维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2006年第15卷第6期
J Regional Anst & OPerative Surg, 2006, Vol.15, No.6

·述 评·

慢性前列腺炎的药物治疗进展

Progression in medicine therapy on chronic prostatitis

姜 庆 (重庆医科大学第二附属医院泌尿外科,重庆 400010)

[关键词] 前列腺炎;药物治疗;进展
[中图分类号] R697.33 [文献标识码] C [文章编号] 1672-5042(2006)06-C002-01

慢性前列腺炎是男性泌尿生殖系统常见且处理颇为棘手的一组综合征,慢性无菌性前列腺炎和慢性盆腔疼痛综合征更为多见。近几年来随着研究的深入,对其分类、病因及治疗有了新的进展。现就其药物治疗进展及相关内容介绍如下。

1 前列腺炎的分类

前列腺炎传统的分类包括急性细菌性前列腺炎、慢性细菌性前列腺炎、慢性非细菌性前列腺炎和前列腺痛。该分类在过去的数十年中对前列腺炎的治疗,尤其是抗菌素的合理使用起着重要的指导作用。1998年NIH首先提出前列腺炎新的分类并获得国际前列腺炎协作组认可。该方法将前列腺炎分为四型。Ⅰ型急性细菌性前列腺炎;Ⅱ型慢性细菌性前列腺炎;Ⅲ慢性非细菌性前列腺炎/慢性盆腔痛综合征,它又分为Ⅲa型(炎症型)与Ⅲb型(非炎症型),Ⅲa型指精液、前列腺液及尿中有白细胞,Ⅲb型指精液、前列腺液及尿中无白细胞;Ⅳ型指无自觉症状性前列腺炎,前列腺液或精液呈炎性,但是没有自觉症状。

2 前列腺炎的药物治疗

2.1 抗菌药物在前列腺炎中的应用

抗生素治疗细菌性前列腺炎已得到公认,对于非细菌性前列腺炎一般不必加用抗生素治疗。但临床上怀疑有支原体、衣原体等其他病原微生物感染时,多数学者主张应用抗生素。选用抗生素时要注意选择对前列腺有亲和力且能穿透前列腺包膜、在前列腺内达到较高浓度的药物。目前研究认为,喹诺酮类药物穿透前列腺包膜能力较强,在前列腺内能达到有效抑菌及杀菌浓度,其不仅对革兰氏阴性和阳性细菌有效,而且对支原体、衣原体亦有效。对已有细菌培养结果及药物敏感试验者,应按药敏试验结果,选用敏感抗生素。

2.2 α肾上腺素受体阻滞剂在慢性前列腺炎中的应用

尿道扩约肌受α肾上腺素能神经支配,Barbalias等通过尿流动力学研究发现慢性前列腺炎患者由于肾上腺素能神经高反射性引起尿道、前列腺部张力过高,从而导致尿道关闭压显著升高,这种高压力可能导致尿液返流入前列腺,引起前列腺炎。早在1982年Kirby等曾报道将含碳粒的液体注射入非细菌性前列腺炎患者的膀胱内,可在EPS巨噬细胞内、腺泡和腺管内找到碳粒。因此,可以应用α肾上腺素受体阻滞剂来降低肾上腺素能神经的高反应性,从而有可能逆转尿液向前列腺的返流过程,达到治疗目的。

2.3 植物药物和中药在慢性前列腺炎中的应用

植物药治疗慢性前列腺炎,主要指欧美和我国使用的各种植物制剂。植物类药物因作用机制独特,副作用小,费用低及容易被患者接受,因而在慢性前列腺炎的治疗中越来越得到重视。平滑肌松弛剂舍尼通是8种花粉提取物,日本、欧洲常用,小鼠模型实验证实它有抑制前列腺中IL-1β、IL-6和INF-γ等细胞因子作用,从而发挥抗炎作用。何长海和霍军等应用舍尼通治疗慢性非细菌性前列腺炎,患者症状均明显改善,并使前列腺液常规检查正常或接近正常,无明显不良反应,治疗效果肯定。

2.4 其他药物在慢性前列腺炎中的应用

抗炎药物治疗慢性前列腺炎的进步有赖于CP/CPPS患者前列腺炎症反应基础的研究的进展。对于伴有会阴部不适、隐痛、排尿不适者,可使用非甾体类抗炎药,以减轻症状及炎症,总有效率可达83.9%。根据慢性前列腺炎的尿酸返流学说,应用别嘌呤醇和小苏打碱化尿液,减少尿酸返流对前列腺的刺激,从而达到缓解前列腺炎症状的目的,临床应用取得较好的效果。慢性前列腺炎的患者可能伴有抑郁,焦虑和性功能障碍,应用美抒玉等药物治疗,可以达到满意的治疗效果。

[收稿日期] 2005-09-20 [修回日期] 2006-11-23

(编辑:郭光金)