DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.12.039

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2004)12-1126-01

α_1-受体阻滞剂对慢性非细菌性前列腺炎治疗的效果

Effects of α_1-receptor blocker in the treatment of chronic abacterial prostatitis

叶 锦[1],陈 锦[1],余 军[2],杨 兵[3],张 玮[4] ([1]第三军医大学大坪医院野战外科研究所泌尿外科,重庆 400042;[2]宜宾人民医院泌尿外科,宜宾 644600;[3]重庆南桐矿务局总医院外科,重庆 400802;[4]重庆璧山县中医院外科,重庆 402760)

慢性前列腺炎是男性泌尿生殖系的常见病和多发病,其病因复杂,症状多样,治疗棘手。我们自2000年2月至2002年5月使用α_1-受体阻滞剂盐酸坦索罗辛(商品名哈乐)治疗慢性非细菌性前列腺炎165例,取得了较好疗效。现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组165例,均为门诊及住院患者。年龄17~49岁,平均31.5岁;病程6~44月,平均20月。临床表现多样:以排尿不适为主:如尿频、尿急、排尿不畅;以下腹及会阴盆腔疼痛为主;以性功能异常为主:如勃起功能障碍、早泄等;以精神症状为主:如焦虑、会阴部潮湿、发冷等。多数患者表现为多种非特异性混合症状。

1.2 诊断方法

所有患者经尿液培养、前列腺液培养均为阴性,同时行前列腺液常规(prostatic fluid, EPS)镜检白细胞,镜检其中112例WBC>10/HP;53例WBC<10/HP。所有患者均排除淋菌性及非淋菌性尿道炎。

1.3 治疗方法

单独使用盐酸坦索罗辛胶囊0.2 mg口服1次/日,3~4周为1个疗程;每周行前列腺按摩1~2次。治疗前半月及治疗期间停用其他药物。

1.4 疗效评定标准

显效:临床症状消失,EPS镜检无WBC或WBC<10/HP;有效:临床症状大部分消失或改善缓解,EPS镜检WBC<10/HP;无效:临床症状无改善,EPS镜检>10/HP。

2 结果

显效68例,有效65例,无效33例,总有效率为80.61%,仅少数患者出现面色潮红、口干等轻微不适,疗效满意。

3 讨论

慢性前列腺炎好发于青壮年,其中大多数为非细菌性前列腺炎,症状表现复杂多变,缺乏特异性,病变迁延难愈,治疗困难。目前认为前列腺内尿液返流是慢性非细菌性前列腺炎重要的致病原因[1]。由于前列腺、后尿道α-受体兴奋性增高,导致膀胱颈及前列腺部尿道痉挛,使排尿时前列腺部尿道压力升高,引起下尿路功能性梗阻,从而导致尿液返流,产生"化学性前列腺炎";返流尿液又可带入各种病原体,既而出现细菌性前列腺炎,使病变迁延难愈。Kirby等[2]的"碳末试验"及核素尿路动态显像[3]已证实了尿液返流的存在。许多尿动力学研究[4~6]也已证实了慢性前列腺炎患者存在着不同程度的尿流率降低、功能性尿路梗阻、膀胱功能降低、逼尿肌-括约肌协同失调等尿动力学变化。这些研究为α_1-受体阻滞剂治疗慢性非细菌性前列腺炎提供了理论基础。

盐酸坦索罗辛(商品名哈乐)为选择性α_1-受体阻滞剂,可选择性阻断膀胱颈、前列腺体内及被膜上的平滑肌α_1受体,松弛膀胱颈及前列腺平滑肌,使盆底痉挛肌肉松弛,降低尿道内压,增加尿流率,从而改善排尿功能紊乱,改善或消除前列腺和射精管内的尿液返流,减轻前列腺炎症;并可排除前列腺腺管内的病原体残留分泌物,从而达到改善、消除症状的治疗目的。本组资料表明,慢性非细菌性前列腺炎患者服用盐酸坦索罗辛治疗,疗效满意,尤其适用于以排尿梗阻为主要症状的患者。治本组疗过程中仅少数患者出现轻微口干、面色潮红等不适,治疗安全性和顺应性良好,值得推广使用。

关键词:α_1-受体阻滞剂;慢性非细菌性前列腺炎
中图法分类号:R697.330.5 文献标识码:B

参考文献:

[1] 鲍镇美. 前列腺尿液返流与前列腺炎[J]. 中华泌尿外科杂志,1995,16(6):380.
[2] Kirby R S, Lowe D, Bulitude M T, *et al*. Intra-prostatic urinary reflux: an aetological factor in abacterial prostatitis[J]. Br J Urol, 1982, 54(6): 729-731.
[3] 邓春华,梁 宏,梅骅,等. 前列腺内尿液返流在慢性前列腺炎发病中的作用[J]. 中华泌尿外科杂志,1998,19(6):288-289.
[4] Murnahan G F, Millard R J. Urodynamic evaluation of bladder neck obstruction inchronic prostatitis[J]. Br J Urol, 1984, 56(6): 713-716.
[5] 宋 波,金锡御,刘志平,等. 功能性膀胱下尿路梗阻与慢性前列腺炎[J]. 中华泌尿外科杂志,1995,16(2):78.
[6] 廖利民,石炳毅,梁春泉,等. 慢性前列腺炎综合征病人尿常规及动态尿动力学测定[J]. 中华外科杂志,1997,35(1):41-43.

(编辑 陈聪连)

作者简介:叶 锦(1975-),男,湖南省湘潭市人,博士研究生,医师,主要从事泌尿系肿瘤和尿动力学方面的研究,发表论文7篇。电话:(023)68757344
收稿日期:2003-12-16;修回日期:2004-04-30

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net