

# 射频热疗联合普适泰(舍尼通)治疗慢性前列腺炎

陈龙 李如昌 金伟 徐庆平 汤中林(上海医科大学附属金山医院泌尿外科,200540)

**摘要** 目的:为改善慢性前列腺炎的治疗效果。方法:对分别采用舍尼通治疗、射频热疗和射频热疗联合普适泰治疗的133例患者的疗效进行了分析。结果:随访3个月,结果显示:总有效率分别为72.1%、76.5%和87.2% ( $p < 0.05$ )。病程大于1年者42例,总有效率为66.7%、64.3%和81.3% ( $p < 0.05$ )。结论:对病程较长或合并BPH者,联合治疗能明显提高疗效;对病程较短且不合并BPH者联合治疗疗效提高不明显。建议对病程较短且不合并BPH的患者,给予射频热疗或舍尼通治疗;对病程较长或伴有BPH的患者,宜联合射频热疗及舍尼通治疗。

**关键词** 射频热疗 舍尼通 慢性前列腺炎

## Combination Therapy of Radio-frequency Hyperthermia and (Cernilton) Prostat for the Treatment of Chronic Prostatitis

Chen Long Li Ruchang Jin Wei, et al (Department of Urology, Jinshan Hospital, Shanghai Medical University, Shanghai, 200540)

**Abstract Objective:** In order to improve efficacy of therapy for chronic prostatitis. **Materials and Methods:** A retrospective comparative analysis for prostat therapy, radio-frequency hyperthermia and radio-frequency hyperthermia plus prostat therapy had been carried out in 133 patients with chronic prostatitis. **Results:** The total effective rates were 72.1%, 76.5% and 87.2% ( $p < 0.05$ ) respectively for the 3 already mentioned methods after followed up for 3 months. Of which total effective rates were 62.5%, 69.2%, 88.9% ( $p < 0.05$ ) in 30 chronic prostatitis with BPH and 66.7%, 64.3%, 81.3% ( $p < 0.05$ ) in 42 chronic prostatitis with a history more than one year respectively. **Conclusions:** It was proposed that radio-frequency hyperthermia plus prostat therapy is an effective method for treating the patients with chronic prostatitis who has a history more than one year or combined with BPH.

**Key Words** Radio-frequency hyperthermia Prostat Chronic prostatitis

慢性前列腺炎的治疗方法较多,但效果都不甚理想。我院对慢性前列腺炎患者采用射频热疗联合普适泰药物治疗,取得了较好的效果。现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

本组共133例,其中病程1年以上者42例,合并良性前列腺增生症(BPH)者30例,病程1年以上且合并BPH者5例。年龄18~55岁,平均34.1岁。病程1个月至6年,平均13.1个月。诊断标准为:有尿频,排尿不适,腰酸,以及腰骶、会阴、腹股沟、耻骨上、阴茎、睾丸等不适或胀痛,尿道流出白色分泌物,早泄,前列腺触痛等表现之部分或全部;且前列腺液(EPS)镜检每高倍视野白细胞(WBC) $>10$ 个。

#### 1.2 治疗方法

将全部病例分成A、B、C三组。A组43例,给予普适泰0.75g,每日2次,共3个月。B组51例,采用台湾MEDITEK公司生产的EASY-100型体内射频治疗仪,温度控制在44~45℃,治疗时间1h,每周1次共3次。C组39例,在射频治疗(治疗方法同B组)同时给予普适泰治疗

(治疗方法同A组)。治疗前及治疗后3个月均作慢性前列腺炎症状频率调查评分<sup>[1]</sup>及EPS镜检。部分病例作了EPS细菌培养。

#### 1.3 疗效评定标准

治愈:EPS镜检WBC $<10$ 个且症状消失。显效:EPS镜检WBC $<10$ 个且症状评分减少2/3以上。有效:EPS镜检WBC $<10$ 个且症状评分减少1/3以上。无效:EPS镜检WBC $>10$ 个或症状评分减少1/3以下。

#### 1.4 统计方法

C组与A、B组的疗效比较,用等级资料Ridit方法分析。

## 2 结果

射频热疗联合普适泰治疗疗效优于单用射频热疗或普适泰治疗(表1)。对其中30例合并BPH者(表2)及42例病程大于1年者(表3),联合治疗疗效优于单一疗法。对其中56例病程不到1年且不合并BPH者,联合治疗疗效并不优于单一疗法(表4)。5例病程大于1年且合并BPH患者,舍尼通治疗组2例,均无效;射频治疗组2例,均有效;联合

治疗组 1 例,为显效。结果显示,对慢性前列腺炎病程较短,且不合并 BPH 者,联合治疗与单一疗法疗效相近。而对病程较长或合并有 BPH 者,联合治疗疗效明显优于单一疗法,其中治愈率提高则更为明显。

表 1 三组疗效比较

组别	例数	治愈		显效		有效		无效		总有效率 %	P 值
		例	%	例	%	例	%	例	%		
A	43	18	41.9	6	14.0	7	16.3	12	27.9	72.1	<0.01
B	51	24	47.1	7	13.7	8	15.7	12	23.5	76.5	<0.05
C	39	27	69.2	6	15.4	1	2.6	5	12.8	87.2	

表 2 合并 BPH 者疗效比较

组别	例数	治愈		显效		有效		无效		总有效率 %	P 值
		例	%	例	%	例	%	例	%		
A	8	1	12.5	2	25.0	2	25.0	3	37.5	62.5	<0.05
B	13	3	23.1	4	30.8	2	15.4	4	30.8	69.2	<0.05
C	9	6	66.7	2	22.2	0	0.0	1	11.1	88.9	

表 3 病程大于 1 年者疗效比较

组别	例数	治愈		显效		有效		无效		总有效率 %	P 值
		例	%	例	%	例	%	例	%		
A	12	2	16.7	3	25.0	3	25.0	4	33.3	66.7	<0.05
B	14	3	21.4	2	14.3	4	28.6	5	35.7	64.3	<0.05
C	16	10	62.5	2	12.5	1	6.3	3	18.8	81.3	

表 4 病程小于 1 年且无 BPH 者疗效比较

组别	例数	治愈		显效		有效		无效		总有效率 %	P 值
		例	%	例	%	例	%	例	%		
A	21	15	71.4	1	4.8	2	9.5	3	14.3	85.7	>0.05
B	22	18	81.8	1	4.5	0	0.0	3	13.6	86.4	>0.05
C	13	11	84.6	1	7.7	0	0.0	1	7.7	92.3	

### 3 讨 论

慢性前列腺炎是男性生殖系统的常见病,该病可由多种原因导致。采用单一疗法通常有一定缺陷,本组通过不同疗法的配合应用,取得了较为满意的效果。

本组病例对射频热疗、普适泰治疗及两种方法的联合治疗进行了比较,结果显示联合治疗优于单用射频热疗或普适泰治疗,其总有效率及治愈率分别为 87.2%、76.5%、72.1% 及 69.2%、47.1%、41.9%。采用联合治疗不仅提高了有效率,更提高了治愈率。

在对疗效不佳的病例进行分析时,发现大多数患者为病程较长、迁延不愈,或同时合并有 BPH。进一步对以上两类

患者进行了不同疗法的比较,结果发现,对病程大于 1 年或合并有 BPH 者,联合疗法优于单一疗法。而病程较短,无 BPH 合并病者,联合治疗与单一疗法其疗效无显著差异。由此发现,联合治疗能取得较好的疗效,主要在于对单一疗法疗效不佳的病程较长或合并 BPH 者,联合治疗可取得较好的效果。

普适泰由裸麦花粉提取物中 P<sub>5</sub> 和 EA<sub>10</sub> 组成,具有雄激素受体的阻断;膀胱逼尿肌的收缩和尿道平滑肌的舒张;前列腺上皮细胞增殖的抑制;抑制内源性炎症介质的合成及抗炎抗水肿等作用。已经证明,普适泰对慢性前列腺炎及 BPH 均有治疗作用<sup>[2,3]</sup>。44~45℃ 射频热疗起理疗作用,热疗能扩张前列腺血管,促进前列腺组织的血液循环;增强白细胞的吞噬功能及酶活性;加速局部新陈代谢产物和毒素的排除,从而改善局部营养代谢,减少局部刺激症状,有利于炎症的吸收和消退<sup>[4]</sup>。由此,射频热疗对慢性前列腺炎及 BPH 起着治疗作用<sup>[5,6]</sup>。同时应用射频热疗与普适泰,除了各自的治疗作用外,射频热效应还可以加快药物在前列腺内的分布,提高局部的药物浓度;并改善药物的药理学动力学特征,增强其生物活性,起到协同作用的效果<sup>[7]</sup>。因而,射频热疗不仅对慢性前列腺炎起治疗作用,而且还促进了普适泰的治疗作用,从而使得联合应用射频热疗和普适泰能更好地治疗慢性前列腺炎。因此可以认为,对慢性前列腺炎病程较短,且无 BPH 合并病者,可采用射频热疗或普适泰治疗,即可取得较好的疗效。而对慢性前列腺炎病程较长、迁延不愈或合并有 BPH 者,则适宜采用射频热疗联合普适泰治疗以取得较好的临床效果。

### 参考文献

- 1 Nickel J C, Sorensen R. Transurethral microwave thermotherapy for nonbacterial prostatitis: a randomized double-blind sham controlled study using new prostatitis specific assessment questionnaires. *J Urol*, 1996, 155: 1950.
- 2 Rugendoff E W, Weidner W, Ebeling L, et al. Results of treatment with pollen extract (cernilton<sup>®</sup> N) in chronic prostatitis and prostatodynia. *Br J Urol*, 1993, 71: 433.
- 3 钱立新, 尤国才, 睦元庚, 等. 舍尼通治疗前列腺增生症的临床疗效. *中华泌尿外科杂志*, 1998, 19(1): 40.
- 4 宋永胜. 微波效应治疗前列腺疾病. *国外医学泌尿系统分册*, 1990, 10(4): 167.
- 5 李宗来, 魏守顺, 苏燕林, 等. 射频热疗治疗慢性前列腺炎 78 例临床分析. *临床泌尿外科杂志*, 1995, 10(2): 103.
- 6 吴忠, 张元芳, 缪中良, 等. 射频治疗前列腺增生症随访结果分析. *临床泌尿外科杂志*, 1995, 10(6): 355.
- 7 Servadio C, Leib Z. Chronic abacterial prostatitis and hyperthermia. A possible new treatment? *Br J Urol*, 1991, 67: 308.