

# 舍尼通治疗慢性非细菌性前列腺炎 68 例临床分析

郭建功<sup>1</sup>,任宏伟<sup>1</sup>,刘旭杰<sup>2</sup>

(1. 南阳卫校附院 外六科,河南 南阳 473000;2. 南阳卫校附院 药剂科,河南 南阳 473000)

关键词:慢性非细菌性前列腺炎;舍尼通;治疗

中图分类号:R697<sup>+</sup>.33

文献标识码:B

文章编号:1008-2867(2001)03-0032-01

慢性前列腺炎是泌尿外科常见病、难治病之一,多见于青壮年,占泌尿外科门诊就诊男性患者的25%~30%,目前,大多数慢性前列腺炎的病因尚不清楚,治疗效果也不甚满意。我院自1999年元月~2001年1月期间,应用舍尼通治疗慢性非细菌性前列腺炎患者68例,疗效满意,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本组68例患者,年龄21岁~50岁,平均为32岁,病史4mon~3a,全部病例均有不同程度会阴部胀痛不适、尿频、尿道口有分泌物等症状,部分病例有腰骶部酸胀不适、尿滴沥、尿道灼热、排尿疼痛、性功能减退以及神经衰弱等症状。前列腺液常规化验白细胞>10个/HP,尿液、前列腺液细菌培养阴性,均经多种中西药治疗无效或效果差。

### 1.2 治疗方法

舍尼通为南京医药股份有限公司提供的瑞典 Pharmacia Allergon AB 的产品,每日2次,每次1片口服,3mon为一疗程。

### 1.3 疗效标准

本组患者在治疗前后均进行临床症状、前列腺常规化验检查,其疗效标准为:显效:主要症状消失,前列腺液化验正常。有效:症状得到改善,前列腺液化验白细胞数目减少,卵磷脂小体增加。无效:症状、体征、前列腺液化验均无改善。

## 2 结果

本组患者经舍尼通治疗一疗程为56例,二疗程

为12例,其中显效13例,占19.1%,有效44例,占64.7%,总有效率为83.8%,无效11例,占16.2%,本组病人在用药过程中均无明显副作用出现。

## 3 讨论

目前慢性前列腺炎分为慢性非细菌性前列腺炎、慢性细菌性前列腺炎、前列腺痛三种。其中慢性非细菌性前列腺炎占慢性前列腺炎60%以上。由于其病因不明,在临床上治疗方法较多,但效果均不够满意,且常常反复发作。在病因学研究中,Meares和Barbdias(1990)等认为是由于支配腰骶会阴及下腹部的盆腔交感神经功能失调,引起尿道外括约肌自主性收缩和痉挛,产生功能性尿道梗阻,随着尿道内压升高,尿液又返流入前列腺体内,局部形成炎症、结石等病变,引起化学性前列腺炎,出现一系列征状。

舍尼通为瑞典产单一裸麦花提取物,含21种氨基酸,其有效成分为水溶性P5和脂溶性EA10,它可以抑制环氧合酶和脂氧合酶在eicosanoid链锁中的酶化,阻止三烯白蛋白和前列腺素的合成,松弛尿道平滑肌,增加膀胱收缩力,抑制内源性炎症介质的合成,消除了因功能性尿路梗阻尿液返流所致的化学性前列腺炎,改善了前列腺体的局部环境,减轻了前列腺体的充血和水肿,加速了局部新陈代谢,加速了炎症物质的排出,使局部炎症消退,症状得到改善。

本组患者治疗效果满意,表明舍尼通在治疗非细菌性前列腺炎上的有效性,值得临床推广。部分病例治疗效果欠佳,揭示其病因复杂,在治疗上应采用受体阻滞剂、或局部按摩、理疗、中药及心理治疗等综合性治疗措施。

[责任编辑 段金卯]