

· 论 著 ·

舍尼通治疗 A 型前列腺炎的临床疗效

阎洪涛, 廖 勇, 龚百生, 陈照祥
(四川省人民医院泌尿外科, 四川 成都 610071)

摘要: 目的: 评估舍尼通对于 A 型前列腺炎的疗效。 方法: 采用舍尼通对 106 名 A 型前列腺炎患者进行了开放临床试验, 口服舍尼通每天 2 次, 每次 1 片(含 70 mg 水溶性提取物 P5 及 4 mg 脂溶性提取物 EA10)。 结果: 患者自觉症状改善明显, 尤以尿频、尿急、会阴部疼痛等改善最为明显, 客观指标也有显著性改善, 且无明显不良反应。 结论: 本研究结果表明: 舍尼通是治疗 A 型前列腺炎的有效药物, 具有疗效较高且安全性好的特点。

关键词: 舍尼通; A 型前列腺炎

中图分类号: R983; R697+.33 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-3591 (2004) 12-0930-02

Efficacy of Prostat in the Treatment of NIH Category A Prostatitis

Yan Hongtao, Liao Yong, Gong Baisheng, Chen Zhaoxiang

Department of Urology, the People's Hospital of Sichuan Province, Chengdu, Sichuan 610072, China (Yan HT, Liao Y, Gong BS, Chen ZX)

Correspondence to: Yan Hongtao

Abstract: Objective: To evaluate the efficacy of Prostat in the treatment of NIH category A prostatitis. Methods: An open clinical trial was conducted among 106 NIH category A prostatitis patients. For each patient 1 tablet of Prostat(70 mgP5 + 4 mg EA10) was orally administered twice a day. Results: Subjective symptoms of the patients were significantly improved, particularly those of frequent micturition, urgent urination and peripheral region pains. Objective parameters also showed significant improvement. No adverse reaction associated with the medication was observed. Conclusion: Prostat was shown to be an appropriate medicine in the treatment of NIH category A prostatitis, with good curative effect and high safety. Natl J Androl, 2004, 10(12): 930-931

Key words: Prostat; NIH category A prostatitis

慢性前列腺炎是青壮年男性常见病、多发病之一,即使是长期治疗,其症状也总是反反复复,属于难治性疾病^[1]。据报道至少 90%左右均为非细菌性前列腺炎,其病因目前尚未完全清楚,因此,目前尚无很好的治疗方法^[2]。南京美瑞制药有限公司生产的花粉制剂舍尼通(通用名:Prostat)其有效成份 EA10 和 P5 具有抑制内源性介质合成,抗炎抗水肿,及收缩膀胱逼尿肌和舒张尿道平滑肌的作用,故在治疗前列腺炎及缓解前列腺炎症状方面具有一定的疗效。

为了验证舍尼通治疗 A 型前列腺炎的有效性,我们从 2000 年 10 月~2002 年 4 月期间,我们应用舍尼通对 106 例 A 型前列腺炎患者进行了开放式试验,疗效满意,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料 本组 106 例均系我院泌尿外科门诊患者,经临床与实验诊断明确为 A 型前列腺炎,年龄 19~53 岁,病程从 4 个月~15 年。其中有 43 例患者在此以前已经经历过一个或几个抗感染的疗

收稿日期: 2004-06-20; 修回日期: 2004-09-30

作者简介: 阎洪涛(1958-),男,山东潍坊市人,副主任医师,学士,从事泌尿外科及男科学专业。

通讯作者: 阎洪涛



程,每个疗程时间不等,有39例用过 α -受体阻滞剂,有6例行经尿道前列腺微波治疗或电切术,还有1例行附睾切除术,但症状均未见缓解。

1.2 用药方法 口服南京医药股份有限公司生产的舍尼通片,每次1片,每日2次,连续服用1~6个月观察效果,且每月作临床评估1次。

1.3 观察项目 自觉症状:尿频、尿急、尿痛、尿道滴白、会阴部疼痛及性功能障碍,前列腺按摩液(EPS)常规检查及细菌培养,尿流率检查,B超检查。

以上各项目分别在治疗前后进行观察并记录以进行疗效判定,并同时记录舍尼通的不良反应。

1.4 疗效判定 综合患者自觉症状及客观检查阳性结果的改善程度分治愈、改善及无效。治愈:自觉症状消失,前列腺触诊正常,EPS常规检查正常或培养阴性,尿流率恢复正常,B超检查无炎症反应。

改善:自觉症状及部分指标好转。无效:症状无变化或恶化,客观检查指标无改善或加重。

治愈和改善均为有效。

2 结果

本组106例患者中86例自觉症状改善明显,其中以尿频、尿急、会阴部疼痛的改善最为明显,总有效率为81.13%。

前列腺直肠指诊检查情况也明显好转,以局部压痛的改善最为明显,肿胀改善次之。

本组治疗前尿流率异常者(<15 ml/s)63例,治疗后,56例尿流率明显改善,总有效率为88.89%。

治疗前106例患者EPS检查,白细胞(WBC)均 >10 个/HP,治疗后,WBC <10 个/HP者89例,占83.96%,17例EPS液检查WBC仍 >10 个/HP,但均有不同程度的下降。

此外,治疗前92例经B超检查,均显示内部回声不均匀,或周围无回声区域,或被膜回声不鲜明。经治疗后,66例B超检查见被膜回声和前列腺周围回声区域消失。

本组在治疗过程中未出现胃肠道反应、过敏反应等不良反应,检查血、尿常规及肝肾功能无变化,未出现因不良反应停药者。

3 讨论

慢性前列腺炎为男性泌尿生殖系的常见病、难

治病,多种方法治疗效果不理想且反复发作,多见于青壮年。其病因复杂多样,如某些微生物的感染,尿液返流,前列腺液的郁滞性、变态反应,以及自体免疫等因素,但均不肯定。诊断也不大容易,尽管客观指标不少,但是患者有各种各样主诉,即使是现在,很多情况也是靠医生的临床经验在进行诊断。

对于慢性前列腺炎的治疗,多采用前列腺按摩、局部的加温,给予抗生素、对症、解痉等,进一步可给予精神安定剂,但是,疗效均不甚理想^[3]。

舍尼通特定的有效成分为水溶性P5和脂溶性EA10。水溶性成分有消炎作用,脂溶性物质中含有3-甾醇,可以抑制环氧合酶和脂氧合酶活性,阻止白三烯和前列腺素的合成^[4]。具有抑制内源性炎症介质合成、抗炎抗水肿作用,以及增加膀胱逼尿肌的收缩力、松弛尿道平滑肌的作用,从而改善前列腺的局部环境,减轻或消除功能性尿道梗阻,从而达到改善尿动力学指标、消除前列腺炎以及临床症状的作用。

本组资料表明,患者自觉症状明显改善,其中尤以尿频、尿急、会阴部疼痛改善最为明显。前列腺触诊情况明显好转,以压痛改善尤为明显。尿流率的改善率达88.89%,消除功能性尿道梗阻这个因素。前列腺液WBC降至正常者达83.96%。本组资料也表明,前列腺B超检查,以前列腺被膜回声和前列腺周围回声区域的消失以及改善较明显,且B超检查显示改善者主观指标改善也明显,反之,则无明显改善。前列腺周围无回声区域意味着前列腺周围有淤血,这正是患者症状不消除的原因之一。因此,B超检查对于慢性前列腺炎的诊断及疗效判定,是有价值的辅助诊断指标。

总之,采用舍尼通治疗A型前列腺炎1个月或更长一点的时间就具有一定效果,且无明显不良反应,可以长期给药,具有疗效较高且安全性好的特点。

参考文献

- [1] 叶章群,曾晓勇.慢性前列腺炎诊疗进展[J].中华男科学,2003,9(7):483-488.
- [2] 郭应禄,李宏军主编.前列腺炎[M].北京:人民军医出版社,2002.91-92.
- [3] 庞桂建,莫曾南,刘成倍.慢性前列腺炎药物治疗进展[J].广西医学,2004,26(11):1658-1660.
- [4] 李宁忱,那彦群,郭宏骞,等.舍尼通治疗慢性非细菌性前列腺炎的临床研究[J].中华泌尿外科杂志,2003,24(9):635-637.

(陈丽艳 编发)