

# 复方玄驹胶囊联合甲磺酸帕珠沙星治疗慢性前列腺炎疗效观察

西尔艾力牙生<sup>1</sup>, 杨海燕<sup>2</sup>

(1. 喀什地区第二人民医院泌尿外科, 新疆 844000;

(2. 喀什地区第二人民医院门诊部, 新疆 44000)

**【摘要】**目的:观察复方玄驹胶囊联合甲磺酸帕珠沙星治疗慢性前列腺炎的疗效。方法:采用随机对照方法,将560例慢性前列腺炎患者分为治疗组和对照组各280例。两组均给予甲磺酸帕珠沙星注射液0.3g,静脉注射,一天两次。治疗组加用复方玄驹胶囊3粒,口服,一天三次。均4周为1个疗程。结果:按照WBC数评估及症状缓解情况,治疗1个疗程后,治疗组的总有效率为74.62%,明显高于对照组的52.31%, $P < 0.05$ 。结论:复方玄驹胶囊联合甲磺酸帕珠沙星治疗慢性前列腺炎疗效较好,值得临床推广。

**【关键词】**复方玄驹胶囊,甲磺酸帕珠沙星,慢性前列腺炎

**【中图分类号】**R697+.3

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**1009-3389(2015)08-0137-01

慢性前列腺炎是泌尿外科门诊常见的疾病,传统治疗方法治疗效果不理想,复发率高,造成患者心理及经济负担,严重影响患者生活质量。2013年4月至2015年2月我院门诊应用复方玄驹胶囊联合甲磺酸帕珠沙星治疗慢性前列腺炎280例,取得满意疗效。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 选择我院泌尿外科门诊就治的慢性前列腺炎患者560例,年龄18~40岁,平均29岁,病程均大于6月均有尿后滴白,尿不尽感,早泄,勃起不坚,耻骨上或会阴生殖区疼痛不适,阴囊潮湿等。前列腺液检查:WBC > 10个/HP,磷脂小体减少。患者未使用其他治疗慢性前列腺炎的药物及治疗方法。将入选患者随机分成治疗组和对照组各280例。

1.2 治疗方法 两组患者确诊后开始用药,均给予甲磺酸帕珠沙星0.3g,静脉注射,一天两次。治疗组在此基础上加用复方玄驹胶囊(施强药业集团有限公司生产0.42g)3粒,口服,一天三次。均4周为1个疗程。

## 1.3 观察指标与疗效判定标准

1.3.1 观察指标 症状指标:尿后滴白、阴囊潮湿,会阴不适,早泄,勃起不坚,尿不尽感等症状。实验室指标:前列腺液中白细胞计数和卵磷脂小体计数。

### 1.3.2 疗效判定标准

治愈:症状程度较治疗前减少90%,且前列腺液WBC < 10个/HP,卵磷脂小体++++/HP;显效:症状程度较治疗前减少70~80%,且前列腺液WBC < 15个/HP,卵磷脂小体+++ /HP;有效:症状程度较治疗前减少60%~70%,且前列腺液WBC < 20个/HP,卵磷脂小体++ /HP;无效:症状程度较治疗前减少不足30%,且前列腺液WBC < 30个/HP;卵磷脂小体+ /HP;以治愈和显效病例数计算总显效率,治愈、显效和有效病例数计算总有效率。

1.4 统计学方法 所有的数据以SPSS10.0软件建立数据库并计算分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,服从正态分布的连续性资料采用 $t$ 检验,非正态分布指标采用非参数检验。

## 2 结果

治疗组总有效率为74.62%明显高于对照组的52.31% ( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组治疗4周后疗效比较(n)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组(例)	61	84	64	71	74.62%
对照组(例)	22	50	75	133	52.31%

## 3 讨论

慢性前列腺炎是一种好发于成年男性的常见病,多发病,病因复杂,发病机制仍不清楚,目前认为损伤、感染、尿液反流、过度免疫、笔者认为有些没有达到目的地性刺激及久坐使前列腺充血、心理因素等都可能其疾病因素,现在免疫机制理论认为非细菌性前列腺炎可能是一种自身免疫性疾病,是由于性激素的不平衡使一些隐匿的抗原在前列腺内发生自身免疫应答引起的。长期以来,围绕着慢性前列腺炎的治疗方法进行了大量的研究和实践,但至今尚未得出令人满意的有效治疗方案<sup>[1]</sup>。对于慢性前列腺炎目前已达成共识,就是以足量有效抗生素治疗为主,抗生素治疗慢性前列腺炎的关键在于选择最有效的药物,使感染区域达到有效药物浓度,由于前列腺泡上皮类脂质膜的屏障作用,多种抗菌药物不能进入前列腺泡内,加上前列腺内常有感染小结石,治疗效果往往不理想,所以应选择具有较高脂溶性、较低血清蛋白结合率等特点的药物。目前,符合上述特点的抗生素主要是喹诺酮类,其对前列腺有较强的亲和力,能穿透前列腺的类脂膜,在前列腺组织及腺泡内达到较高的浓度,同时对患有衣原体、支原体感染合并慢性前列腺炎的患者也有效<sup>[2]</sup>。甲磺酸帕珠沙星注射液为具有吸收率高,抗菌谱广,抗耐药性强第四代喹诺酮类药物,新的“慢性前列腺炎治疗指南”中已有提倡使用第四代喹诺酮类药物4~6周。

本实验中对照组总有效率52.31%,说明临床单独使用甲磺酸帕珠沙星治疗慢性前列腺炎疗效一般,可能与耐药菌增多及非炎症性前列腺炎增多,免疫性反应有关。研究证明复方玄驹胶囊可显著抑制小鼠腹腔毛细血管通透性的增高以及羧甲基纤维素刺激诱发的腹腔渗出液量及其白细胞数增加,抑制巴豆油致小鼠耳水中以及棉球肉芽组织的形成,对小鼠的网状内皮系统吞噬功能及小鼠迟发型过敏反应有明显的抑制作用,已经表明复方玄驹胶囊具有免疫调节作用和抗炎作用<sup>[3]</sup>,从根本上缓解因炎症物质增多所导致的一系列临床症状。本研究治疗组总有效率达74.62%,较对照组高。说明慢性前列腺炎在应用甲磺酸帕珠沙星抗感染的基础上加用复方玄驹胶囊能改善患者的临床症状,改善生活质量,取得更好疗效,治的临床推广。

## 参考文献

- [1] 杨荣兵,孔少仪.前列安栓与前列舒丸联合治疗慢性前列腺炎的疗效观察[J].中国全科医学,2008,11:1400-1401.
- [2] 金晓东,沈周俊,蔡松良.前列腺炎的回顾与展望[J].临床泌尿外科杂志,2001,16:471-473.
- [3] 贾伟,薛京,王永新,等.复方玄驹胶囊免疫调节和抗炎作用的研究[J].中草药,2003,34(2):154.