

# 前列腺液检查在附睾炎病因诊断和治疗中的价值

李飞平 王天济 吴松江 张文刚 丁崇标

(温州医学院附属台州医院 浙江台州 317000)

**关键词:** 急性附睾炎; 前列腺液检查; 诊断; 抗生素; 地塞米松

**中图分类号:** R711.22

**文献标识码:** B

**文献编号:** 1671-4040(2008)01-0071-01

急性附睾炎起病急, 没有明显的泌尿系感染症状, 但治疗后绝大部分留下附睾肿块, 需手术切除, 在附睾肿块病例分析中以感染性肉芽肿和精子肉芽肿为主<sup>[1]</sup>。为了进一步探讨附睾炎的发病因素和治疗的预测, 我院于 2000 年 3 月~2006 年 8 月对 185 例附睾炎患者进行前列腺液检查, 部分作前列腺液细菌培养, 为进一步治疗提供依据。现将结果报告如下:

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 本组共 185 例, 年龄 15~74 岁, 平均 36.6 岁, 病程 1d~3 年。首次发病大部分以阴囊肿痛就诊, 占 80% (148/185), 以阴囊肿块就诊者占 20% (37/185); 单侧者 180 例, 其中左侧 103 例, 右侧 77 例, 双侧仅 5 例。急性发作时附睾大部分肿大、触及痛明显, 附睾肿块大小不等, 以尾部多见, 能触及输精管增粗偏硬者 23 例, 睾丸质地、大小无明显异常。实验室检查: 血常规、血沉大部分正常, 尿常规可见白细胞或脓细胞者共 53 例。B 超检查均提示附睾肿大, 回声不均匀, 血流丰富, 睾丸回声均匀, 大小正常。

**1.2 方法** 肛门指检: 前列腺肿大, 质软, 大部分病例有压痛。对 132 例尿常规检查无白细胞者作前列腺液常规检查: WBC(+~+++ )者 92 例, 脓细胞(+~+++ )者 21 例(其中有 9 例前列腺液肉眼呈脓黄色), 正常者 19 例, 阳性率为 85.6% (113/132)。前列腺液培养: 阳性者占 81.1% (107/132), 包括葡萄球菌、棒状杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、支原体及衣原体; 阴性者占 18.9% (25/132)。

**1.3 结果** 急性发作者选用二联抗生素加地塞米松静脉输液, 一般症状均能缓解, 但大部分残留附睾硬结。对附睾硬结者, 如已生育而本人要求手术者可作附睾切除, 本组共 38 例, 术后病理报告为感染性肉芽肿 31 例, 精子肉芽肿 7 例; 未手术者则根据前列腺液培养结果选用敏感抗生素治疗, 每周作前列腺液按摩。经随访有 29 例半个月后肿块消退, 38 例

1 个月后肿块消退, 32 例 3 个月后消退, 25 例 6 个月后肿块消退。本组有 1 例 15 岁患者两侧附睾炎反复发作, 并出现一侧阴囊瘻道形成, 经 5 次住院治疗(包括抗炎与手术瘻道切除), 每次都以症状好转出院。第 6 次住院时附睾炎症状难以控制, 作前列腺按摩时发现尿道口有脓黄色液体流出, 经直肠 B 超与 CT 检查才发现前列腺区脓肿, 经会阴脓肿穿刺、抗生素冲洗及敏感抗生素治疗后症状好转, 但直肠 B 超复查囊腔仍存在, 最后诊断为苗勒氏管囊肿伴感染。在外院再次经直肠 B 超作囊肿穿刺而治愈, 随访 1 年未见复发。

## 2 讨论

附睾炎是临床上比较常见的疾病, 大部分以逆行感染为主, 本组占 89.7%, 往往没有明显的泌尿系感染症状, 虽然急性期的症状容易控制, 但大部分留下附睾硬结而难以消退, 给治疗带来一定的困难。我院在临床上发现大部分附睾炎患者都有前列腺感染, 从前列腺液检查得到证实。本组前列腺液发现白细胞与脓细胞的阳性率为 85.6%, 有 9 例前列腺液肉眼呈脓黄色, 前列腺液培养阳性率为 81.1%。如果前列腺感染得不到控制, 则附睾炎仍可能反复发作。对感染性前列腺炎抗生素仍是主要的治疗方法, 定期前列腺按摩可以保持腺管通畅, 促使细菌排出。本组资料显示, 治疗附睾炎时应同时治疗前列腺炎, 根据前列腺液培养结果选择敏感抗生素治疗。如果不及及时治疗, 留下附睾硬结则很难消退, 最终导致附睾切除。本组有 1 例患者两侧附睾炎反复发作, 经多数抗生素治疗效果不佳, 作前列腺按摩时发现为脓黄色的前列腺液, B 超检查提示前列腺区脓肿, 两次会阴作脓肿穿刺及敏感抗生素治疗后症状才得以控制。因此, 前列腺液检查既可以明确附睾炎的病因, 又为附睾炎的抗生素治疗提供依据。

### 参考文献

[1]李飞平. 附睾肿块 150 例临床分析[J]. 中国男科学杂志, 1995, 12(4): 233-234

(收稿日期: 2007-06-14)

# 彩色多普勒超声在乳腺肿块诊断中的应用

刘铭东 张铁磊

(山东省平度市人民医院 平度 266700)

**关键词:** 乳腺肿块; 彩色多普勒超声; 诊断

**中图分类号:** R 445.1

**文献标识码:** B

**文献编号:** 1671-4040(2008)01-0071-02

乳腺肿块是女性的常见病、多发病, 有时男性亦可见乳腺肿块, 乳腺癌的发生率在我国占妇女恶性肿瘤的第 2 位。该病的早期正确诊断对指导临床治疗有重要意义, 可降低其死亡率。随着彩色多普勒超声(CDFI)的应用, 乳腺肿块良、恶性鉴别正确率明显提高。

## 1 资料与方法

我院自 2003 年 3 月~2006 年 9 月检查乳腺肿块 60 例, 其中女性 59 例, 男性 1 例; 年龄 20~70 岁, 平均 48 岁。均进行手术切除, 并有病理结果确诊。使用美国 ATL HDI-5 000 型 CDFI, 探头频率 7.5MHz, 检查时患者取仰卧位或半卧位,