

# 仙阳雄风汤治疗中老年男性迟发性睾丸功能减退疗效分析

袁飞锋 徐和平 陈胜辉

(江西省南昌市男科医院 南昌 330001)

**摘要:**目的:观察仙阳雄风汤对中老年男性迟发性睾丸功能减退的影响。方法:采用仙阳雄风汤治疗 143 例中老年男性迟发性睾丸功能减退患者,疗程为 3 个月,观察治疗前后的迟发性睾丸功能减退症状调查(SILOH)评分、血清睾酮(T)的变化。结果:治疗前后比较;SILOH 评分有显著性差异( $P < 0.05$ ),T 值升高非常显著( $P < 0.01$ )。结论:仙阳雄风汤对中老年男性迟发性睾丸功能减退有明显的改善作用。

**关键词:**中老年男性;迟发性睾丸功能减退;仙阳雄风汤;中医药疗法

中图分类号:R 711.22

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2009)01-0038-02

男性在 40 岁以后随着年龄的增长,下丘脑 - 垂体 - 睾丸轴功能减退,血清游离睾酮水平和睾酮分泌指数随年龄老化而降低<sup>[1]</sup>,生物活性睾酮降低,性激素结合球蛋白升高,因此出现多个器官或系统功能异常。这一综合征于 2002 年被国际老年男子研究学会命名为迟发性睾丸功能减退(LOH)。我们采用仙阳雄风汤治疗 143 例中老年男性迟发性睾丸功能减退患者,取得满意疗效。现报道如下:

## 1 资料和方法

**1.1 一般资料** 150 例诊断为迟发性睾丸功能减退的患者均为 2006 年 6 月~2007 年 6 月我院性功能障碍科门诊和住院病人,患者年龄( $51.2 \pm 9.3$ )岁,病程( $4.3 \pm 2.5$ )年。其中 143 例坚持用药;7 例未按规定用药,无法判断疗效。

**1.2 入选标准** 40 岁以上 ED 男子,迟发性睾丸功能减退症状调查表(SILOH)评分 $\leq 36$ 分。

**1.3 诊断标准** 根据 WHO 国际疾病分类第 10 版

下切开复位,术中尽量不剥离骨膜,充分保护血供,术中远离骨折处穿钉不破坏髓内外血供,最大限度保护血运。(2)外固定支架置于张力侧,符合张力带原则。(3)操作简单安全方便,对全身干扰小,6 mm 螺纹钉较其它外固定器粗,固定可靠,无需二次手术,尤适合于老弱病残者<sup>[4]</sup>。即使使用有限内固定,骨折愈合后可小切口切开取出内固定。(4)对开放性骨折、软组织创伤严重者,使用外固定支架可避免植入内固定物,同时有利创面的观察和处理。(5)外固定支架早期可行初次加压作用,有骨痂生长后去除加压锁钮,改为动力固定,有利于骨折愈合。其不足之处普遍认为是固定失效导致:如针孔感染、钢针松动以及钢针穿越肌肉,影响肌肉收缩活动,限制关节活动。李进波等报道<sup>[5]</sup>指出:失效原因主要是术后功能活动不当所导致。所以笔者在患者功能锻炼方面引入 CPM 机,避免患者自己锻炼时可能出现的不当。

CPM 是一种新的生物学概念,即滑膜关节持续

中相关标准:(1)患者不能参与本人所希望的性生活;(2)性功能障碍频繁发生,但在有些情况下却没有出现;(3)性功能障碍持续至少 6 个月;(4)性功能障碍不能完全解释为生理疾病、药物作用或者其他精神和行为方面的障碍。符合 1 项者即可确诊。

**1.4 迟发性睾丸功能减退症状调查表** 内容包括:

- (1)是否感到容易疲劳?
- (2)是否有肌肉和(或)骨关节疼痛?
- (3)是否有潮热阵汗?
- (4)是否有烦躁晚怒?
- (5)是否有原因不明的惊恐不安?
- (6)是否有记忆力减退?
- (7)是否失去生活的乐趣?
- (8)是否对女人失去兴趣?
- (9)是否对性生活感到厌倦?
- (10)是否有晨间勃起消失?
- (11)是否有勃起功能障碍?
- (12)是否有胡须和阴毛脱落?

**1.5 结果判断** 每项症状半数以上时间有者记 1 分;半数时间有者记 2 分;少数时间有者记 3 分;没有记 4 分。总分 $\leq 18$ 分为重度症状;19~24 分为中度症状;25~36 分为轻度症状; $> 36$ 分为正常。具有

被动活动理论,也就是在连续被动活动作用下,加速关节软骨及周围韧带、肌腱及骨的愈合和再生。在使用 CPM 机时,可根据病人的病情,选择合适的被动运动,由于在运动过程中,CPM 机与被动肢体固定牢固,并且将复查的周期缩短为 1 周,保证了外固定支架的稳定性,从而防止骨钉的松动和断骨解剖对位的移位。

由以上分析可见,单侧外固定器结合 CPM 机治疗下肢骨折,不仅效果显著,还可以缩短治疗周期,值得推广。

## 参考文献

- [1]赵冬梅.CPM 的临床应用体会[J].青海医药杂志,2005,35(3):39
- [2]李霏霏,吴齐英.单侧多功能外固定器治疗胫腓骨骨折 102 例报告[J].实用医技杂志,2007,5(14):1 951-1 952
- [3]周琳,马爱玲.CPM 机在下肢骨折术后的临床应用[J].西部医学,2008,5(20):600-603
- [4]江水华,赵华,李宏斌.单边外固定架治疗严重胫腓骨骨折 32 例[J].现代医药卫生,2004,20(15):1 467
- [5]李进波,蔡拉加.四肢长管状骨干骨折内固定失效的原因分析及处理[J].医学文选,2006,25(7):602-603

(收稿日期:2008-11-10)

# 中西医结合治疗慢性前列腺炎 72 例

乔黎焱 郭汉林 李晓阳

(陕西省西安市中医医院 西安 710001)

关键词:慢性前列腺炎;中西医结合疗法

中图分类号:R 711.33

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2009)01-0039-03

慢性前列腺炎是青壮年最常见的疾病,作为一种社会—心理—躯体疾病正日益受到重视。其病因不是单一的感染,或单纯的其他单一病因引起,而轻度症状到重度症状的患者存在 LOH。

1.6 排除标准 (1)确诊属观察病例范围,但有器质性疾病者;(2)合并有心血管、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病、精神病者;(3)严重糖尿病、脑脊髓损伤、前列腺癌行放疗或外科手术治疗及服用相关药物者;(4)不符合纳入标准者,或未按规定用药、无法判断疗效,或资料不全等影响观察和安全性判断者。

1.7 治疗方法 采用经验方仙阳雄风汤,药物组成:鹿角胶 24g,淫羊藿、熟地、锁阳、枸杞、党参、菟丝子、仙茅各 15g,巴戟天 12g,当归、桃仁、红花、川芎、郁金、丹参各 10g,蜈蚣 3 条,炙甘草 6g。每日 1 剂,每日 2 次,30 d 为 1 个疗程,治疗 3 个疗程。

1.8 观察项目 (1)迟发性睾丸功能减退症状调查评分;(2)血清睾酮(T)检测在我院检验中心采用美国伯乐 550 型酶标仪,美国进口酶联免疫吸附试剂盒进行,所有样本做双管,取其均值。

1.9 统计学处理 本观察数据均用  $(\bar{X} \pm S)$  表示,用自身对照  $t$  检验比较治疗前后的变化。

## 2 结果

患者服药 3 个月以后,其问卷调查总评分治疗前后有显著性差异( $P < 0.05$ );血清 T 值治疗后升高明显( $P < 0.01$ )。见表 1。

表 1 治疗前后 SILOH 评分、T 值的比较  $(\bar{X} \pm S)$

项目	治疗前	治疗后	t	P
SILOH 评分/分	18.59±4.69	24.61±5.18	2.7243	0.0139
T 值/nmol·L <sup>-1</sup>	13.73±2.88	18.90±3.57	4.9047	0.0022

## 3 讨论

随着我国人口老龄化的加快,在未来的 20 年中,中国 60 岁以上的老年人将超过 1.2 亿,老龄人口的增加,尤其是老龄男子的增加会带来一系列老龄男子健康及生活质量方面新的问题。迟发性睾丸功能减退就是随着男子年龄增大而出现的性欲低下、阴茎勃起功能障碍等一系列临床症状、体征。目前对 LOH 的西医治疗主要是补充睾酮。但补充睾酮存有潜在的治疗风险:可能会引起前列腺癌、良性前列腺增生。而中医药在治疗 LOH 方面有其

是多重因素综合所致。既有外在病原体感染,又存在神经内分泌、精神心理、免疫反应异常、盆腔相关疾病引起慢性盆腔静脉充血,并且与患者的性格、优势:首先中医调节男性生殖功能有着广泛的药理基础;其次有双向调节等优点,其作用是多途径、多环节、多靶点的综合效应<sup>[1]</sup>;同时中医药治疗患者容易接受。

根据中医药的特点,我院总结多年临床经验,研制出经验方仙阳雄风汤治疗 LOH。该方由仙茅、锁阳、淫羊藿、菟丝子、鹿角胶、巴戟天、枸杞、熟地、当归、川芎、桃仁、红花、丹参、郁金、党参、蜈蚣、炙甘草组成。中医认为,肾阳为一身阳气之根本,内寄命门肾火。若先天禀赋不足;或恣情纵欲,房事不节,肾精亏耗,阴损及阳;或早婚、手淫所伤太过;或久病失养;或误用苦寒伤阳,致肾阳亏损,命门火衰,宗筋失于温养,作强不能。再者,阴茎之兴举,有赖足够的血液充养宗筋。若肝失疏泄,气郁日久;或跌仆外伤,损及阴部;或邻近部位手术外伤;或痰湿、湿热、寒邪、败精久留;或局部病损等,均可使瘀血阻滞脉络,血液运行不畅,宗筋失养,软而不举,从而导致性功能障碍。方中仙茅、淫羊藿、锁阳补肾阳为君药;菟丝子、鹿角胶、巴戟天补肾助阳,枸杞、熟地、当归滋阴益精以阴中求阳,党参、炙甘草补气健脾,生化气血,以为肾之源,辅助君药加强补肾阳,共为臣药;蜈蚣通瘀达络,走窜之力最强,能祛瘀起痿,当归、川芎、桃仁、红花、丹参、郁金活血通络止痛,协助君臣活血祛瘀、通络起痿,共为佐药;炙甘草调和诸药以为使药。全方具有主治肾阳亏虚兼血瘀型性功能障碍的功效。

本研究根据仙阳雄风汤治疗肾阳虚兼血瘀型阴茎勃起功能障碍的特点,对治疗前后血清指标中的 T 值进行测定,结果显示仙阳雄风汤能显著提高中老年男性患者的 SILOH 评分值、T 值,对中老年男性迟发性睾丸功能减退的症状有明显的改善作用。提示中医药治疗 LOH 有广泛的治疗前景。

### 参考文献

- [1]李江源,李小鹰,李明,等.血清游离睾酮水平和睾酮分泌指数随年龄老化而降低[J].中华男科学杂志,2006,12(6):555-558
- [2]曾金雄.中老年男子雄激素部分缺乏与中药可能干预途径的探讨[J].中国中医药信息杂志,2003,10(5):3-5

(收稿日期:2008-10-21)