

- [5] Sun YR, An CL, Xiao CL. The biological features of Th17 cell and its role in parasitic infection[J]. International Journal of Medical Parasitic Diseases 2008 35(5) 257-259. (In Chinese)
(孙宇任, 安春丽, 肖纯凌. Th17 细胞的生物学特征及其在寄生虫感染中的作用[J]. 国际医学寄生虫病杂志 2008 35(5) 257-259.)
- [6] Wang SC, Wang JQ. Parasite immunity in immunocyte and cytokines [J]. Progress In Preventive Veterinary Medical 2001 3 (4) :19-23. (In Chinese)
(王世成, 王江青. 寄生虫免疫中的免疫细胞和细胞因子[J]. 预防兽医学进展 2001 3(4) :19-23.)
- [7] Liu F, Yin HB, SU C. Th17 cell in the immunity against parasitic infection [J]. Chinese Journal of Parasitology and Parasitic Diseases , 2008 26(5) 382-385. (In Chinese)
(刘凡, 尹慧彬, 苏川, 等. Th17 细胞在寄生虫感染免疫中的作用[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志 2008 26(5) 382-385.)
- [8] Gallagher PG, Venglarcik JS. Blastocystis hominis enteritis[J]. Pediatr Infect Dis 1985 4(5) 556-557.
- [9] Zhou MH, Li XF, Lu FG. Th17 cell and inflammatory bowel disease[J]. The Journal of Practical Medicine 2009 25 (22) 3731-3732. (In Chinese)
(周明欢, 李学锋, 卢放根, 等. Th17 细胞与炎症性肠病[J]. 实用医学杂志 2009 25(22) 3731-3732.)
- [10] Monteiro AC, Schmitz V, Mortot A, et al. Bradykinin B2 receptors of dendritic cells acting as sensors of kinins proteolytically released by Trypanosoma cruzi are critical for the development of protective type-I responses[J]. PLoS Pathogens 2007 3(11) :185.
- [11] Xin LJ, Li YG, Soong L. Role of interleukin-1 beta in activating the CD11c^{high} CD45RB⁻ dendritic cell subset and priming Leishmania amazonensis-specific CD4⁺T cells in vitro and in vivo [J]. Infection and Immunity 2007 75(10) 5018-5026.
- [12] Gong FL. Medical Immunology [M]. Version 2. Beijing: The Publishing Company of Science 2004 :148-149. (In Chinese)
(龚非力. 医学免疫学 [M]. 第 2 版. 北京: 科学出版社 2004 : 148-149.)
- [13] Kom T, Oukka M, Kuchroo V, et al. Th17 cells effector T cells with inflammatory properties[J]. Semin Immunol 2007 19(6) 362-371.

收稿日期 2011-11-14 编辑 谢永慧

· 病例报告 ·

前列回春胶囊联合莫西沙星治疗慢性前列腺炎疗效观察

Effect of Qianliehuichun capsule combined with moxifloxacin on patients with chronic prostatitis.
WEN Li-xian, ZHANG Li-qun. (1. Ledong Branch of Hainan Frontier Garrison of Armed police force, Ledong 572533 Hainan P. R. China)

文立献¹, 张立群²

关键词: 前列回春胶囊, 莫西沙星片, 慢性前列腺炎, 疗效

中图分类号: R697.33 文献标识码: B 文章编号: 1009-9727(2012)1-27-02

慢性前列腺炎(Chronic prostatitis, CP)是男性生殖系统最多发的一种炎症性疾病, 其发生率占男性患者的 9%~14%, 超过 50% 的男性在一生中曾出现过前列腺炎的症状^[1]。目前, 临床上长期大量应用抗生素治疗慢性前列腺炎的现象较为普遍, 疗效多不满意^[2]。近年来, 中医药对慢性前列腺炎的治疗取得了一定的进展。2009 年 6 月至 2010 年 12 月, 经采用前列回春胶囊联合莫西沙星片治疗慢性前列腺炎, 取得显著疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 病例来源于 2009 年 6 月~2010 年 12 月海南边防总队医院门诊确诊 CP 病人。入选病例 98 例符合慢性前列腺炎诊断标准及 1995 年美国国立卫生研究院标准^[3], 有不同程度的尿频、尿急、尿痛、排尿不尽感症状及会阴区、下腹部、腰骶部等部位不适或胀痛感, 病程 3 个月至 6 年, 排除并发其他急性病、前列腺增生、前列腺癌及精神病患者。

1.2 方法

1.2.1 分组和治疗方法 分为治疗组 52 例, 年龄 24~45 岁, 平均年龄 32 岁, 采用口服前列回春胶囊 1.5g tid, 莫西沙星片 0.4g, qd, 对照组 46 例, 年龄 26~50 岁, 平均 35 岁, 单纯口服莫西沙星片 0.4g qd, 两组疗程均为 8 周。治疗期间禁烟酒及辛辣食物, 多饮水, 劳逸结合。

1.2.2 疗效判断 采用 1995 年美国国立卫生研究院慢性前列腺炎症状评分(NIH-CPSI)及前列腺液常规中白细胞计数、卵磷脂小体数量为指标, 疗程结束后判定效果。痊愈: 前列腺炎症状消失, NIH-CPSI 评分减少≥90%, EPS 检查连续 2 次以上白细胞<10 个/HP, 卵磷脂小体升高达 75%以上; 显效: 临床症状基本消失, NIH-CPSI 降低≥60%, EPS 检查连续 2 次以上白细胞减低≥50%, 卵磷脂小体较治疗前增加; 有效: 临床症状明显好转, NIH-CPSI 降低≥30%, EPS 检查连续 2 次以上白细胞减少≥25%, 卵磷脂小体较治疗前增加; 无效: 仍有慢性前列腺炎症状, NIH-CPSI 降低<30%, EPS 检查连续 2 次 (下转第 63 页)

测及评价工作,为政府决策部门提高科学依据。

我国健康素养的监测及评价工作尚处于起步阶段,从本次调查看,调查表的内容量大,涉及范畴较广,调查结果能够较好的综合评价一个人的健康素养水平,但目前我国尚没有统一的评价方法,而中国健康教育所提供的^[3]评价方法过于复杂。在本次全国范围内开展的居民健康素养状况调查中,各地区分别采用了不同的评价方法对本地区调查结果进行评价和分析,调查结果体现了地区间一些特征上的共同点及不同点^[4,5],但对各地居民健康素养水平的可比性不高。所以,开展通俗易懂的评价体系及评价方法的研究有待进行。

参考文献:

[1] Ministry of Health of the People's Republic of China. Health literacy of resident in China: Basic knowledge and skill (trial implementation) [J]. Chinese Journal of Health Education 2009 25 (1) :1-2. (In Chinese)
(中华人民共和国卫生部. 中国公民健康素养——基本知识与技能

(试行)[J]. 中国健康教育 2009 25(1) :1-2.)

[2] Xiao LI ,Ma Y ,Li YH , et al . Study on the health literacy status and its influencing factors of urban and rural resident in China [J] . Chinese Journal of Health Education 2009 25 (5) 323-326. (In Chinese)
(肖砾,马昱,李英华,等. 中国城乡居民健康素养状况及影响因素研究[J]. 中国健康教育 2009 25(5) 323-326.)
[3] Xiao L ,Li YH ,Chen GY et al . Development of health literacy comprehensive index[J]. Chinese Journal of Health Education 2009 25 (2) :103-105. (In Chinese)
(肖砾,李英华,陈国永,等. 健康素养综合指数的研制[J]. 中国健康教育 2009 25(2) :103-105.)
[4] FENG XX ,Zhang YX. Health literacy survey of urban residents in Liuzhou[J]. J Med pest Cotrol 2011 27(7) 638-639 641.(In Chinese)
(冯献湘,张英霞. 柳州市居民健康素养调查分析[J]. 医学动物预防 2011 27(7) 638-639 641.)
[5] Zhang Y ,Ming XQ ,Liu YZ . Investigation on health literacy among residents in Zhabei District of Shanghai [J] . Chinese Journal of Health Education 2009 25(8) 620-621.(In Chinese)
(章昱,孟秀琴,刘玉忠. 上海市闸北区居民健康素养现状调查[J]. 中国健康教育 2009 25(8) 620-621.)

收稿日期 2011-09-22 编辑 邢翀

(上接第 27 页)

以上白细胞减少<25%或无变化,卵磷脂小体无明显变化。

1.3 统计方法 两样本比较采用 χ^2 检验。

2 结果

经 8 周治疗后,治疗组为总有效率 90.4%,对照组总有效率 63.0%。两组对比差异有统计学意义($\chi^2=11.18$ $P<0.05$)。结果表明采用前列回春胶囊联合莫西沙星治疗慢性前列腺炎与单用莫西沙星治疗相比治愈率高,疗效显著。

3 讨论

治疗慢性前列腺炎的方法众多,而抗生素治疗被大多数医师列为首选治疗^[4],但由于男性前列腺解剖与生理特性及前列腺腺泡上皮类脂质膜的屏障作用,多种抗菌药不容易穿透到前列腺腺泡内,单纯全身给药难以达到理想的治疗效果^[5]。

表 1 两组患者的治疗效果(例,%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	52	8 (15.4)	21 (40.4)	18 (34.6)	5 (9.6)	90.4%
对照组	46	4 (8.7)	11 (23.9)	14 (30.4)	17 (37.0)	63.0%

目前,临床上作为治疗前列腺炎的一线药物主要有喹诺酮类的左氧氟沙星、莫西沙星,大环内酯类的阿奇霉素、克拉霉素,以及一些头孢类药和强力霉素等,这类药因其对前列腺体的渗透力强而作为首选。莫西沙星为第四代喹诺酮类药,其具有脂溶性高、血清蛋白结合率低、弱碱性等特点,能够较好穿透前列腺腺泡上皮类脂质膜,在前列腺组织内达到较高的浓度,同时对细菌、支原体、衣原体都有较强的抗菌效果和较好的耐药性,目前广泛用于治疗泌尿系统感染。

本文资料显示,采用前列回春胶囊联合莫西沙星片治疗慢性前列腺炎 8 周后,取得的疗效显著,总有效率明显优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。表明前列回春胶囊联合莫西沙星片治疗 CP 疗效显著,简单方便,值得推广。

参考文献:

[1] Li JJ ,Hao HR ,Qi JL . The culture of the prostatic fluid in patients with chronic prostatitis and its clinical significance [J] . Hebei medicine 2004 26 :13-15.(In Chinese)
(李吉吉,郝贺荣,祁进龙. 慢性前列腺炎患者前列腺液培养及临床意义[J]. 河北医药 2004 26 :13-15.)
[2] Yang FB . Chronic prostatitis antibiotic treatment [J] . The Chinese Journal for clinicians 2001 29(290) 25.(In Chinese)
(杨扶波. 慢性前列腺炎的抗生素治疗问题[J]. 中国临床医生杂志)
[3] Wu ZD ,Wu ZhH . Surgery [M] . Seventh edition . Beijing People's Medical Publishing House 2008 :660-661.(In Chinese)
(吴在德,吴肇汉. 外科学[M]. 第 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008 :660-661.)
[4] Chen YH . Prostatitis syndrome [J] . Chinese Journal of soil science , 2005 ,19(4) :67-69.(In Chinese)
(陈勇辉. 前列腺炎综合征[J]. 中国男科学杂志 2005 ,19(4) :67-69.)
[5] Zang QSH ,Huang Ch ,Wang ShP et al . Refractory chronic prostatitis treatment[J] . The Chinese Journal 2004 ,10(5) 392.(In Chinese)
(臧青山,黄超,王绍平,等. 难治性慢性前列腺炎综合治疗方法探讨[J]. 中华男科学 2004 ,10(5) 392.)

收稿日期 2010-03-30 编辑 谢永慧