

参 考 文 献

1. 李明华. 气道变应性炎症与支气管哮喘. 国外医学内科学分册 1990; 17 (6): 258-262.
2. 李明华. PAF 与变态反应. 国外医学免疫学分册 1990; 13 (4): 197-201.

3. 中华结核和呼吸杂志编委会. 中华结核和呼吸杂志 1993; 16(哮喘增刊): 5.
4. Barnes PJ. PAF and asthma. J Allergy Clin Immunol 1988; 81: 152-159.

(收稿: 1996-05-08 修回: 1996-12-02)

中西医结合治疗解脲支原体所致男性不育症 85 例

徐吉祥

解脲支原体(UU)是人类泌尿生殖道的常见病原体,男性生殖道 UU 感染可直接影响精液质量,并常伴有抗精子抗体阳性而影响生育。自 1993 年 3 月~1996 年 6 月,笔者采用中西医结合疗法治疗 UU 所致男性不育症 85 例,效果良好,特总结如下。

临床资料 85 例均为婚后 >1 年未育、精液 UU 培养阳性的门诊患者;年龄 22~35 岁,平均 28.5 岁;病程 1~10 年,平均 3.2 年;伴会阴和(或)尿道不适者 17 例,精索静脉曲张 II°以下者 5 例,睾丸发育稍差者 2 例;精液化验:精液量 $\leq 2\text{ml}$ 者 15 例,2~4ml 者 43 例,4~6ml 者 19 例, >6ml 者 8 例;精液液化不良者 29 例;精子密度 ≤ 2000 万/ml 者 36 例,2000~4000 万/ml 者 43 例,4000~6000 万/ml 者 6 例;精子活动率 $\leq 20\%$ 者 24 例,20%~40%者 46 例,40%~60%者 15 例;精子活动力:0 级 9 例, I 级 21 例, II 级 46 例, III 级 6 例, IV 级 3 例;精子畸形率: <30%者 7 例, 30%~50%者 21 例, 50%~70%者 31 例, >70%者 26 例;脓细胞计数 ≥ 5 个/HP 者 68 例;血清抗精子抗体阳性者 36 例。

治疗方法 (1)针对 UU 感染夫妇双方同时给予四环素治疗,每人每次 0.5g,每天 4 次口服,连服 7 天。随后夫妇双方同时作 UU 培养,若均为阴性,7 天后再次培养,两次 UU 均转阴者即停止四环素治疗;若单方阳性者则单方继续用四环素治疗,直至连查两次均转阴;若夫妇 UU 均阳性者改用强力霉素片每人每次 0.1g,每天 2 次口服,首次加倍,连服 14 天复查 1 次,直至连查两次均转阴。(2)在西药治疗的同时用中药液化汤(知母、黄柏、熟地、萆薢、丹参、土茯苓、生薏苡仁、车前子、砂仁)加减,每天 1 剂水煎服;或液化丸(同液化汤组成,本院自制,每丸含生药 6g)2 丸、每天 3 次口服。治疗 28 天为 1 个疗程,每疗程结束复查精液常规,直至正常或女方怀孕方停止治疗。抗精子抗体阳性者配服消抗丸(组成:柴胡、香附、郁金、益母草、当归、白

芍、熟地、黄芪、生薏苡仁、秦艽等,本院自制,每丸含生药 6g)每次 1 丸,每天 3 次口服。每 28 天复查 1 次抗精子抗体,直至抗精子抗体转阴。

结 果 (1)疗效标准:精液 UU 连续培养 2 次均阴性,抗精子抗体转阴,精液量在 2~6ml 之间,精子密度 ≥ 6000 万/ml,精子活动率 $>70\%$,精子活动力 $\geq$ III 级,正常形态精子 $>70\%$,精液液化时间 $\leq 30\text{min}$;或治疗期间配偶怀孕者为治愈。精液 UU 连续 2 次培养阴性,抗精子抗体转阴,精液常规化验各项指标均有显著好转,但有其中一项未达到治愈标准者为显效。上述单项指标显著转好或多项指标明显好转,但未达到显效标准者为有效。治疗 4 个疗程后上述指标未达到有效标准者为无效。(2)治疗结果:85 例中治愈 64 例(其中 1 个疗程治愈 5 例,2 个疗程治愈 13 例,3 个疗程治愈 20 例,4 个疗程治愈 26 例;配偶怀孕者 52 例,已生育者 37 例),占 75.29%;显效 8 例,占 9.41%;有效 7 例,占 8.24%;无效 6 例,占 7.06%。总有效率 92.94%。经过 5 周的抗 UU 治疗,UU 转阴 74 例(其中治疗 1 周转阴 45 例,2 周 13 例,3 周 11 例,4 周 3 例,5 周 2 例),占 87.06%;好转(弱阳性)3 例,占 3.53%;无效 8 例,占 9.41%。

体 会 对 UU 感染西药多采用抗生素如四环素、强力霉素、红霉素等口服治疗效果较好,然而对改善精液质量和提高怀孕率方面尚不尽人意。中医学认为本症属下焦湿热者具多。根据辨病与辨证相结合的原则,我们采用中西医结合疗法,针对 UU 感染用高效抗生素治疗;对于精液质量问题采用滋肾养阴,清利湿热的液化丸治疗为主,该药补泻合用,标本兼顾,滋阴而不助邪,利湿而不伤阴,并能改善精液质量,促进精液液化;对抗精子抗体阳性者,采用调理气血,滋阴除热,化浊解毒的消抗丸治疗。结果精液质量改善较快,怀孕率明显提高,充分显示出了中西医结合治疗本症的优越性。