

· 会议纪要 ·

中国中西医结合泌尿外科专业委员会 第三次全国学术会议纪要

中国中西医结合泌尿外科专业委员会第三次全国学术会议于 2001 年 5 月 27~31 日在大连市召开,参加会议的有来自全国 20 多个省市的 140 多位代表。本次会议共收到学术论文 232 篇,其中泌尿生殖系肿瘤 15 篇,尿石症 69 篇,前列腺疾病 84 篇,性功能障碍 13 篇,男性不育症 9 篇,其他包括性传播疾病 52 篇。这些学术论文基本反映出了当前国内中西医结合泌尿外科领域的研究进展和学术水平。

1 前列腺增生症 临床研究方面:山西省肿瘤医院郝林玉等采用中西医结合方法治疗前列腺增生症,中药组成的前列腺 1 号(由当归、连翘、紫花地丁、赤小豆、山豆根、生薏仁等组成),适用于伴有急性尿潴留者,前列腺 2 号(由滑石、木通、白芷、土茯苓、乳香、没药、川牛膝等组成),适用于伴有慢性尿潴留者,结果中西医结合组临床治愈率为 87.5%,疗效明显优于单用西药组。黑龙江中医药大学附属第一医院安立文等采用中药配合激光治疗前列腺增生症,80 例患者均用经尿道间质内插入式激光前列腺凝固术治疗,随机分为 2 组,治疗组术后服用癃畅冲剂(由黄芪、党参、当归、山萸肉、皂刺、土茯苓、茜草等组成)治疗,结果治疗组较对照组疗效明显提高,并可缩短术后膀胱冲洗和置管时间,减轻术后膀胱刺激症状。陕西省汉中市中医院王会明等用中药列息胶囊加电汽化术治疗前列腺增生症,120 例患者分为 2 组,治疗组加用列息胶囊 1、2 号方(1 号方由党参、黄芪、当归、熟地、山萸肉、杜仲、桃仁、益母草等组成;2 号方由西洋参、当归、黄柏、茜草、仙鹤草、扁蓄等组成)治疗,结果治疗组在术中麻醉和手术耐受性、出血量和术后膀胱冲洗时间、拔除尿管后尿路刺激症状轻重等方面均优于对照组。

实验研究方面:中国中医研究院广安门医院贾金铭等用免疫组化原位末端标记染色技术对大鼠前列腺上皮细胞凋亡进行了研究,从多方面探讨了中药消癃通闭(黄芪、莪术、桃仁、益母草、肉桂等)对大鼠前列腺细胞凋亡的影响,实验结果表明中药消癃通闭可促进前列腺细胞凋亡,在实验第 7 天时最为明显(导致前列腺体积缩小和细胞数量减少,从而使局部静力压下降);同时应用 NADPH 组化染色结合形态学定量分析方法,研究该药对大鼠前列腺中一氧化氮合酶(NOS)神经含量,结果发现消癃通闭组中 NOS 神经纤维含量

尤为丰富,明显高于对照组,从而松弛前列腺平滑肌张力,为该药治疗前列腺增生症提供了理论依据。成都中医药大学附属医院张蜀武等观察了具有化痰散结功效的通关胶囊(由人参、肉桂、蜈蚣、益母草等组成)对大鼠前列腺组织 bcl-2 蛋白表达的影响,结果显示该药各剂量对 bcl-2 蛋白的表达均有明显抑制,进而诱导了前列腺上皮及间质细胞的凋亡。同时应用免疫组化定量技术观察了通关胶囊对大鼠前列腺组织中抗 α -SMA 的表达,结果表明该药各剂量组平滑肌成分明显减少,说明该药可抑制前列腺平滑肌细胞的增生,缓解前列腺增生症的静力性因素,为中药的治疗机理研究提供了新的思路。

2 慢性前列腺炎 临床研究方面:西安医科大学附属第一医院南勋义等采用不同的中、西药物分组治疗慢性前列腺炎,中药以活血化瘀、补肾助阳为主治则组方,结果显示中药组疗效优于西药组,并分析主要是中药改善前列腺局部微循环,促进血液流通、恢复前列腺生理功能,提高其抗菌免疫机能,从而起到治疗作用。湖南医科大学湘雅医院刘任等采用泽桂癃爽胶囊(由泽兰、肉桂、皂角刺等药味组成,具有活血化瘀、清热利湿作用)治疗慢性前列腺炎,结果总有效率为 88.9%;实验显示肉桂和皂角刺提取物对大肠杆菌、绿脓杆菌、皮肤真菌有抑制作用。武汉大学中南医院王家治等采用复方当归注射液直接注射前列腺包膜外治疗慢性前列腺炎 120 例,结果治愈好转率为 90%,远期总有效率为 85%,并未出现并发症和药物副反应,认为该法行之有效,具有安全、经济和操作简便的优点。

实验研究方面:中国中医研究院广安门医院张亚强等采用中药丹蒲胶囊(由丹参、泽兰、赤芍、桃仁、红花、蒲公英等组成),对实验性前列腺炎模型组织病理学和纤维连接蛋白和层粘连蛋白的免疫组织化学研究,结果可见中药组动物前列腺腺腔增大,间质炎细胞和纤维组织增生明显减少;同时,用药各组动物前列腺模型组织纤维连接蛋白和层粘连蛋白大多数呈弱阳性,少数呈阳性线状分布于腺体基底膜、间质血管周围,与模型组比较,差异有显著性;并应用细胞 CT 技术观察中药对前列腺组织细胞结构和 DNA 荧光强度的影响,结果显示中药组前列腺组织细胞结构完整,荧