

- 4 岳少杰,罗自强,虞佩兰,等. 清开灵对谷氨酸神经毒性脑水肿的保护作用. 北京中医药大学学报 1998;21(4):32—33.
Yue SJ, Luo ZQ, Yu PL, et al. Effects of Qingkailing in resisting neurotoxicity cerebral edema caused by glutamic acid. J Beijing Univ TCM 1998;21(4):32—33.
- 5 Ko SY, Shim JW, Kim SS, et al. Effects of MK-801 (dizocilpine) on brain cell membrane function and energy metabolism in experimental Escherichia coli meningitis in the newborn piglet. J Korean Med Sci 2003;18(2):236—241.
- 6 陶永光,岳少杰,俞燕. 清开灵对大鼠谷氨酸神经毒性脑水肿时突触体游离钙的影响. 中国当代儿科杂志 2000;2(5):326—328.
Tao YG, Yue SJ, Yu Y, et al. Effect of Qingkailing on free calcium of synaptosomes in rats with neurotoxic brain edema induced by L-glutamate. Chin J Contemp Pediatr 2000;2(5):326—328.
- 7 岳少杰,曾庆善,周建华,等. 清开灵抗大鼠谷氨酸神经毒性脑损伤的实验研究. 中国中西医结合杂志 2000;20

(11):842—845.

- Yue SJ, Zeng QS, Zhou JH, et al. Experimental study of protective effect of Qingkailing on glutamate induced neurotoxic damage of brain. Chin J Integr Tradit West Med 2000;20(11):842—845.
- 8 Lee KY, Kim EH, Yang WS, et al. Persistent increase of matrix metalloproteinases in cerebrospinal fluid of tuberculous meningitis. J Neurol Sci 2004;220(1—2):73—78.
- 9 Leppert D, Leib SL, Grygar C, et al. Matrix metalloproteinase (MMP)-8 and MMP-9 in cerebrospinal fluid during bacterial meningitis: association with blood-brain barrier damage and neurological sequelae. Clin Infect Dis 2000;31(1):80—84.
- 10 Meli DN, Loeffler JM, Baumann P, et al. In pneumococcal meningitis a novel water-soluble inhibitor of matrix metalloproteinases and TNF-alpha converting enzyme attenuates seizures and injury of the cerebral cortex. J Neuroimmunol 2004;151(1—2):6—11.

(收稿:2004-11-24 修回:2005-03-28)

慢性前列腺炎(肾阳虚型)患者免疫功能及性激素水平的测定 ——附 50 例临床报告

屈森林 赵润璞 成凤韬 琚保军 彭英克 陈铸 陈潇雨

2002 年 5 月—2003 年 10 月,我们在临床选择慢性前列腺炎(CP)患者(肾阳虚型)为观察对象,通过对其性激素及免疫功能水平的测定,以期慢性前列腺炎的病因学治疗方法提供有重要意义的指标,并为中医辨证分型提供较客观的量化标准。

对象与方法

1 诊断标准 西医诊断参考全国高等中医院校统编教材《西医外科学》(第 6 版)及吴阶平主编《泌尿外科学》标准制定。中医证候诊断参照国家技术监督局发布《中医临床诊疗术语》及《中华人民共和国中医药行业标准》制定。

2 一般资料 50 例患者均为本院门诊或住院患者,年龄 20~50 岁,平均 (39.4 ± 10.2) 岁;病程 3~60 个月,平均 (22.36 ± 10.23) 个月。健康人 20 名为本院体检的健康男性,年龄 20~50 岁,平均 (39.2 ± 12.2) 岁;作为有关指标检测正常参考值。

3 测定指标 在停用各种临床用药 2 周后,抽取晨起空腹静脉血,测定 T 淋巴细胞亚群(CD_3 、 CD_4 、 CD_8 、 CD_4/CD_8)及睾酮(T)、雌二醇(E_2)含量,按试剂盒说明书操作。

结果

1 两组 T 淋巴细胞亚群测定结果 CD_3 、 CD_4 、 CD_4/CD_8

含量(%):CP 组分别为 52.4 ± 4.6 、 28.7 ± 3.8 、和 0.81 ± 0.15 ,正常组分别为 71.5 ± 6.2 、 45.7 ± 5.3 、和 1.66 ± 0.33 ,CP 组均显著低于正常组($P < 0.01$),说明 CP 患者细胞免疫功能低下。CP 组血清 CD_8 含量 $[(32.7 \pm 4.0)\%]$ 变化虽有增高趋势,但与正常组 $[(27.9 \pm 5.0)\%]$ 比较差异无显著性。

2 两组 T 和 E_2 测定结果 血清 T 含量:CP 组 $[(10.7 \pm 6.0)\mu\text{L/L}]$ 明显低于正常组 $[(19.6 \pm 4.8)\mu\text{L/L}, P < 0.01]$; E_2 水平:CP 组 $[(61.7 \pm 1.7)\mu\text{L/L}]$ 明显高于正常组 $[(52.5 \pm 2.9)\mu\text{L/L}, P < 0.01]$,说明性激素水平变化可能是 CP 发病因素之一。

讨论 中医学中无前列腺炎的病名,其多归属于“淋症”、“精浊”、“白淫”等范畴。本病病位在肾、膀胱、精室,涉及多个脏腑,疾病初期以实证居多,日久多见虚证。肾为先天之本,主生殖与封藏,前列腺炎的发生和不易治愈的根本原因在于肾虚气化障碍。本结果提示,CP 的炎症反应是全身免疫功能低下的表现,病原体感染与炎症可持续存在,反复发作不易康复。性激素的失衡与 CP 的发病也有着相当密切的关系,男性性欲的维持有赖于体内性激素水平的正常和性器官的功能正常。由上可见,在慢性前列腺炎(肾阳虚型)患者的辨证治疗过程中,应尤其注意其免疫功能的变化和性激素的失衡,正所谓“正气存内,邪不可干”。机体的免疫功能是人体抵抗抗邪的能力,亦是机体内环境稳定的重要因素。故而增强免疫功能和改善性激素的水平必定会使本病患者的治疗更为有效。

(收稿:2004-09-22 修回:2005-03-16)

作者单位:河南中医学院第一附属医院泌尿外科(郑州 450003)

通讯作者:屈森林, Tel:0371-66231458, E-mail: qumiaolin@yahoo.