

· 会议纪要 ·

中国中西医结合学会男科青年委员会第一次学术会议暨
四川省第三届中西医结合男科学术年会会议纪要

张培海 吴天浪 高 坪 整理

中国中西医结合学会男科青年委员会第一次学术会议暨四川省第三届中西医结合男科学术年会于 2010 年 5 月 14—15 日在成都召开,来自全国 22 个省、自治区和直辖市的 110 余名代表参加了会议,会议共收到论文 118 篇,论文均具有较高的质量,反映了当前中西医结合男科前沿研究及热点问题。

大会由贾金铭主任委员致开幕词,中国中西医结合学会穆大伟秘书长、中国中西医结合杂志社陈维养副总编、李焕荣主任、祝彼得教授、何成诗副院长等做了重要讲话,对中西医结合男科的发展提出了新的展望与期待,出席会议的代表包括商学军教授、张敏建教授、陈磊教授。会议由成都中医药大学附属医院常德贵副院长主持。

会议期间,分别由贾金铭、宋春生、张思孝、王少刚、常德贵、张蜀武、郭军、夏欣一等教授作了关于中西医结合男科学科发展、男性不育、中医药在男科中的应用、国际男科最新发展动态和勃起功能障碍进展等专题报告,与会者感到收益甚大,受益非浅。现分列以下几个方面加以介绍。

1 男性不育症

临床研究方面:四川大学华西医学院张思孝教授对男性不育的病因学分类、男性生育能力评价的范围和手段以及辅助生殖技术在男性不育治疗中的运用进行了总结汇报,指出男性不育症的疗效至今尚不能令人满意,其主要原因在于病因病理还知之甚少。南京军区南京总医院夏欣一教授等通过荧光原位杂交(FISH)、比较基因组杂交(CGH)、短串联重复序列(STR)分析及 DNA 序列分析等先进检测手段对男性不育患者的细胞及分子遗传学进行检测,以期为植入前遗传学诊断(PGD)提供实验依据,分析 424 例不育患者遗传学特点,最常见克氏综合征(Klinefelter 综合征)和 Y 染色体微缺失中 c 缺失(AZFc),并重点研究 45,X 男性、46,XX 男性、Y 缺失伴不分离、AZFc 缺失父子间自然遗传以及 Y 染色体微缺失中 b 缺失(AZFb)等罕见类型病例,首次发现了 t(Y;13)、Y 染色体缺失合并本身的不分离导致无精子症,丰富了对男性不育遗传学病因认识。

实验研究方面:成都中医药大学附属医院常德贵教授等研究发现,强精片(院内制剂,由人参、当归、枸杞子、菟丝子等组成)可以减弱实验动物精子膜甘油-3-磷酸胆碱(GPC)的含量及提高附睾液唾液酸(SA)含量,从而改善附睾功能,提高精子密度、活率及降低精子畸形率。对精液迟缓液化症,在血瘀精凝的病机理论指导下,观察活血化瘀、清热化痰中药的作用,

发现溶精胶囊(院内制剂,由水蛭等组成)能使液化时间明显缩短,精子活力、活率明显提高。此外,对该制剂从精浆纤溶酶系统及蛋白水解酶系统的角度,进行了生化酶学研究。成都中医药大学附属医院张蜀武教授等着眼于精子在附睾中成熟的过程,从附睾微环境对生育力调控角度入手,发现中药强精胶囊(院内制剂,由人参、淫羊藿、益母草、车前子等组成)能改善精索静脉曲张动物的附睾微环境,促进附睾内精子的成熟,提高实验动物的生育力。通过上调 L-肉毒碱、 α -糖苷酶、谷胱甘肽过氧化物酶(GPx)、双氢睾酮(DHT)表达,下调丙二醛(MDA)、低氧诱导因子 α 亚基(HIF-1 α)、诱导型一氧化氮合酶(iNOS)表达以及改善附睾组织形态结构,使精索静脉曲张动物模型的附睾微环境得到改善,进而促进精子的成熟,达到改善精子质量的目的。

2 性功能障碍(ED)

中国中医科学院广安门医院男科贾金铭教授等在应用西药 5 型磷酸二酯酶(PDE5)抑制剂治疗 ED 同时,结合应用中医辨病辨证相结合,既快速改善症状,建立信心;又注重改善机体功能状态,强身健体,同时注重远期疗效和全身康复。在用中药过程中即重视中医理论、病因、病机、理法方药;又结合了西医病因病理、药理、药效,做到从理论上中西医结合。并从多环节、多层面、多靶点对 ED 进行干预治疗,提出萎而不举;注重心、肝的施治;举而不坚;注重心、肾的施治;坚而不久;注重脾、胃、肾的施治。泸州医学院附属医院姜睿副教授等对淫羊藿、川芎、防己、黄连、人参、蒺藜、红景天、杜仲、灯盏花等多种中药主要成分在治疗 ED 时的分子作用机制进行了阐述:人参皂甙、田七、银杏叶提取物、蛇床子、黄连素、当归等中药的主要成分通过促进内皮细胞释放一氧化氮(NO)、提高内皮型一氧化氮合酶(eNOS)活性发挥治疗 ED 的作用;淫羊藿、蛇床子、吴茱萸等通过抑制 PDE5 而改善 ED 症状;灯盏花素等则通过抑制 RhoA/Rho 激酶而达到治疗 ED 作用;影响离子通道有银杏叶提取物、吴茱萸、黄连素等;研究还发现,中药除了通过上述分子机制治疗 ED 外,如蒺藜主要成分是通过增加内皮细胞和神经的 NO 的释放,引起海绵体松弛。成都中医药大学附属医院张培海等对中医阴茎勃起生理进行了发展,在“精生、情生在肾,勃起在肝”的学术思想指导下,从中医肝脏对阴茎平滑肌的作用入手,以期找到阴茎海绵体平滑肌在肝藏理论对阴茎勃起生理作用的机制。

3 前列腺疾病

成都中医药大学附属医院常德贵等研究发现,采用清热利湿、活血化瘀止痛的水益黄胶囊(院内制剂,由水蛭、益母草、黄

作者单位:成都中医药大学附属医院男科(成都 610072)

通讯作者:张培海, Tel: 028 - 87783449, E-mail: zhangpeihai@126.

com

柏等药物组成)治疗慢性前列腺炎的临床疗效满意;通过降低实验动物前列腺组织中的白介素-8(IL-8)和肿瘤坏死因子- α (TNF- α)及控制细胞因子级联反应,从而减轻炎症反应的发生。

4 手术方面

第三军医大学大坪医院泌尿外科李彦锋教授等对微创技术在男科领域的应用进行了拓展,将单通道腹腔镜手术(LESS)应用于中重度精索静脉曲张的治疗,并运用经尿道微创精囊电切术治疗严重的血精患者。在 41 例进行 LESS 手术的重度精索静脉曲张患者中,左侧 38 例,右侧 3 例,手术均获成功,无并发症发生,平均手术时间 21 min,平均住院时间 4 天;对 5 例严重血精患者(经保守治疗效果不明显,仍有血精)进行经尿道微创精囊电切术治疗,后随访 4~12 个月,均术前症状消失,恢复性生活后,存在射精和性高潮快感。李彦锋教授指出,LESS 手术与传统精索静脉曲张手术相比具有创伤小、恢复快、疼痛轻、无疤痕等明显的优势,而经尿道微创精囊电切术是一种全新的精囊微创治疗技术。该方法适用于长期慢性血精或其他严重精囊疾病且保守治疗无效的患者。初步临床观察疗效满意,值得在严格掌握指征下推广应用。

5 最新国外研究进展

华中科技大学附属同济医院泌尿外科王少刚教授对 2010 年第 25 届欧洲泌尿外科学术年会(EAU),中南大学湘雅三医院汤育新教授对 2010 年第 35 届美国男科学年会(AUA)的最新进展予以汇报。

男性不育方面:EAU 会议上病因的最新研究表明,青年男性精子病变及生育率下降与代谢综合征中体重指数的增加存在相关性。在原发性无精子症的诊断过程中,睾丸穿刺活检的次数与患者睾丸取精成功率成负相关,反复的睾丸活检减少了再次检出精子的机会,应尽量避免不必要的诊断性睾丸活检。EAU 会议提出 35 岁是睾丸精子获取术后进行单精子卵泡注射,成功提取非梗阻性无精子症患者睾丸精子的关键年龄。35 岁以后两组患者的受孕能力均明显下降。对少弱精子症而言, Ω -3(ω -3),n-3 脂肪酸添加剂可明显改善精子的运动力及形态。AUA 年会新观点认为新生儿不成熟的支持细胞(新生儿期的支持细胞对雄激素不敏感,而这种不敏感性确保了支持细胞的不成熟进而避免了早熟性的生精)对促卵泡激素(FSH)是高反应性的,低促性腺激素性性腺机能不良和内分泌干扰可能会损害支持细胞的增殖而影响将来的发育;维生素 A 应该是和睾酮、FSH 等同为生精活动的重要调节因子,Stra8 和 Rec8 等减数分裂相关基因受控于维甲酸。

性功能障碍基础方面:EAU 会议上新近研究表明 ED 的发病与 RhoA/Rho 激酶(ROCK)活性、细胞内激酶的活化、吸烟、

eNOS、C894T 基因多态性、凋亡细胞密度增高、血管内皮功能障碍、膀胱出口不全梗阻、糖尿病等密切相关。如老年大鼠分裂素激活蛋白激酶 p42/44 磷酸化介导参与改变阴茎细胞与形态学结构,从而影响老年大鼠勃起功能;检测 ED 患者细胞凋亡密度(ACD) 28.35 ± 9.88 ,高于正常海绵体组织 ACD 值 6.78 ± 3.54 ($P < 0.001$);对 44 例 ED 患者进行检测发现,反应性充血指数(RHI)与阴茎 NO 释放试验指数(iPNORT)呈正相关,由此可见内皮功能障碍时 ED 发生的主要原因之一。临床研究方面,新型 Rho 激酶抑制剂 SAR407899 的研究表明,其作用机制是非 NO 依赖性的,也能促进糖尿病动物的勃起;软骨寡聚基质蛋白-血管生成蛋白-1(COMP-Ang1)明显改善海绵体内皮细胞的增殖、eNOS 磷酸化及 cGMP 的表达,并提高勃起功能;阿托伐他汀可以提高西地那非治疗 ED 的疗效。AUA 年会上 Martin 的研究发现,ED 不应当只是被认为是代谢综合征相关的二级并发症,更应当认识到它是主要血管床(如冠脉系统、脑血管系统等)病变的先兆,并且他的调查还显示,对存在心血管高危因素的 ED 患者进行早期干预,可明显降低其心肌梗死等心血管事件的发生率。由此他认为,ED 是一个很有潜力的早期心血管疾病标志,有 ED 症状的男性是心血管疾病一级预防的合适人群。

6 对学科发展的探讨

中国中医科学院宋春生教授对中西医结合男科学的发展历程进行了总结,指明了学科当前发展遇到的问题及困难,对学科发展之路提出了独到的见解,他指出,二十多年以来,中西医结合男科学的学科建设取得了可喜进步,在建立专科机构、培训专业人才、开展学术交流和出版学术专著等方面成绩斐然,然而当前学科发展亦面临诸多问题的挑战,突出表现为:学科队伍发展相对滞后,高水平人才匮乏;学科的定位尚不明确;科研水平不高,缺乏病证与诊疗规范;检查手段落后,检验缺乏有效质控;缺乏国人流行病学调查资料;病程缠绵,缺少心理安抚与人文关怀等 6 个方面。针对问题,他亦提出加强队伍建设、开展科学研究、建立激励机制、制定诊疗规范、明确学科定位等建设性的方法。

7 学会工作

为了促进学科的良好发展,本次会议还宣布了中国中西医结合男科学青年委员会增补 21 名委员,目前青年委员共 38 名:主任委员贾金铭,副主任委员郭军、常德贵、陈磊 3 人,委员 34 人。本次会议得到了全国各界人士的广泛好评及各家媒体的竞相报道,相信在这次大会的鼓舞下,中西医结合男科学将会推向一个更高的高潮。

(收稿:2010-05-30)