· 会议纪要 ·

第八次全国中西医结合男科学术大会会议纪要

由中国中西医结合学会男科专业委员会主办,河南省中医院、河南省中西医结合男科专业委员会承办的第八次全国中西医结合男科学术大会暨男科专业委员会换届改选大会于 2013 年 8 月 23—25 日,在河南省开封市召开。来自全国 31 个省市、自治区的近 400 名代表参加了会议,会议共收到论文 377 篇。30 余名全国著名中医、中西医结合男科专家在大会上做了精彩的专题讲座。主要内容如下。

1 前列腺疾病 贾金铭教授报告了慢性前列腺炎中西医结合诊疗进展,提出了中西医结合诊治原则与策略。孙自学教授讲解了穴位埋线法联合通络清解方治疗Ⅲ型慢性前列腺炎的临床研究,认为该法符合目前对前列腺炎“综合治疗”的新观点,具有缩短疗程、提高疗效的优势。宁克勤教授介绍了中药联合低频超声经直肠透入治疗Ⅲ型前列腺炎临床研究情况,认为该法兼具中药灌肠和超声透皮的优势,能够缩短疗程,缓解疼痛。陈德宁教授报告了具有理气活血、清利湿热作用的“前痛定方”临床研究,显示该方可显著降低慢性前列腺炎患者 CPSI 评分,恢复异常的血浆单胺类神经递质水平。贾玉森教授对前列腺炎综合征(PS)的误诊误治病例进行了分析发现,PS 无特异性症状易与不典型的膀胱肿瘤、间质性膀胱炎、输尿管末端结石、腰背肌筋膜炎、肛窦炎等混淆,建议将 PS 的诊断作为一种排除性诊断。王祖龙教授讲授了桂枝加茯苓丸、柴胡加龙骨牡蛎汤、麻黄附子细辛汤等经方治疗男科疾病的临床应用。宋春生、郭军教授介绍了一项多中心、随机、双盲的关于中医药联合治疗良性前列腺增生症(BPH)优化的研究,研究结果表明癧闭舒胶囊联合多沙唑嗪能显著改善 BPH 患者的生活质量、排尿症状。

2 性功能障碍 张春影教授介绍了该院开展的阴茎背神经选择性切断术在早泄治疗中的作用及地位,提出规范化该手术治疗的设想。马卫国教授介绍了糖尿病性勃起功能障碍(ED)的诊疗策略,认为 5 型磷酸二酯酶抑制剂是治疗糖尿病性 ED 有效的药物。吕伯东教授系统阐述了勃起功能障碍的阶梯治疗方案,将方案分为心因性 ED、内分泌性 ED 以及器质性 ED 三类分别实施。汤育新教授介绍其团队进行的一项勃起功能障碍病因学分析的多中心大样本调查,结果发现,心因性 ED 占 57%,其中 15% 为性知识缺乏导致,需要加强性教育;器质性 ED 接近 40%,其中血管性因素仍最为常见;同时还发现年龄是 ED 发生的重要因素;提示随着器质性疾病增加,其 ED 程度明显加重。金保方教授通过阴茎异常

勃起的临床疑难医案分析,讲解该病的治疗原则,提出该病治疗一定要明确病因再针对性治疗。

3 男性不育症 刘继红教授研究了不同中药对精子运动参数的影响,发现黄芪、刺五加、人参、野山楂、丹参、肉苁蓉、菟丝子等中药对精子活动有明显的促进作用,而益母草、三棱、蛇床子、桔梗、苦参、白头翁、乌梅、七叶一枝花、川楝子、油茶籽、山慈姑、雷公藤、地龙等则有明显杀精抑精作用。常德贵教授通过文献研究,认为中医药在男性不育症方面的主要研究方向为内分泌调控、精子功能的改变、生精环境的改变以及附属性腺的影响。商学军教授提出了对 Klinefelter 综合征(KS)的观点,明确青春期前以及青春期和成年 KS 患者的临床处理策略,指出雄激素补充治疗 KS 患者的作用以及 KS 患者精子的获取、后代风险和目前 KS 研究中的障碍。焦拥政教授讲授了中西医结合治疗男性不育症策略与思考。戴继灿教授提出应深入病因研究、开展多中心研究、细化治疗方法应用指征、延长药物治疗观察时间、联合用药、应区分基本用药和特殊用药、明确男科在辅助生殖医学的地位和作用。张祥生主任展示了精囊镜技术在男性不育症中的应用。

4 男科杂病 王瑞教授比较经尿道精阜电切术(TURED)和精囊镜下经精阜前列腺小囊内开窗引流术两种术式的优缺点,两种术式均有一定的失败率,但后者具有微创、疗效确切、住院时间短,术中可直接了解精囊腺、输精管情况,可同时进行组织活检、取石、冲洗淤积物等优点。王万春教授展示了热敏灸在男科中的临床应用。张春和教授介绍了中药联合十一酸睾酮治疗男科疾病的经验。

主任委员张敏建教授大会发言,强调本次学术会议重在发挥桥梁作用,展示交流中西医结合治疗男科疾病的技术和经验;团结合作,推动学科领域的繁荣发展,造福于人民,将我国中西医结合男科事业推向新的高度。经本次大会常委会讨论决定,2014 年第九次全国中西医结合男科学术大会于明年 5 月在广州市召开。

本次大会进行了换届改选工作,选举产生了第三届中国中西医结合学会男科专业委员会,福建中医药大学附属人民医院张敏建教授当选为本届主任委员,刘继红、常德贵、张春影、孙自学、郭军教授当选为副主任委员,贾金铭教授为名誉主任委员。

(焦拥政 程宛钧 史亚磊整理)

(收稿:2013-10-10)