

论

探讨复方玄驹胶囊治疗阴茎勃起功能障碍的疗效及安全性

何谢夫 (株洲市妇幼保健院 湖南株洲 412008)

摘要:目的 探讨复方玄驹胶囊治疗阴茎勃起功能障碍的疗效及安全性。方法 选取 2014年 10月—2016年 10月在我院接受治疗的 60 例 ED 患者作为研究对象,随机分为研究组和对照组,各 30 例;对照组采用西地那非治疗,研究组给予复方玄驹胶囊颗粒口服,观察两组治疗 前后 IIEF-5 评分、勃起功能改善程度及阴茎海绵体血流量变化。同时观察两组患者临床疗效。结果 两组治疗前 IIEF-5 评分、阴茎海绵体血 流量比较,无统计学差异,治疗后,研究组的 IIEF-5分、阴茎海绵体血流量明显高于对照组,差异显著(P<0.05),研究组与对照组进行总有 效率比较,研究组治愈8例,显效11例,有效7例,无效4例,总有效率86.7%;对照组治愈7例,显效10例,有效6例,无效7例,总 有效率 76.7%, 两组的有效率构成比有显著差异 (PKO.05)。结论 复方玄驹胶囊可明显提高 ED 患者的阴茎勃起功能, 具有一定的血管内皮保 护作用, 值得临床推广应用。

关键词:复方玄驹胶囊 阴茎勃起功能障碍 疗效

中图分类号: R277.5 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2017)07-041-02

Abstract: Objective To investigate the efficacy and safety of compound Xuan Ma capsule in the treatment of erectile dysfunction. Methods 60 cases of ED patients from October 2014 to October 2016 in my hospital as the research object, randomly divided into study group and control group, 30 cases in each; the control group using sildenafil treatment, study group were treated with compound Xuanju capsule granule orally, two groups were observed before and after treatment IIEF-5 score, erectile function improved and penis blood the flow changes. The clinical efficacy of the two groups were observed. The results of the two groups before treatment IIEF-5 score, penile blood flow, no significant difference between the study group after treatment, IIEF-5 score, penile blood flow was significantly higher than the control group, the difference was significant (P<0.05), the study group and control group total effective rate between the study group 8 cases were cured, 11 cases markedly effective. In 7 cases, 4 cases were invalid, the total efficiency of 86.7%; control group 7 cases were cured, 10 cases markedly effective, 6 cases effective, 7 cases ineffective, the total efficiency of 76.7%, the efficiency of the two groups which had a significant difference (P<0.05). Conclusion compound capsule can significantly improve the erectile function of patients with ED, 连续治疗 4 周后进行疗效观察 3 观察指标 察两妇~~ with a certain degree of vascular endothelial protection, worthy of clinical application.

Key words :compound Xuan capsule erectile dysfunction curative effect

阴茎勃起功能障碍 (erectiledysfunction, ED) 指阴茎不能达到 或维持足以进行满意性交的勃起。病程在3个月以上[1]。随着社会人 口老龄化趋势及人们对生活质量要求的不断提高, 最新的流行病学数 据显示 ED 在我国也具有较高的患病率。据统计 [2], 我国 11 城市医院 门诊就诊的ED患者中,30--50岁的ED患者占60%以上,中度和重 度的 ED 患者占 42.9% 和 29.9%。2000 年上海市 1582 名中老年男性[平均年龄 (62.1±9.21) 岁]的 ED 患病率为 73.1% [3],据 WHO 预计到 \ 2025年全球受ED困扰患者将达3.22亿^[4],阴茎勃起功能障碍对男 性可造成生活质量下降、影响自身的情绪, 甚至造成自卑, 有些会影 响夫妻感情和家庭的和谐;随着生活节奏的加快,发现率也随之增加, 愈来愈受到社会和医学界的重视, 也是近年来临床上以及广大患者关 注的热点。本文为探讨复方玄驹胶囊治疗阴茎勃起功能障碍的疗效及 安全性,现报道如下。

1资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 10 月-2016 年 10 月在我院接受治疗的 60 例 ED 患 者作为研究对象,随机分为研究组和对照组,各30例;研究组患者 年龄 26--63 岁, 平均年龄 (39.11±11.01) 岁, 病程 6 个月 --9 年, 平均病程(18.36±30.22)个月。对照组年龄25--62岁,平均年龄 (38.16±26.31) 岁,病程6个月--8年,平均病程(18.21±14.31) 个月。对照组与研究组年龄≥50岁的患者分别为7例和8例;病程 超过1年的分别为16例和17例。两组患者按症状评分划定轻(12--21分)、中(8--11分)、重(5--7分)患者,研究组分别为9、14、 7例,对照组分别为8、14、8例。两组患者年龄、病程及病情轻重情 况比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用西地那非(万艾可,美国辉瑞公司产品,0.1g/片), 50mg/次,在性活动前 1h 服用,根据患者的药效及耐药性,调整至 100mg 或 25mg。每日最多服用 1 次。治疗期间同时给予维生素 E, 10mg/次,3次/d。研究组给予复方玄驹胶囊颗粒口服,3粒/次,3

1.3 观察指标

观察两组治疗前后 ILEF-5 评分、勃起功能改善程度及阴茎海绵 体血流量变化、阴茎海绵体血流量采用超声多普勒血流量检测。同时 观察两组患者临床疗效。

4 统计学处理

采用 SPSS18. 0 软件: 计量数据用 χ±s 表示,治疗前后采用配 对 t 检验, 组间比较采用两样本均数 t 检验, P<0.05 为差异有统计学 意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 IIEF-5 分、阴茎海绵体血流量变化

两组治疗前 IIEF-5 评分、阴茎海绵体血流量比较,无统计学差 异,治疗后,研究组的 IIEF-5分、阴茎海绵体血流量明显高于对照组, 差异显著 (P<0.05), 见表 1。

表 1: 两组患者治疗前后 IIEF-5 分、阴茎海绵体血流量变化情 况 (χ±s)

	组别	例数-	IIEF-5 评分(分)		阴茎海绵体血流量 (cm/s)		
			治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
	研究组	30	12.5 \pm 3.3	20.7 \pm 2.6	21.5 ± 3.6	33.2 ± 3.3	
	对照组	30	11.8 ± 2.9	16.1 \pm 3.0	20. 1 ± 2.8	27.7 ± 2.9	

2.2 两组患者的临床疗效

研究组与对照组进行总有效率比较,研究组治愈8例,显效11例, 有效 7 例, 无效 4 例, 总有效率 86.7%; 对照组治愈 7 例, 显效 10 例, 有效 6 例, 无效 7 例, 总有效率 76.7%, 两组的有效率构成比有显著 差异(P<0.05)。见表 2)

表 2: 两组治疗后的临床疗效对比情况

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组	30	8 (26.7)	11(36.7)	7 (23.3)	4 (13.3)	86. 7
对照组	30	7 (23.3)	10(33.3)	6 (20.0)	7 (23.3)	76. 7

3 讨论



阴茎勃起是一系列复杂的神经血管活动过程,其基础是阴茎动脉的扩张和海绵体小梁平滑肌的舒张^[5]。目前研究认为 NO 是产生和维持勃起的关键神经递质^[6-7],而海绵体内的 PDE5 可分解 cGMP,从而减弱了 NO 的作用,因此,以万艾可为代表的 PDE5 抑制剂是当今治疗ED 的首选药物。但是仍有 20%~ 30%的 ED 患者对万艾可治疗无效^[8],这可能是由于阴茎动脉弥漫受损和(或)雄激素下降^[9]。复方玄驹胶囊的主要成分包括玄驹、淫羊藿、枸杞子、蛇床子等。玄驹含有多种氨基酸、微量元素、辅酶及丰富的维生素,具有补肾益精作用。王忠等^[10] 通过动物试验发现玄驹制剂能够增加试动物阴茎勃起功能和交配能力。

两组治疗前 IIEF-5 评分、阴茎海绵体血流量比较,无统计学差异,治疗后,研究组的 IIEF-5 分、阴茎海绵体血流量明显高于对照组,差异显著(P<0.05),研究组与对照组进行总有效率比较,研究组治愈 8 例,显效 11 例,有效 7 例,无效 4 例,总有效率 86.7%;对照组治愈 7 例,显效 10 例,有效 6 例,无效 7 例,总有效率 76.7%,两组的有效率构成比有显著差异(P<0.05)。因此,复方玄驹胶囊可明显提高 ED 患者的阴茎勃起功能,具有一定的血管内皮保护作用,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 王晓峰,朱积川,邓春华.中国男科疾病诊断治疗指南(2013版).北京:人民卫生出版社,2013:57.
 - [2] 刘德风、姜辉、洪锴、等、近5年来中国11个城市门诊勃起

(上接第37页)

综上,丙戊酸钠糖浆剂配伍托吡酯治疗儿童癫痫治疗效果与丙戊酸钠缓释片配伍托吡酯相似,但丙戊酸钠缓释片配伍托吡酯治疗后不良反应更少,患儿长时间用药安全性更高。

参考文献

- [1] 欧阳伶, 吴华平. 不同剂型的丙戊酸钠配伍托吡酯治疗儿童癫痫的探讨[J]. 江西医药, 2014, 28(3):263-265.
 - [2] 邱欣, 王艳. 托吡酯对儿童癫痫的临床治疗效果与不良反应

(上接第38页)

参考文献

- [1] 周晓黎, 刘浩, 杨家耀, 等.马来酸曲美布汀联合复方消化酶胶囊治疗便秘型肠易激综合征[J].临床消化病杂志, 2013, 25(6):347-349.
- [2] 周阳祥, 肖麟. 马来酸曲美布汀联合复方消化酶胶囊治疗便秘型肠易激综合征的效果观察 [J]. 世界临床医学, 2015, 9(11):156-157.

功能障碍患者的流行病学变化.中华男科学杂志,2009,15(8):724-726. [3]冷静,黄旭元,韩银发,等.上海市1582例中老年男子勃起

功能障碍流行病学调查.中国男科学杂志,2000,14(1):29-31.

[4]Safarinejad MR,Josseini S. Erectile dysfunction: clinical guidelines. Urol J, 2004, 1(3):133-147

[5]JUNG J , JO HW , KWON H , et al. Clinical neuroanatomy and neurotrans— mitter—mediated regulation of penile erection [J]. IntNeurourol J , 2014,18 (2) : 58-62.

[6]BASU A , RYDER RE. New treatment options for erectile dys-function in patients with diabetes mellitus [J]. Drugs, 2004, 64 (23) : 2667 - 2688.

[7]MAS M. Molecular mechanisms of penile erection [J]. Arch EspUrol, 2010,63(8):589-598.

[8]GUAY AT , PEREZ JB , JACOBSON J , et al. Efficacy and safe-ty of sildenafil citrate for treatment of erectile dysfunction in a population with associated organic risk factors [J]. Journal of Andrology, 2001,22 (5): 793-797.

[9] 孙祥宙,邓春华.安特尔联合万艾可治疗对万艾可无效的中老年勃起功能障碍28例[J].中国男科学杂志,2004,18(3):43-44

[10] 陈文军, 吕敏, 刘文彪, 等. 复方玄驹胶囊治疗Ⅲ型前列腺炎相关性功能障碍的临床研究。中国性科学, 2014; 23(5): 6-8.

观察[J]. 中国实用医刊, 2014, 41(5):117-118.

[3] 姚洪宇. 托吡酯对儿童癫痫临床疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(8):125-126.

[4] 王静、徐新毅. 丙戊酸钠、托吡酯对学龄期癫痫患儿认知功能的影响及对比分析[J]. 国际检验医学杂志, 2015, 36(20):2956-2937, 2960.

[5] 陈秀莲. 苯巴比妥、托吡酯片、丙戊酸钠治疗小儿癫痫的疗效比较[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(9):67-68.

[3] 五谦, 朱雁兵, 佟博, 等.马来酸曲美布汀联合中医辨证治疗肠易激综合征的疗效[J].中国老年学杂志, 2013, 33(9):2134-2135.

[4] 张强,周超,喻斌,等.肠安泻愈汤联合马来酸曲美布汀胶囊治疗腹泻型肠易激综合征54例临床观察[J].中医杂志,2014,55(3):225-227.

[5] 蒋琳. 马来酸曲美布汀联合参苓白术丸治疗肠易激综合征的疗效观察[J]. 蚌埠医学院学报,2016,41(5):638-639.

(上接第39页)

进行避免,显著提高碎石成功率,与钬激光联合应用具有更为理想的治疗效果^[5]。本研究结果显示,联合治疗,不但缩短了患者手术时间、血尿时间、住院时间,同时降低了并发症发生率,治疗效果确切。

综上所述,在输尿管结石治疗中予以钬激光及输尿管封堵器联合治疗具有满意的治疗效果,在临床治疗中值得大范围应用和推广。

参考文献

[1] 刘东红, 乔保平, 闫亮等. 输尿管封堵器在输尿管结石钬激光碎石术中的应用价值分析[J]. 河南医学研究, 2014(12):126-129.

[2] 盛畅, 江泉, 王大伟等.PercSys型输尿管管路封堵器在输尿管镜钬激光碎石治疗输尿管结石中的应用[J].中国微创外科杂志, 2013. 13(10):896-898.

[3] 陈民福. 封堵器联合输尿管镜钬激光碎石术治疗输尿管中上段结石 52 例临床观察 [J]. 浙江创伤外科, 2014(2):209-210.

[4] 吕承勋, 沈明康, 陆毅等. 管路封堵器在输尿管镜钬激光碎石中的适用性探讨[J]. 临床和实验医学杂志, 2016(3):292-294.

[5] 汪群锋,梁朝朝,朱劲松等.输尿管结石封堵器在输尿管镜钬激光碎石术中的应用[J]. 江苏医药,2015,41(11):1283-1284,1288.

(上接第40页)

经皮克氏针固定治疗儿童Ⅲ型肱骨髁上骨折 [J]. 中华小儿外科杂志, 2014, 35(3):208-211.

[2] 何本祥, 檀亚军, 黎万友等. 郑氏手法复位小夹板和塑形托板双重外固定治疗移位性肱骨髁上骨折 [J]. 中医正骨, 2013, 25(12):74-76.

[3] 刘岩, 张中礼, 杨文斌等. 旋前屈肘手法复位联合闭合穿针治疗儿童 Gartland Ⅲ型尺偏型肱骨髁上骨折效果观察 [J]. 山东医药, 2016, 56(24):70-72.

[4] 沈海,刘昕,彭玉兰等.复位架牵引下手法复位经皮穿针内固定治疗儿童肱骨髁上骨折的临床研究[J].中医正骨,2015,(10):1-4.

[5] 雷涛, 张建军, 黄祥祥等.单纯外侧穿针和交叉穿针治疗儿童肱骨髁上骨折的疗效及并发症的 Meta 分析 [J].中华小儿外科杂志, 2015, 36(9):705-710.

[6] 姜海,刘建军,苗武胜等.闭合复位外侧经皮克氏针内固定治疗儿童 Gartland Ⅲ型肱骨髁上骨折 [J].临床小儿外科杂志,2013,12(6):486-488.