

[参考文献]

- [1] Handra- Luca A. Expression patterns of cytokeratin 5/6 and p63 in thyroid sporadic nodular goiter [J]. *Minerva Endocrinol*, 2016, 41(1): 140- 142.
- [2] 赵时梅, 罗宇, 史琳. 结节性甲状腺肿 1168 例临床病理分析[J]. *实用癌症杂志*, 2013, 28(1): 86- 88.
- [3] Ito T, Shingu K, Maeda C, et al. Acute airway obstruction due to benign asymptomatic nodular goiter in the cervical region: A case report [J]. *Oncol Lett*, 2015, 10(3): 1453- 1455.
- [4] 姚军, 王居易, 杨会道. 中医瘦病经络诊察的临床研究[J]. *中国针灸*, 2000, 20(10): 607- 610.
- [5] 黄云飞, 李兆鑫. 复发性结节性甲状腺肿外科治疗 42 例临床分析[J]. *中国实用医药*, 2013, 8(13): 126- 127.
- [6] 陈辉兵, 陈逸韶. 甲状腺全切除术治疗双侧结节性甲状腺肿效果观察[J]. *中国地方病防治杂志*, 2013, 28(6): 445- 446.
- [7] 杨芬. 小金丸联合左甲状腺素钠片治疗结节性甲状腺肿[J]. *中国实用医药*, 2014, 9(2): 150- 151.
- [8] 胡然, 胡思荣. 结节性甲状腺肿的中医治疗[J]. *湖北中医杂志*, 2013, 35(11): 37- 39.

(责任编辑: 吴凌)

泽桂癭爽胶囊治疗老年前列腺增生疗效观察及对肝功能的影响

黄小龙

温州医科大学附属第二医院, 浙江 温州 325000

[摘要] 目的: 探讨老年前列腺增生患者应用泽桂癭爽胶囊治疗的临床疗效及对肝功能的影响。方法: 将老年前列腺增生患者 176 例随机分为 2 组各 88 例, 治疗组服用泽桂癭爽胶囊, 对照组服用非那雄胺片, 疗程均为 30 天, 随访 1 年, 观察比较 2 组最大尿流率 (MFR)、生活质量评分 (QOL)、国际前列腺症状评分 (IPSS)、膀胱残余尿量 (RU) 及肝功能指标变化。结果: 治疗后 2 组 MFR、QOL 均上升 ($P < 0.05$), IPSS、RU 下降 ($P < 0.05$); 且治疗组上述指标改善较对照组更显著 ($P < 0.05$)。治疗后对照组 γ -GT、ALP、AST、ALT 水平均较治疗前及治疗组治疗后升高 ($P < 0.05$); 治疗组上述各指标治疗前后变化不大 ($P > 0.05$)。结论: 泽桂癭爽胶囊治疗老年前列腺增生疗效确切, 长期服用对患者的肝功能影响较小。

[关键词] 老年前列腺增生; 泽桂癭爽胶囊; 肝功能

[中图分类号] R697+.33 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256- 7415 (2016) 06- 0080- 02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.06.034

目前, 老年前列腺增生患者由于手术出血量大、风险高, 常应用药物疗法。但长期服用药物可能对患者的肝功能造成一定影响。本研究旨在探究泽桂癭爽胶囊治疗老年前列腺增的临床疗效及对患者肝功能的影响, 结果报道如下。

1 临床资料

观察病例均为 2012 年 1 月—2013 年 1 月在本院收治的老年前列腺增生患者, 共 176 例, 年龄 55~70 岁, 平均年龄 (64.9±5.2) 岁; 病程 2~5 年; 最大尿流率为 (5.7±3.3) mL/s, 前列腺较正常增大 1.5~2 倍左右, 突入直肠高度 1~2 cm,

中间沟变浅。全部患者均符合慢性前列腺增生症诊断标准^[1], 并排除存在膀胱神经源性紊乱、膀胱低张力、尿路狭窄、前列腺癌、感染等疾病患者。所有患者随机分为治疗组与对照组各 88 例。2 组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P < 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 治疗组 泽桂癭爽胶囊(正大天晴药业集团股份有限公司)口服, 每次 2 粒, 每天 3 次, 疗程为 30 天。

2.2 对照组 非那雄胺片(中国远大医药)口服, 每次 1 片, 每天 1 次, 疗程为 30 天。

[收稿日期] 2016-01-20

[作者简介] 黄小龙 (1988-), 男, 初级中药师, 主要从事临床药学工作。

3 观察项目与统计学方法

3.1 观察项目 ①观察比较2组治疗前后最大尿流率(MFR)、生活质量评分(QOL)、国际前列腺症状评分(IPSS)、膀胱残余尿量(RU)等情况。②治疗前后2组均应用全自动生化分析仪检测肝功能 γ -谷氨酰转肽酶(γ -GT)、碱性磷酸酶(ALP)、谷草转氨酶(AST)、谷丙转氨酶(ALT)等生化指标水平;肝功能各项指标正常值参照《内科学》^[2]中相关标准: γ -GT正常范围0~50 U/L;ALP正常范围20~110 U/L;AST正常范围0~40 U/L,ALT正常范围0~40 U/L。

3.2 统计学方法 采用SPSS17.0软件系统分析所有数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验。

4 治疗结果

4.1 2组临床疗效指标比较 见表1。治疗后2组MFR、QOL均上升($P < 0.05$),IPSS、RU下降($P < 0.05$);且治疗组上述指标改善较对照组更显著($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	IPSS(分)	QOL(分)	MFR(mL/s)	RU(mL)
治疗组	88	治疗前	28.1±5.9	1.5±0.1	5.1±2.0	211.7±45.5
		治疗后	10.3±2.1 ^②	5.2±0.9 ^②	19.0±5.8 ^②	36.8±10.4 ^②
对照组	88	治疗前	27.5±5.8	1.5±0.1	5.0±1.9	212.1±45.4
		治疗后	24.8±4.7 ^①	2.3±0.5 ^①	10.4±2.2 ^①	109.7±14.5 ^①

与同组治疗前比较,① $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,

② $P < 0.05$

4.2 2组治疗前后肝功能变化比较 见表2。治疗后对照组 γ -GT、ALP、AST、ALT水平均较治疗前及治疗组治疗后升高($P < 0.05$);治疗组上述各指标治疗前后变化不大($P > 0.05$)。

表2 2组治疗前后肝功能变化比较($\bar{x} \pm s$) U/L

组别	时间	肝功能指标			
		γ -GT	ALP	AST	ALT
治疗组	治疗前	22.1±1.8	23.5±2.1	23.6±2.2	24.2±2.3
	治疗后	22.3±2.1 ^②	24.1±2.2 ^②	24.2±2.1 ^②	24.5±2.2 ^②
对照组	治疗前	22.2±1.7	23.4±2.2	23.5±2.1	24.1±2.2
	治疗后	23.3±2.1 ^①	25.1±2.3 ^①	25.2±2.4 ^①	25.5±2.3 ^①

与同组治疗前比较,① $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,

② $P < 0.05$

5 讨论

临床泌尿外科中前列腺增生较为常见,表现为尿道梗阻及膀胱刺激三联征。其腺体增大后压迫输尿管,进而可导致输尿管结石、泌尿系统感染,甚至可导致血尿^[9]。前列腺增生主要表现为膀胱刺激症状,及由于前列腺增生导致尿路阻塞出现梗

阻症状。目前治疗前列腺增生主要针对前列腺动力及静力因素,采用的标准药物为5 α 还原酶抑制剂联合 α_1 受体阻滞剂。也有采用外科手术治疗,但由于手术出血量较大,且糖尿病、冠心病患者存在一定风险,故临床应用受到一定的限制。

中医学认为,老年前列腺增生主要原因在于肾气虚衰,此外患者往往同时伴有脾虚、中气不足、水道瘀阻、气滞血瘀、湿热瘀滞等病理因素。故本病以肾虚为本,瘀阻或湿热内阻为标,属本虚标实之证。临床治疗宜以温阳补虚、活血利水为主。泽桂癭爽胶囊为中药制剂,主要含有泽兰、皂角刺、肉桂等药物成分,具有行瘀散结、化气利水的功效。方中泽兰味苦辛、性微温,有活血行水之功;皂角刺味辛,性温,功能有消肿排脓,消痰散结;肉桂味辛甘、性热,功能补元阳、除积冷、通血脉。现代药理研究表明,泽桂癭爽胶囊对丙酸睾酮诱发的前列腺增生与尿生殖窦植入性前列腺增生有一定的抑制作用^[4-5]。

本次观察结果显示,2组均可改善临床疗效指标MFR、QOL、IPSS、RU的水平,且治疗组效果更为显著。对照组各项肝功能生化指标随着治疗时间的延长而逐渐升高,虽仍在正常范围内,但对肝脏具有一定的影响,可能与非那雄胺的代谢途径主要在肝脏中通过细胞色素P450酶3A4完成有关。观察患者治疗前后 γ -GT、ALP、AST、ALT等各项肝功能生化指标变化不大,推测服用泽桂癭爽胶囊未加重肝脏代谢负担,可长期服用。但有建议应用该药时也应定期监测肝功能生化指标变化^[6],以保证用药安全。

[参考文献]

- [1] 陈孝平,汪建平.外科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:278-279.
- [2] 葛均波,徐永健.内科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:61-62.
- [3] 廖日洪,仲崇翔,姜川.辨证使用泽桂癭爽胶囊治疗良性前列腺增生症的临床观察[J].河南中医,2013,26(4):145.
- [4] 庞然,高筱松,卢建新.泽桂癭爽胶囊治疗良性前列腺增生合并慢性前列腺炎效果观察[J].现代中西医结合杂志,2010,19(27):13.
- [5] 张凯,杨新宇,张军.泽桂癭爽胶囊治疗良性前列腺增生疗效和作用机理的初步研究[J].中华泌尿外科杂志,2003,32(6):388-390.
- [6] 范刚,孟庆坦.泽桂癭爽胶囊治疗良性前列腺增生的临床疗效[J].中华实用中西医杂志,2004,21(15):2350-2351.

(责任编辑:冯天保)