

· 论著 ·

宁泌泰胶囊联合盐酸坦洛新缓释胶囊治疗慢性前列腺炎的效果及对炎症因子的影响

王环震^{1,*} 席 玉²

1. 南阳市第一人民医院生殖医学科 (河南 南阳 473000)

2. 南阳市第一人民医院多学科综合门诊 (河南 南阳 473000)

【摘要】目的 研究对慢性前列腺炎(CP)采用宁泌泰胶囊联合盐酸坦洛新缓释胶囊治疗的效果及对炎症因子的影响。**方法** 随机数表法将本院2018年3月至2019年12月诊治的90例CP患者分为观察组(A组)与对照组(B组),各45例, B组给予盐酸坦洛新缓释胶囊治疗, A组治疗方法是在B组基础上加用宁泌泰胶囊。观察两组患者的总有效率和不良反应,并将两组患者血清炎症因子[肿瘤坏死因子(TNF- α)、白细胞介素10(IL-10)、前列腺素(PGE-2)]水平的治疗前后进行对比。**结果** A组治疗总有效率为93.33%,明显高于B组(77.78%, $P<0.05$); A组治疗后TNF- α 、IL-10、PGE-2均优于B组($P<0.05$); 两组不良反应发生率对比无显著差异($P>0.05$)。**结论** 对于CP患者采用宁泌泰胶囊联合盐酸坦洛新缓释胶囊治疗的临床疗效较好,能明显抑制炎症,安全性较高,值得推广。

【关键词】 宁泌泰胶囊; 盐酸坦洛新缓释胶囊; 慢性前列腺炎

【中图分类号】 R697+.33; R979

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.01.024

Curative Effect of Ningmitai Capsule Combined with Tamsulosin Hydrochloride Sustained Release Capsule on Chronic Prostatitis and Its Influences on Inflammatory Factors

WANG Huan-zhen^{1,*}, XI Yu².

1. Department of Reproductive Medicine, The First People's Hospital of Nanyang, Nanyang 473000, Henan Province, China

2. Multidisciplinary and Comprehensive Clinic, The First People's Hospital of Nanyang, Nanyang 473000, Henan Province, China

Abstract: Objective To study the curative effect of Ningmitai capsule combined with tamsulosin hydrochloride (TH) sustained-release capsule on chronic prostatitis (CP) and its influences on inflammatory factors. **Methods** Ninety CP patients diagnosed and treated in the hospital from March 2018 to December 2019 were divided into observation group (group A) and control group (group B) by random number table method, 45 cases in each group. Group B was treated with TH sustained-release capsules, while group A was additionally treated with Ningmitai capsules. The total response rates and adverse reactions in both groups were observed. The levels of serum inflammatory factors [tumor necrosis factor α (TNF- α), interleukin 10 (IL-10), prostaglandin (PGE-2)] before and after treatment were compared between the two groups. **Results** The total response rate of treatment in group A was significantly higher than that in group B (93.33% vs 77.78%) ($P<0.05$). After treatment, TNF- α , IL-10, and PGE-2 in the group A were better than those in the group B ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** The clinical curative effect of Ningmitai capsule combined with TH sustained-release capsule is good on CP patients, significantly suppressing inflammation, with relatively higher safety.

Keywords: Ningmitai Capsule; Tamsulosin Hydrochloride Sustained-release Capsule; Chronic Prostatitis

慢性前列腺炎(chronic prostatitis, CP)属于泌尿外科的一种常见病,多见于成年男子^[1]。目前临床上常采用西药(如盐酸坦洛新缓释胶囊)治疗CP。随着近几年中成药的大力发展和应用,宁泌泰胶囊对CP的疗效较为理想^[2]。为进一步证实该药物的有效性,本研究探究联合宁泌泰胶囊、盐酸坦洛新缓释胶囊对CP患者的疗效。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取2018年3月至2019年12月在本院就诊的CP患者90例。纳入标准:经实验室检查和泌尿系统检查,结合临床症状确诊为CP者;经EPS镜检发现白细胞计数(WBC) >10 个/HP;患者已签订知情同意书,并且其经本院伦理委员会审核及全程监督。排除标准:合并前列腺增生、尿道狭窄等其他泌尿系统疾病者;存在严重心、肝等功能异常者;聋哑、智力低下者;恶性肿瘤者;对本研究药物存在禁忌者。CP患者按照随机数表法设为观察组(A组)45例与对照组(B

组)45例。其中, A组年龄20~45岁, 平均年龄(31.32 ± 2.11)岁;病程3~18个月, 平均病程(9.13 ± 2.68)个月。B组年龄21~46岁, 平均年龄(31.21 ± 2.23)岁;病程3~19个月, 平均病程(9.14 ± 2.71)个月。以上基础资料两组比较无差异($P>0.05$),可匹配。

1.2 治疗方法 B组进行口服盐酸坦洛新缓释胶囊(鲁南贝特制药有限公司, 国药准字H20080063), 每次0.2mg, 每天1次, 疗程2个月。A组则给予联合盐酸坦洛新缓释胶囊、宁泌泰胶囊治疗, 其中盐酸坦洛新缓释胶囊用药同上, 宁泌泰胶囊(贵阳新天药业股份有限公司, 国药准字Z20025442)用药:口服, 一天3次, 一次3粒, 连续治疗2个月。此外, 在两组患者入院后对两组患者进行饮食、液体补充等进行干预。

1.3 观察指标 (1)临床疗效:治愈:患者临床症状明显消失, WBC <10 个/HP且有1个月CP未复发;显效:前列腺症状指数(NIH-CPSI)评分分数和WBC均比治疗前下降50%;有效: NIH-CPSI评分分数和WBC均比治疗前下降25%~50%;

【第一作者】王环震,男,副主任医师,主要研究方向:男科疾病的个体化治疗。E-mail: whztingyu@163.com

【通讯作者】王环震

无效: NIH-CPSI评分分数和WBC均比治疗前下降幅度低于25%^[3]。总有效率=治愈率+显效率+有效率。(2)炎性因子: 分别于治疗前、治疗2个月后清晨空腹抽血,运用酶联免疫吸附法测定血清肿瘤坏死因子(TNF- α)、白细胞介素10(IL-10)、前列腺素(PGE-2)含量。(3)不良反应。

1.4 统计学分析 采用SPSS 17.0统计软件对数据进行处理。用n(%)描述计数资料,疗效及不良反应对比行连续性校正 χ^2 或 χ^2 检验;计量资料用($\bar{x} \pm s$)描述,炎性因子对比行t检验;P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效 A组疗效为93.33%,高于B组疗效77.78%(P<0.05),见表1。

2.2 治疗前后炎性因子比较 治疗前,A组和B组TNF- α 、IL-10、PGE-2对比无差异(P>0.05);治疗后,A组和B组TNF- α 、IL-10、PGE-2较治疗前降低,且A组各指标比B组低(P<0.05),见表2。

2.3 不良反应 在用药过程中A组有2例头晕与2例恶心呕吐,B组有1例头晕与1例恶心呕吐,A组和B组不良反应出现率比较无差异(连续性校正 $\chi^2=0.179$,P=0.673>0.05)。

表1 两组疗效对比[n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
A组	45	24(53.33)	12(26.67)	6(13.33)	3(6.67)	42(93.33)
B组	45	12(26.67)	13(28.89)	10(22.22)	10(22.22)	35(77.78)
χ^2						4.406
P						0.036

表2 两组炎性因子对比($\bar{x} \pm s$)

组别	TNF- α (pg/mL)		IL-10(ng/L)		PGE-2(pg/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	81.71 $\pm$ 9.43	40.91 $\pm$ 6.65 $^{\Delta}$	4.34 $\pm$ 1.03	3.12 $\pm$ 0.51 $^{\Delta}$	79.38 $\pm$ 5.54	38.91 $\pm$ 6.32 $^{\Delta}$
B组	81.72 $\pm$ 9.44	56.23 $\pm$ 6.52 $^{\Delta}$	4.35 $\pm$ 1.04	3.95 $\pm$ 0.62 $^{\Delta}$	79.39 $\pm$ 5.55	51.25 $\pm$ 6.14 $^{\Delta}$
t	0.005	11.035	0.046	6.935	0.009	9.394
P	0.996	0.000	0.964	0.000	0.993	0.000

注: Δ 表示与治疗前比较,差异具有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

随着近几年人民饮食方式、生活环境转变,CP患病率日益增长。CP发病机制尚不清楚,临床表现以排尿改变、疼痛等为主,如果没有尽早采取治疗措施则可能严重威胁患者生命健康。为此,采取有效的药物治疗有利于提高患者生活水平,加快其康复速度。

盐酸坦洛新缓释胶囊作为一种肾上腺素阻断剂,可以阻断泌尿处平滑肌,缓解尿道压力,从而帮助尿液排出,改善患者生活水平^[4]。从中医角度来讲,CP属于“淋证”“精浊”的范围,其证型种类多样,治疗原则是利湿通瘀^[5]。本研究采用的宁泌泰胶囊是一种中成药,方中连翘具有清热解毒、消炎散结的功效;仙鹤草可以收敛止血,白茅根可以清热利尿,两药相辅相成,共奏利尿止血之效;大风藤能够镇痛消肿;三颗针具有清热燥湿的作用;四季红能够利湿通淋;芙蓉叶可以解毒消肿^[6]。以上中药互补互制,共奏利湿通瘀、祛毒散热之功效。本研究中,与单纯盐酸坦洛新缓释胶囊治疗相比,联合盐酸坦洛新缓释胶囊、宁泌泰胶囊治疗疗效更高。究其原因可能与联合盐酸坦洛新缓释胶囊、宁泌泰胶囊治疗CP具有药物互补效果,能够通过多种途径减轻尿道

压力,抑制炎症反应,促进尿液排出有关。本研究A组治疗后TNF- α 、IL-10、PGE-2明显优于B组,提示中西医结合应用能更好减轻患者炎症反应。此外,在不良反应方面,本研究A组和B组对比无差异,提示中西药联合治疗CP安全性较高。

综上所述,对于CP患者采用宁泌泰胶囊联合盐酸坦洛新缓释胶囊治疗的临床疗效较好,能明显抑制炎症,安全性较高,值得推广。

参考文献

- [1] 陈晶,王建忠,梁朝朝.慢性前列腺炎相关免疫指标的变化及意义[J].安徽医学,2018,39(2):241-244.
- [2] 杨庆,胡洋,吴海嘯,等.宁泌泰胶囊联合盐酸坦洛新缓释胶囊治疗III型前列腺炎效果及对前列腺液IL-10、TNF- α 、PGE-2的影响[J].中华中医药学刊,2018,36(11):2750-2753.
- [3] 张俊岩,王德刚,王文刚.宁泌泰联合坦索罗辛治疗慢性前列腺炎疗效观察[J].人民军医,2016,59(11):1159-1160.
- [4] 于世超,何惠斌.盐酸坦洛新缓释片联合桂枝茯苓丸对良性前列腺增生症尿动力学的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(6):631-633.
- [5] 孟军,王欢,周青,等.三黄清淋汤联合针刺治疗慢性前列腺炎临床疗效及安全性研究[J].四川中医,2019,37(5):138-140.
- [6] 毛可人,张波,徐仁芳.宁泌泰胶囊联合地奥司明、左氧氟沙星对老年慢性前列腺炎患者血清及前列腺液内免疫介导因子的影响及临床疗效研究[J].中国免疫学杂志,2019,35(14):1755-1759.

(收稿日期:2020-03-06)