

# 慢性前列腺炎的中医药研究进展与思考

李海松 韩亮 王彬

**【摘要】** 慢性前列腺炎是一种男性常见、多发性疾病,临床以发病缓慢、反复发作、症状多样、缠绵难愈为特点,严重影响患者的身心健康和生活质量。西医对本病发病机制尚未完全阐明,缺乏特效治疗方法,而中医药在治疗慢性前列腺炎方面有独特优势。本文从中医药对慢性前列腺炎的认识及治疗优势、研究现状几个方面进行了介绍,并对慢性前列腺炎的中医药科学研究进行了较为深入的思考。旨在发挥中医药在治疗前列腺炎的优势,与西医治疗方法相结合,形成最优的治疗方案,以提高临床疗效。

**【关键词】** 慢性前列腺炎; 中医药研究; 进展

**【中图分类号】** R697+.33 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.07.001

**Research progress and consideration of chronic prostatitis in Chinese medicine** LI Hai-song, HAN Liang, WANG Bin. Department of Andriatics, Dongzhimen Hospital Affiliated to Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China

Corresponding author: LI Hai-song, E-mail: 1028bj@sina.com

**【Abstract】** Chronic prostatitis is a common disease with high incidence of man. It has the characteristics of slow clinical onset, varied recurrent symptoms and hard to be cured, which affect the physical and mental health and life quality of patients severely. The pathogenesis has not been fully elucidated in western medicine and there is no specific treatment to this disease. Chinese medicine has its own unique advantages in the treatment of chronic prostatitis. This article introduces the understanding of Chinese medicine, treatment advantages and research status of chronic prostatitis. A more in-depth thinking of the Chinese medicine research for the chronic prostatitis has been elaborated in this article. The purpose is to combine the advantages of Chinese medicine and western medicine in the treatment of prostatitis to improve the clinical efficacy.

**【Key words】** Chronic prostatitis; Chinese medicine research; Progress

## 1 慢性前列腺炎的概述

慢性前列腺炎(CP)是由于前列腺受到微生物等病原体感染或某些非感染因素刺激而发生的慢性炎症反应,由此造成患者排尿异常、前列腺区域不适或疼痛并伴有一定程度的焦虑情绪等临床表现,具有发病缓慢、反复发作、症状多样、缠绵难愈的特点,是一种让医生和患者都十分困惑的疾病。它不是一个独立的疾病,而是具有其独特形式的综

合性疾病或综合征,这种综合征有其独特的病因、临床特点和结局。

慢性前列腺炎发生率报道变化较大,波动于5%~16%之间,大约有近半数(35%~50%)的男性在其一生中的某个时候会受到前列腺炎的影响,可以在各个年龄阶段的男性中出现,一般高发年龄在25~35岁,流行病学和病理学检查研究发现,中老年男性也较为常见,并与前列腺增生具有较大的重叠性<sup>[1]</sup>。

慢性前列腺的病因十分复杂,其发病机制尚未完全阐明。现代医学研究主要集中于病原体感染、免疫异常、组织病理学改变、尿液返流、神经内分泌异常、下尿路上皮功能障碍、精神心理因素等方面。基于慢性前列腺炎病因、病机的复杂性,近年来有

基金课题:国家“十一五”科技支撑计划(2008BAI53B016)

作者单位:100700 北京中医药大学东直门医院男科[李海松、韩亮(硕士研究生)、王彬]

作者简介:李海松(1960-),博士,主任医师,教授,博士生导师。研究方向:中医男科。E-mail:1028bj@sina.com

建议参考文献标引格式:

李海松,韩亮,王彬.慢性前列腺炎的中医药研究进展与思考[J].环球中医药,2012,5(7):481-484.

学者提出采用“雪花模式”从多个维度对其进行研究,给慢性前列腺炎的研究带来了新的启示。

西医治疗时多倾向根据病情制定个体化原则,选择综合治疗措施,同时注重心理辅导。常规治疗药物主要有:抗生素针对微生物等病原体感染、 $\alpha$ 受体阻滞剂用于改善排尿异常、抗炎镇痛药用以缓解疼痛不适症状、5-羟色胺受体再摄取抑制剂(SSRI)用以缓解患者焦虑紧张的情绪。还有一些激素、植物药、骨骼肌松弛药等,同时也常常配合前列腺的理疗等局部治疗方法。尽管慢性前列腺炎的治疗方法众多,但缺乏特效的治疗方法,治疗结果不尽如人意,目前尚缺乏统一、规范的治疗方案<sup>[2]</sup>。

## 2 中医学对慢性前列腺炎的认识及治疗优势

中医古籍中没有前列腺炎的病名的记载,一般根据其外在表现,归属于“淋证”、“精浊”、“白淫”、“白浊”范畴。《医编赤白浊》篇中有“窍端时常牵丝带腻、如脓如眵”的记载,类似于本病之尿末流白。《素问疹论》云:“思想无穷,所愿不得,意淫与外……及为白淫”;《寿世保元》指出:“精之主宰在心,精之藏制在肾,凡人酒色无度,思虑过情,心肾气虚,不能管摄,往往小便频数,便浊之所有生也。”古代医家对本病进行了较为详细的论述,后世医家在此基础上,对病因病机的认识渐趋深入,在诊断、辨证分型及疗效判定诸方面逐渐也有明显的拓展,使其辨证论治体系日臻完备。

本病的病机特点可以概括为本虚标实,本虚为肾虚、脾虚等,标实为湿热、气滞、血瘀等。一般来讲,初期以湿热为主,多为精室受湿热毒邪所侵,壅滞于内,疏泄失常;或因三焦气化不利,湿阻化热,湿热互结,则精气时有外溢,出现尿白浊的症状。病久不愈可导致脾虚、肾虚、肝郁等,常常虚实夹杂。笔者认为本病的发生、演变、转归与瘀血密切相关,瘀血既是慢性前列腺炎病理产物,又是引起慢性前列腺炎的致病因素,同时瘀血也是慢性前列腺炎反复发作、缠绵难愈的主要原因。治疗时多在活血化瘀通络的基础上配合清利湿热、疏肝解郁、温补脾肾等治法<sup>[3]</sup>。

慢性前列腺炎的发病存在着多病因、多病机以及复杂临床症状的情况,中药具有多靶点、多层次、立体干预的特点,从而比较全面针对上述情况,缓解患者的疼痛不适、排尿异常,焦虑紧张的情况。这是单纯西药不容易达到的。中医学具有整体观、

辨证论治的突出特点,善于从患者的体质出发,结合患者情志、外界环境等多方面因素,根据病情变化判断其症候特点,针对性进行个体化的遣方用药。在治疗原发病的同时,提高患者的免疫力,纠正患者的易患体质。中医药治疗慢性前列腺炎疗效确切,与西药相比较具有疗效全面、稳定,副作用小、禁忌症少的优点。与治疗慢性前列腺炎的西药联合应用,可以发挥中西药各自的治疗优势,在较短时间内缓解患者临床症状、缩短病程,同时能够减轻西药的副作用,提高患者的依从性。

## 3 慢性前列腺炎的中医药研究现状

目前,慢性前列腺炎的中医药研究主要集中在临床研究和实验研究两个方面。在慢性前列腺炎的中医证候分布、理论创新、临床疗效评价、干预机理等方面取得一些成果,并且在行业内达到了初步的共识。

中医证候方面,慢性前列腺炎的临床症状较明显、复杂多样,在辨证上容易发生混乱,但同时为中医辨证提供了丰富的证候基础。本科生教材对慢性前列腺炎中医药论治分型从五版教材的热壅阻证、虚火动证、肾阳不足、气血瘀滞四个基本证型发展为七版教材的湿热蕴结证、气滞血瘀证、阴虚火旺证、肾阳虚损证四个基本证型。近年来临床上的证候分布规律的流行病学调查,为临床治疗提供了更好的指导作用。笔者曾经对 918 例慢性前列腺炎中医证候分布进行调查,发现临床上多为兼夹证候,主要有气滞血瘀、湿热下注、肾阳虚衰 3 个基本证型<sup>[4]</sup>。湖南中医药大学第一附属医院对 1083 例慢性前列腺炎中医证型分布调查研究也与上述结果基本一致<sup>[5]</sup>。笔者还对前列腺质地与慢性前列腺炎的证型关系进行了研究<sup>[6]</sup>。

基础理论创新方面,主要围绕慢性前列腺炎从瘀论治、络病理论进行研究。从对慢性前列腺炎瘀阻理论的认识、病因及病机的发展转归与慢性前列腺炎的瘀阻理论的关系、前列腺的解剖、慢性前列腺炎的络病理论、慢性前列腺炎的临床表现等方面,探讨慢性前列腺炎从瘀论治的理论基础。同时慢性前列腺炎以疼痛为主要表现,具有反复发作、缠绵难愈主要症状,符合络病的特点<sup>[7]</sup>。在上述研究的基础上提出血瘀贯穿前列腺炎发病的始终,治疗时强调在活血化瘀通络的基础上随症加减,并以此理论指导临床治疗取得了

较好的临床疗效。

临床疗效评价方面,主要围绕中药的内治、外治进行研究。干预因素从单味药到复方,从经方到自拟方;或以单纯中药汤剂、免煎颗粒、成药口服治疗或者内治与外治联合或者中药西药联合。对照方案多选用疗效确切的中成药或西药。治疗时多在辨证论治的基础上,按证型分类进行治疗。研究发现中药对慢性前列腺炎有较好的疗效,大量样本的 Meta 分析也提示中药的良好疗效<sup>[8]</sup>。有研究显示:活血化瘀中药在缓解慢性前列腺炎的疼痛不适有较好的疗效,优于西药对照组,具有起效快、副作用小的优点<sup>[9]</sup>。外治法有坐浴、熏洗疗法、保留灌肠、肛门栓剂疗法、脐疗、针灸疗法、推拿按摩疗法。由于前列腺的特殊解剖结构,外治法常有较好的疗效,同时局部给药不经过消化系统,较少通过肝脏,避免了对消化道的刺激以及肝脏代谢对药物成分的破坏,从而能发挥更好的疗效<sup>[10]</sup>。在外治方法中肛门栓剂是一种使用方便、副作用少、疗效可靠、经济实用的治疗药物,得到了广泛应用<sup>[11]</sup>。

干预机理方面,主要围绕动物实验和临床实验进行研究。动物实验主要从组织病理形态、白细胞总数、卵磷脂小体密度、细胞因子、血液流变性、前列腺素 E2(PGE2)等方面探讨中医药治疗慢性前列腺炎的机制。研究发现中药具有如下作用:抑菌作用;促进前列腺上皮组织恢复,腺细胞分泌作用;通过调节 IL-8、IL-2、IL-1、IL-10 等炎症因子水平,减轻炎症;促进血流、改善实验性微循环障碍作用,降低实验性血瘀状态下的全血黏度、血小板聚集性及黏附率,改善和提高前列腺的局部免疫功能的作用;抑制成纤维细胞的增殖和在前列腺间质内的沉积,发挥重要的抗炎、抗纤维化作用;增加使前列腺腺泡内含 Zn 金属颗粒的作用;调节前列腺液的 pH 值。临床实验方面主要集中在中药对细胞因子、前列腺液(白细胞、磷脂小体、微量元素)影响的研究<sup>[12]</sup>。这些研究从一定程度上揭示了中药治疗慢性前列腺炎的机理。

#### 4 慢性前列腺炎中医药研究的思考

近年来慢性前列腺炎的中医药研究无论是在基础方面还是在临床方面都取得了长足的进展。在突出中医药特色的前提下,结合现代医学研究成果,从宏观到微观,结合流行病学、循证医学、统计学、组织学、细胞生物学、分子生物学、免疫学使研

究水平日趋深入,研究领域不断扩大,其前景令人鼓舞。但是,由于起步较晚,还存在着科研创新不足及科研方法不够成熟等问题。

疗效评价方面,临床报道多为个案报道,缺乏统一的辨证分型,诊断标准及疗效评定标准缺乏中医药特色。目前大多数研究还停留在低水平重复阶段,缺乏大样本随机双盲设计和长期跟踪研究;循证医学证据级别低。对于中医药的安全性评价重视不够。今后的研究可从以下几方面进行改进:制定统一、规范、实用、具有中医药特色的临床分型、诊断标准和疗效判定标准;完善科研设计,采集大样本,多中心、随机、双盲试验设计,进行多指标、多因素长期跟踪观察;注重试验方案的优化设计及实施过程中的质量控制、课题管理;注重中药安全性的评价。北京中医药大学东直门医院男科牵头的“中医外治法治疗慢性前列腺炎的疗效评价研究”,采用多中心、大样本、随机、阳性药平行对照的方法,客观评价中医药治疗慢性前列腺炎的疗效,为中医药治疗慢性前列的疗效评价提供了借鉴。

实验研究方面,由组织形态学发展到细胞和分子生物学,作用机制的探讨发展到对作用靶点、调控环节的分析,但结合中医药特点看,在实验中,缺乏“病”、“证”结合的动物模型,未能体现出中医辨证论治的特色;慢性前列腺炎发病因素较多,目前的动物模型仅局限于采用单一方法引起前列腺炎反应的范围,尚未形成更接近临床致病条件的造模方法。阻碍了病因病机研究、药物筛选。除此之外,很多情况下,患者的临床症状与实验室检查指标无相关性,前列腺炎更多的是一种躯体感觉症状(排尿异常、疼痛不适等),因此在模型动物选择方面也面临很大的问题。针对以上问题:要充分利用先进的科研手段,深化基础研究,改进造模方法,建立与临床相匹配的动物模型,力求体现中医不同“证”的特点,从而使中医药辨证论治的优势得以充分的发挥。

机理研究方面,由于慢性前列腺炎的病因、病机十分复杂,目前对中医药的研究多侧重于单个靶点研究。虽然在某些靶点上取得了一些成果,但是多靶点之间的关系尚未完全清晰,这也限制了中药药理研究全方位的开展。这就要求中医研究者做现代医学的先行者,从中医药自身角度出发,利用新的理念和技术,注重多靶点、多层次的研究。进一步探索慢性前列腺炎的发病机制。



## 参 考 文 献

- [1] 郭应禄,李宏军. 前列腺炎[M]. 北京:人民军医出版社, 2007:59,67.
- [2] Liang CZ, Li HJ, Wang ZP, et al. Treatment of chronic prostatitis in Chinese men[J]. Asian J Andro, 2009, 11(2):153-1561.
- [3] 周洪,王旭昀,李海松,等. 李海松从瘀论治慢性前列腺炎经验[J]. 中医杂志, 2009, 50(8):687-688.
- [4] 李海松,韩富强,李曰庆,等. 918 例慢性前列腺炎中医证型分布研究[J]. 北京中医药, 2008, 27(6):416-418.
- [5] 周青,贺菊乔,王大进,等. 1083 例慢性前列腺炎中医证型分布调查研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2008, 28(6):73-76,79.
- [6] 李海松,韩富强,李曰庆. 慢性前列腺炎中医证型与常用生物学指标的相关性研究[J]. 中医杂志, 2008, 49(7):641-643.
- [7] 李海松,党进,王彬,等. 慢性前列腺炎络病初探[J]. 中医杂志, 2011, 52(22):1911-1912.
- [8] 邱明星,熊国兵,龚百生,等. 中医药治疗前列腺炎随机对照试验的系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2010, 10(1):56-72.
- [9] 熊国兵,邱明星,龚百生,等. 活血化瘀中药治疗慢性前列腺炎的系统评价[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2008, 14(6):532-536.
- [10] 吴骏,曾庆琪. 慢性前列腺炎外治法临床研究进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(5):434-437.
- [11] 韩平,魏强,石明,等. 前列安栓治疗慢性前列腺炎疗效的荟萃分析[J]. 华西医学, 2006, 21(1):1-2.
- [12] 张晓辉,刘树硕. 中医药治疗慢性非细菌性前列腺炎的实验研究进展[J]. 浙江中西医结合杂志, 2008, 1(2):130-132.

(收稿日期: 2012-06-01)

(本文编辑: 刘群)

## · 信息之窗 ·

### 本刊社召开第二届编委会成立暨第一次工作会议

(本刊讯)2012年6月16日上午,环球中医药杂志社在北京召开第二届编辑委员会成立暨第一次工作会议。会议由杂志社社长李宏亮主持,来自北京、天津、山东、浙江、河南、四川、吉林等的50余位编委、专家参加了会议。

主办单位中华国际医学交流基金会理事长戴建平教授致开幕词,他希望各位专家一如既往地指导、支持杂志,努力携手打造一流的中医药学术期刊。会议宣读了“环球中医药杂志第二届编辑委员会”的批复。基金会领导向参会的第二届编委会副总编辑及编委颁发聘书,并向在第一届编委任期获得“突出贡献编委”荣誉称号的专家颁发证书、奖品。常务副总编辑姜良铎教授代表总编辑张伯礼院士作了重要讲话,他指出,环球中医药杂志创刊四年多来,在诸位编委专家的指导和支持下,学术水平和办刊质量稳步提高,顺利入选中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),月刊刊期周转顺畅,发展平稳。他对做好第二届编委会工作提出了具体要求,希望各位编委专家继续指导和支持环球中医药杂志,积极宣传杂志,努力撰写、推荐高质量的学术论文,在提高学术质量、编辑规范、栏目建设、人才培养、办刊特色等方面多提建设性意见,为打造精品期刊再做新的贡献。本刊顾问郭应禄院士也对办好杂志提出了希望。

本刊编辑部主任张磊受第一届编委会委托向会议作了题为《科学严谨规范 打造期刊精品》的工作汇报。与会的编委专家对杂志创刊以来的工作给予了充分肯定,同时对杂志的栏目建设、约稿、审稿、期刊发展方向提出了许多建设性的意见。

### “第四届心身医学新进展国际论坛”会议通知

由北京中医药学会、中国中医科学院广安门医院和北京医学会心身医学专业委员会联合主办的“第四届心身医学新进展国际论坛”拟于2012年8月17~19日在北京召开。本次会议的主题是:中西医心身医学新进展。届时,北京中医药学会心身医学年会、心身医学新进展高级研讨班、抑郁症 WHO 西太区传统医学临床实践指南成果推广应用研讨会也将与本次会议同期举办。本次会议将反映中西医心身医学近年来的最新进展,内容丰富,讲究实效,特别是突出一些具有临床实际操作意义的经验技术,会议将邀请国内外心身医学及相关领域的著名专家,介绍中西医心身医学的研究新进展,以期为广大心身医学工作者搭建一个深层次学习和交流的平台。会议形式将采用大会专题报告、专题研讨、卫星会等。

本会议为国家级继续教育项目,授予国家级 I 类继续教育 8 学分。参会代表注册费:800 元/人(不含食宿)。大会秘书处电话:010-88001406。

会议论文集征集论文,内容包括:东西方心身医学新进展,心身医学基础、临床与实验研究,亚健康状态,抑郁症、焦虑症、睡眠障碍,预防自杀等。征稿内容及论文要求详见中国心身医学网 www.psm2010.com。请将论文电子版发送至:psm2010cn@gmail.com。论文截稿时间:2012年7月31日。论文经学术委员会审查合格后收录大会论文集。

建议参考文献标引格式:

李海松,韩亮,王彬.慢性前列腺炎的中医药研究进展与思考[J].环球中医药,2012,5(7):481-484.

· 慢性前列腺炎研究 ·

## 从肝论治慢性前列腺炎的理论探讨

张春和

**【摘要】** 慢性前列腺炎是泌尿男科的常见多发病,其病程迁延难愈、常反复发作,严重影响着患者的身心健康。根据慢性前列腺炎的临床特点,其发病与肝的关系尤为密切。因肝司阴器,肝郁气滞、肝经湿热、寒凝肝脉是引起慢性前列腺炎的重要病机。治疗慢性前列腺炎应责之于肝,治法包括疏肝气、解肝郁、清肝热、养肝血、温肝经等,同时应重视对患者的心理疏导。从肝论治慢性前列腺炎有着重要的临床意义。

**【关键词】** 慢性前列腺炎; 从肝论治; 中医; 理论

**【中图分类号】** R697+.33 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.07.002

**Theoretic discussion on treatment of chronic prostratitis based on liver (Gan) of TCM** ZHANG Chun-he. Department of Andrology, the First Affiliated Hospital of Yunnan College of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650021, China

Corresponding author: ZHANG Chun-he, E-mail: zhangchunhe0426@sina.com

**【Abstract】** Chronic prostatitis (CP) is a common disease of urology and andrology. It seriously impacts the physical and mental health of the patients, because it frequently recured and can not be cured completely. According to the clinical characteristic of CP, we found that the pathogeneses of traditional Chinese medicine (TCM) are closely related to liver (Gan). Because the liver channel named in TCM is distributed at external genitalia area, Qi stagnation of liver, dampness-heat of liver channel and coldness accumulation in liver channel are the main pathogeneses of CP. Thus the treatment of CP with TCM should be aimed at liver. The treatment principles of CP in TCM includ relieving depressing of liver, relieving stagnation of liver, dispelling the heat of liver, nourishment of liver blood, warming channel of liver, etc. Moreover, psychological counseling is also a treatment method for patients with CP. There is a clincial significance to treat patients with CP from liver in clinical practice of TCM.

**【Key words】** Chronic prostatitis; Treatment from liver; Traditional Chinese medicine; Theory

慢性前列腺炎(chronic prostatitis, CP)是以排尿刺激症状和膀胱生殖区疼痛为主要表现的临床综合征,多发于20~50岁,迁延难愈,严重影响着患者的身心健康。许多调查研究表明:精神心理因素与CP有着密切的相互关系,许多慢性前列腺炎患者具有不同程度的精神症状,主要表现为焦虑、抑郁、恐惧和精神病样症状等<sup>[1-3]</sup>。中医认为肝主疏泄,具有调节和畅达脏腑经络气机的作用,以保持脏腑经络气血运行和输布<sup>[4]</sup>。肝在男性的生理、病理中占

有重要的地位,根据CP的临床特点,其发病与肝的功能失调有关,临床上应从肝论治慢性前列腺炎。

### 1 治慢性前列腺炎应从肝定位

根据《灵枢·经脉》记载,肝足厥阴之脉“循股阴,入毛中,过阴器,抵小腹”,《灵枢·经筋》云,足厥阴之筋“上循阴股,结于阴器,络诸筋”。可见,足厥阴肝经与阴器的联系最为密切,故有“肝司阴器”之说。中医总称男性外生殖器为外肾,又称之为“宗筋”,主要包括阴茎、阴囊、精室等。目前有医家认为前列腺应归属于精室<sup>[5]</sup>,属男子奇恒之腑之一<sup>[6]</sup>,其生理功能主要是生精、藏精、施精种子,精室之精,贵在藏泄有度,因此精室病症应从肝定位。中医文献中没有前列腺病名,根据该病的临床表现

基金项目:云南省卫生科技计划(2009NS036)

作者单位:650021 昆明,云南中医学院第一附属医院男科

作者简介:张春和(1968-),博士,主任医师,硕士生导师。研究方向:泌尿外科、男科的临床与科研。E-mail: zhangchunhe0426@sina.com

建议参考文献标引格式:

李海松,韩亮,王彬.慢性前列腺炎的中医药研究进展与思考[J].环球中医药,2012,5(7):481-484.