

## 左卡尼汀口服液治疗男性不育的临床效果及精子总活率影响分析

王升

四平市第一人民医院泌尿外科 吉林四平 136000

**摘要：**目的：分析左卡尼汀口服液治疗男性不育的临床效果及精子总活率影响。方法：随机选取我院治疗的男性不育患者 52 例，时间范围在 2019.02-2020.02。采用随机数字表法分组，采用五子衍宗丸进行治疗的男性不育患者作为参照组，采用左卡尼汀口服液进行治疗的男性不育患者作为实验组。对比两组男性不育患者治疗后的精液量、精子活动力、精子浓度、精子总活率以及治疗总有效率。结果：经过治疗后，实验组男性不育患者的精液量、精子活动力、精子浓度、精子总活率均好于参照组 ( $P < 0.05$ )；实验组男性不育患者的治疗总有效率高于参照组 ( $P < 0.05$ )。结论：在对男性不育患者进行治疗时，使用左卡尼汀口服液治疗的临床效果更佳，精子总活率更高，值得推广。

**关键词：**左卡尼汀口服液；男性不育；治疗总有效率；精子总活率

男性不育症是指夫妇同居一年以上，并未采取任何避孕措施，但无法使女方怀孕的疾病。其主要临床表现为无法使女方受孕，部分患者可能存在性功能障碍、睾丸疼痛、精子数量下降等，可能会使患者产生心理负担，不能繁衍后代。临床上治疗此疾病包括药物治疗、手术治疗以及辅助生殖技术，各有不同的效果<sup>[1]</sup>。本文对左卡尼汀口服液治疗男性不育的临床效果及精子总活率影响进行分析阐述。

### 1. 资料与方法

#### 1.1 一般资料

时间：2019.02-2020.02。研究对象：我院治疗的男性不育患者。例数：52 例。方法及各组例数：随机数字表法、26 例。参照组男性不育患者年龄最小 25 岁，年龄最大为 41 岁，平均年龄为 (33.04±3.15) 岁，病程最短为 1 年，病程最长为 9 年，平均病程为 (5.58±2.00) 年；实验组男性不育患者年龄最小 26 岁，年龄最大为 40 岁，平均年龄为 (32.97±3.40) 岁，病程最短为 2 年，病程最长为 9 年，平均病程为 (5.53±2.10) 年。两组男性不育患者的各资料进行对比后差异性不显著 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

#### 1.2 治疗方法

参照组男性不育患者采用五子衍宗丸进行治疗，具体给药方式如下：使用五子衍宗丸（生产厂家：江西药都樟树制药有限公司，批准文号：国药准字 Z36021703，规格：6g\*10

袋）治疗，每次 1 袋，每日两次，通过口服方式用药，连续用药 3 个月。实验组男性不育患者采用左卡尼汀口服液进行治疗，具体给药方式如下：使用左卡尼汀口服液（生产厂家：东北制药集团沈阳第一制药有限公司，批准文号：国药准字 H19990372，规格：10ml:1g\*6 支）治疗，每次 1 支，每日三次，通过口服方式用药，连续用药 3 个月。

#### 1.3 评价标准

对两组男性不育患者治疗后的精液量、精子活动力、精子浓度、精子总活率以及治疗总有效率进行统计。精子总活率使用 DNA 碎片指数进行评估。治疗总有效率分为显效、一般、无效三种评价。治疗总有效率 (%) = 显效 (%) + 一般 (%)。

#### 1.4 统计学分析

对两组男性不育患者治疗后的精液量、精子活动力、精子浓度、精子总活率以及治疗总有效率采用统计学软件 SPSS20.0 进行检测，其中精液量、精子活动力以及精子浓度均进行 t 检验；精子总活率和治疗总有效率进行  $\chi^2$  检验，两组指标经过对比后，具有明显差异 ( $P < 0.05$ )，对比有意义。

### 2 结果

#### 2.1 对比两组男性不育患者治疗后的精液量、精子活动力、精子浓度以及精子总活率

实验组男性不育患者治疗后的精液量、精子活动力、精子浓度以及精子总活率均好于参照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组男性不育患者治疗后的精液量、精子活动力、精子浓度以及精子总活率对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数 (n)	精液量 (ml)	精子活动力 (%)	精子浓度 (%)	精子总活率 (%)
实验组	26	3.65±1.14	64.58±11.16	32.30±13.19	10.60±4.00
参照组	26	3.07±0.80	57.11±11.33	24.48±12.25	16.22±7.52
T 值		2.1235	2.3950	2.2151	3.3643
P 值		0.0387	0.0204	0.0313	0.0015

#### 2.2 对比两组男性不育患者治疗后的治疗总有效率

实验组男性不育患者治疗后显效：一般：无效为 10:13:3，治疗总有效率为 88.46%。参照组男性不育患者治疗后显效：一般：无效为 6:9:11，治疗总有效率为 57.69%。经过对比后， $\chi^2$  值为 6.2556，P 值为 0.0123 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

男性不育是指不避孕一年但未使女方怀孕的疾病，据统计发展中国家不孕不育症发病率在 8%-25%，男性因素占 20%-30%。病因主要包括睾丸发育异常、Y 染色体缺如等先天因素、先垂体功能不全、甲亢或甲减等内分泌异常因素、性功能障碍以及生活因素或环境因素等<sup>[2]</sup>。其临床症状主要是不能使女方受孕。部分患者还可能伴随反复感染、嗅觉异常、乳房异常增生、毛发减少等症状，对患者及患者家属造成负面影响，影响其正常幸福生活。药物治疗是临床上常用的治疗方式，五子衍宗丸是一种补益剂，含有枸杞子、菟丝子、车前子、五味子等成分，具有固精缩尿、补肾益精的作用，适用于肾虚精亏所致的阳痿不育、遗精早泄、腰痛、尿后余沥等症状治疗。左卡尼汀口服液性状为无色澄明液体，微香，

味甜。其主要成分为左卡尼汀，具有阻滞 ROS 形成、提高清除 ROS 能力，促进精子 DNA 修复，减少生精细胞凋亡的作用，以此达到治疗木器，临床疗效较好<sup>[3]</sup>。本研究表明，在对男性不育患者进行临床治疗后，实验组男性不育患者的精液量、精子活动力、精子浓度、精子总活率均好于参照组，且治疗总有效率高 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，对男性不育患者使用左卡尼汀口服液治疗，能够改善精子浓度，提高治疗总有效率和精子总活率，值得在临床上推广。

### 参考文献

- [1] 刘海峰. 左卡尼汀口服液治疗男性不育的疗效[J]. 中国健康医学, 2018, 30(8):65-66.
- [2] 张明亮, 郑小挺, 姚文亮, 等. 左卡尼汀口服液联合补肾强精颗粒对弱精子症(肾精亏虚)患者精子 DNA 完整性的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(16):2524-2527.
- [3] 高松, 杨家辉, 秦茵, 等. 左卡尼汀联合助育汤治疗男性不育的疗效[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(19):98-100.