

慢性前列腺炎对男性不育及性功能障碍的影响

玉散江·如则 阿布都克优木·玉素甫 西尔艾力·牙生*

喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

【摘要】目的：探究分析慢性前列腺炎对男性不育及性功能障碍的影响及临床治疗效果。方法：选取于2021年1月至2022年12月，院内收治的慢性前列腺炎患者共102例，作为本次研究对象。采用问卷调查的方式，对102例患者开展慢性前列腺炎合并不育以及性功能障碍的情况调查。完成后予以患者西地那非结合他达拉非进行治疗。对比治疗前后患者炎症因子水平；前列腺症状评分；勃起功能情况以及心理与人际关系情况。结果：问卷调查结果显示：存在13例患者合并不育症，存在15例患者合并勃起功能障碍。在治疗后患者的炎症因子水平；前列腺症状评分；勃起功能情况以及心理与人际关系情况均优于治疗前， $P < 0.05$ 。结论：在对慢性前列腺炎与男性不育以及性功能障碍存在着较为密切联系，采用西地那非结合他达拉非对患者进行治疗，能够有效改善患者的炎症因子水平；前列腺症状评分；勃起功能情况以及心理与人际关系情况，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

【关键词】慢性前列腺炎；男性不育；性功能障碍；炎症因子水平；前列腺症状评分；勃起功能情况；心理与人际关系情况

[Abstract]Objective: To explore and analyze the effect of chronic prostatitis on male infertility and sexual dysfunction and its clinical treatment effect. Methods: A total of 102 patients with chronic prostatitis admitted to the hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the study subjects. By questionnaire, 102 patients with chronic prostatitis, infertility and sexual dysfunction. After completion, the patient was treated with sildenafil plus tadalafil. Comparing inflammatory factors before and after treatment; Prostate symptom score; erectile function and psychological and interpersonal relationships. Results: The questionnaire showed that 13 patients had infertility and 15 patients with erectile dysfunction. Inflammatory factor levels in patients after treatment; prostate symptom score; erectile function and psychological and interpersonal relationship were better than before treatment, $P < 0.05$. Conclusion: Chronic prostatitis is closely related to male infertility and sexual dysfunction, and sildenafil can effectively improve the inflammatory factors; prostate symptom score, erectile function and psychological and interpersonal relationship have excellent effect in practical application, which deserves further promotion and application.

[Key words]: chronic prostatitis; male infertility; sexual dysfunction; level of inflammatory factors; prostate symptom score; erectile function; psychological and interpersonal relationship

现阶段男性不育以及性功能障碍具有相对较高的发病率，多数情况下，在婚后为采取避孕措施且女方不存在生育问题的情况下，同居时间 > 1 年则可初步诊断为不育症。性障碍则是属于患者出现性欲、性高潮以及性勃起功能障碍的情况，认为性功能障碍的病发与患者自身的生理以及心理因素存在着密切的联系^[1-2]。但现阶段对于男性不育以及性功能障碍的发病机制暂时没有同一的定论，有学者认为与泌尿生殖系统感染以及精液系统异常存在联系。其中慢性前列腺炎属于较为常见的泌尿生殖系统感染，长病程以及高复发率属于该疾病的显著特点，患者在发病后会出现排尿障碍以及会阴疼痛等症状^[3-4]。本文将选取于2021年1月至2022年12月，院内收治的慢性前列腺炎患者共102例，作为本次研究对象，探究分析慢性前列腺炎对男性不育及性功能障碍的影响及临床治疗效果，详情如下所示。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月，院内收治的慢性前列腺炎患者共102例，作为本次研究对象。患者年龄为：28-59岁，平均年龄为： (42.36 ± 2.17) 岁，病程为：7-29个月，平均病程为： (21.33 ± 1.46) 个月。其中已婚为：82例，未婚为：20例。此次研究的患者均为同一批102例患者，治疗前后一般资料对比无差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

纳入标准：①患者均符合慢性前列腺炎的诊断标准；②年龄均 > 20岁，③患者均具备正常的沟通交流能力。

排除标准：①存在心、肝、肾等功能不全类型的患者；②存在血液系统疾病以及免疫系统疾病等类型的患者；③存在认知障碍以及精神类疾病的患者。

1.2 方法

引导患者进行各项相关检查，同时指导其完成问卷调查，明确患者不育以及性功能障碍的实际情况，完成后予以患者西地那非（批准文号：国药准字 H20020526；生产企业：辉瑞制药有限公司）引导其在性生活前1小时左右服用，每次50mg；同时予以患者他达拉非（批准文号：国药准字 H20090981；生产企业：礼来苏州制药有限公司）引导其于每日上午服用，每隔1日服用1次，每次10mg，药物实际使用剂量结合患者具体病情而定，共治疗1个月。

1.3 观察指标

对比治疗前后患者炎症因子水平；前列腺症状评分；勃起功能情况以及心理与人际关系情况。其中炎症因子水平通过采集患者清晨空腹空腹血进行测定，包括：白介素-1 β 指标、白介素-6指标以及肿瘤坏死因子- α 指标。前列腺症状评分采用前列腺症状评分量表进行评定，分数越高表示患者的症状越为严重。勃起功能情况采用勃起功能问卷评分进行评定，分数越低表示患者的勃起功能越差。心理与人际关系情况采用心理与人际关系评分进行评定，分数越低表示患者的心理以及人际关系情况越差；数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者慢性前列腺炎合并不育以及性功能障碍情况

在102例患者中，存在存在13例患者合并不育症，存在15例患者

合并勃起功能障碍（包括勃起障碍以及早泄）。

2.2 患者治疗前后炎症因子水平

对比患者治疗前后炎症因子水平，治疗后优于治疗前， $P < 0.05$ ，如下所示：

治疗前白介素-1 β 指标为：(218.43 \pm 11.50) pg/ml；治疗后白介素-1 β 指标为：(133.17 \pm 9.88) pg/ml；其中 $t=22.369$ ， $P=0.001$ 。

治疗前白介素-6 指标为：(262.12 \pm 22.61) pg/ml；治疗后白介素-6 指标为：(113.52 \pm 12.73) pg/ml；其中 $t=26.409$ ， $P=0.001$ 。

治疗前肿瘤坏死因子- α 指标为：(76.08 \pm 6.13) pg/ml；治疗后肿瘤坏死因子- α 指标为：(41.05 \pm 5.33) pg/ml；其中 $t=19.865$ ， $P=0.001$ 。

2.3 患者治疗前后前列腺症状评分

对比患者治疗前后前列腺症状评分，治疗后优于治疗前， $P < 0.05$ ，如下所示：

治疗前前列腺症状评分为：(17.07 \pm 2.63) 分；治疗后前列腺症状评分为：(10.16 \pm 2.02) 分；其中 $t=11.824$ ， $P=0.001$ 。

2.4 患者治疗前后勃起功能情况

对比患者治疗前后勃起功能情况，治疗后优于治疗前， $P < 0.05$ ，如下所示：

治疗前勃起功能评分为：(14.26 \pm 2.42) 分；观察组勃起功能评分为：(22.45 \pm 2.90) 分；其中 $t=12.917$ ， $P=0.001$ 。

2.5 患者治疗前后心理与人际关系情况

对比患者治疗前后心理与人际关系情况，治疗后优于治疗前， $P < 0.05$ ，如下所示：

治疗前心理与人际关系评分为：(29.55 \pm 3.68) 分；观察组心理与人际关系评分为：(41.36 \pm 3.67) 分；其中 $t=10.835$ ， $P=0.001$ 。

3. 讨论

当患者出现不育以及性功能障碍情况后，不仅影响着患者的生理健康，同时会对患者的心理状态造成严重的影响，慢性前列腺炎具有相对较高的发病率，其对于患者的生殖功能具有较大的影响，因而及时明确慢性前列腺炎对患者不育以及性功能障碍的影响，并以此为基础，予以患者具有针对性的措施进行治疗，对于患者自身来说具有深远的意义^[5-6]。在本次研究中，通过调查发现，在 102 例患者之中，分别存在存在 13 例患者合并不育症，以及 15 例患者合并勃起功能障碍。占比分别为：12.75% 以及 14.71%。提示：在慢性前列腺炎病例之中，不育以及性功能障碍病例的占比相对较高，分析其原因认为：主要是由于在患者病发慢性前列腺炎之后，细菌毒素会对患者的前列腺内神经组织造成不同程度的刺激，同时对睾丸的功能会产生干扰的效果，使得其前列腺组织出现慢性以及长时间的反复充血，对其输精管道以及前列腺排泄管壁的收缩造成较大的影响，在导致射精能力降低的同时，使得患者出现性功能障碍^[7-8]。同时国内有研究显示：当患者出现慢性前列腺炎之后，会使得前列腺液的数量、质量、酸碱度以及粘稠度出现较为明显的变化，使得精子的形成、阀阅以及排放受到影响，进而导致其出现不育的情况^[9-10]。认为：慢性前列腺炎对男性不育以及性功能障碍存在着较大的影响，在实际治疗的过程中应当充分集合该方面的因素，进而制定出具有针对性的治疗方案。

在本次研究中，观察组采用了西地那非结合他达拉非对患者进行治疗，其中西地那非是治疗勃起功能障碍的药物，属于环磷酸鸟苷特异的 5 型磷酸二酯酶的选择性抑制剂，阴茎勃起的生理机制涉及性刺激过程中阴茎海绵体内一氧化氮的释放。一氧化氮能够激活鸟苷酸环化酶，导致环磷酸鸟苷水平增高，使得海绵体内平滑肌松弛，血液流入。西地那非

对离体人海绵体无直接松弛作用，但能够通过抑制海绵体内分解环磷酸鸟苷的 5 型磷酸二酯酶来增强一氧化氮的作用。当性刺激引起局部一氧化氮释放时，西地那非抑制 5 型磷酸二酯酶可增加海绵体内环磷酸鸟苷水平，松弛平滑肌，血液流入海绵体。而他达拉非属于 PDE5 的选择性抑制剂。PDE5 是存在于阴茎海绵体平滑肌、血管和内脏平滑肌、骨骼肌、血小板、肾脏、肺和小脑内的一种酶。他达拉非对 PDE5 的作用比对其他磷酸二酯酶的作用强。同时其能够有效的降低患者前列腺白细胞指标。通过两种药物的联合使用，能够起到优良的协同效果，最大程度的改善患者的性功能，降低炎症反应^[11-12]。

综上所述，在对慢性前列腺炎与男性不育以及性功能障碍存在着较为密切联系，采用西地那非结合他达拉非对患者进行治疗，能够有效改善患者的炎症因子水平；前列腺症状评分；勃起功能情况以及心理与人际关系情况，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

参考文献：

- [1]姜树源, 王旭亮, 黄志鹏. 手术联合非那雄胺治疗梗阻性慢性前列腺炎的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2023, 23(03): 272-274.
- [2]罗后宙, 陈国强, 梁冰, 霍振清, 朱家利, 姚泽钦. 他达拉非片降阶梯治疗 III 型慢性前列腺炎合并勃起功能障碍的疗效观察[J]. 中国性科学, 2023, 32(03): 42-46.
- [3]郑宏同. 前列回春胶囊联合特拉唑嗪治疗 III 型慢性前列腺炎的临床效果[J]. 临床合理用药, 2023, 16(04): 68-71. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2023.04.020.
- [4]李广海, 吴煜明, 方宝连. 探究前列腺增生症合并慢性前列腺炎的临床治疗方法及其疗效[J]. 中外医疗, 2022, 41(32): 15-18+31.
- [5]周桂平. 45 例慢性前列腺炎合并性功能障碍的综合治疗及疗效评价[C]//中国中西医结合学会男科专业委员会. 首届男性大健康中西医协同创新论坛暨第三届全国中西医结合男科青年学术论坛论文集. 首届男性大健康中西医协同创新论坛暨第三届全国中西医结合男科青年学术论坛论文集, 2019: 181. DOI: 10.26914/c.cnkihy.2019.011584.
- [6]李俊, 刘俐来, 邹建华. 雄激素在治疗慢性前列腺炎合并男性性功能障碍的应用[C]//中国中西医结合学会男科专业委员会. 首届男性大健康中西医协同创新论坛暨第三届全国中西医结合男科青年学术论坛论文集. 首届男性大健康中西医协同创新论坛暨第三届全国中西医结合男科青年学术论坛论文集, 2019: 270-271. DOI: 10.26914/c.cnkihy.2019.011681.
- [7]程嘉豪, 张唯力. 慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征伴发性功能障碍的研究进展[J]. 医学研究生学报, 2018, 31(11): 1222-1227.
- [8]叶铿, 沈利杨, 高岑, 周小波. 慢性前列腺炎患者性功能及性生活质量影响研究[J]. 中国性科学, 2018, 27(02): 19-21.
- [9]苏玖雄, 王鑫, 陈深泉, 谢中兴. 复方玄驹胶囊治疗男性前列腺炎伴性功能障碍临床分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(23): 35-36.
- [10]陈厚富. 他达拉非、坦洛新单用或联用治疗慢性前列腺炎继发性性功能障碍疗效对比[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(14): 1899-1900. DOI: 10.19381/j.issn.1001-7585.2016.14.041.
- [11]郝宗耀. 中国慢性前列腺炎和性功能障碍的流行病学调查及慢性前列腺炎的诊断与疗效评判标准的初步研究[D]. 安徽医科大学, 2013.
- [12]刘巧斌, 李保红. 慢性前列腺炎与勃起功能障碍相关性研究进展[J]. 白求恩医学院学报, 2007(06): 360-361. DOI: 10.16485/j.issn.2095-7858.2007.06.038.