

速上皮修复和新生血管生成,促进溃疡面的愈合。因此,铝碳酸镁具有良好的预防应激性溃疡的作用。

本组资料表明,在使用 H₂受体拮抗药基础上加用铝碳酸镁治疗,能更有效地预防有机磷农药中毒应激性溃疡出血的发生,同时缩短住院时间。但铝碳酸镁对患者病死率无明显影响,可能与其他危险因素(如呼吸衰竭、肺水肿、脑水肿、反跳、阿托品中毒、心脏骤停、痰堵窒息、中间综合征及多脏器功能衰竭等)和应激性溃疡一起共同促进患者死亡有关。

[DOI] 10.3870/ydyb.2010.01.018

[参考文献]

- [1] 王娟,杨昭徐,崔培林.胆汁反流在大鼠急性颅脑损伤后应激性溃疡中的作用[J].解放军医学杂志,2004,29(9):771-772.
- [2] 陈敏,罗和生,全巧云,等.大鼠应激性溃疡幽门区降钙素基因相关肽及一氧化氮变化对胃内胆汁反流的影响

[J].世界华人消化杂志,2004,12(9):2131-2134.

- [3] 叶任高.内科学[M].5版.北京:人民卫生出版社,2001:955.
- [4] 李淑德,李兆申.胃黏膜损伤与保护[M].上海:上海科学技术出版社,2004:597-601.
- [5] 宁帆,郑娟,王圣果,等.纳洛酮联合盐酸戊乙奎醚抢救急性重度有机磷中毒46例[J].医药导报,2008,27(11):1359-1360.
- [6] 王娟,杨昭徐,崔培林.铝碳酸镁预防大鼠急性脑外伤后应激性溃疡的作用[J].世界华人消化杂志,2004,12(9):2115-2118.
- [7] 第7届全国胃病学术大会达喜卫星会.胃黏膜保护:从基础到临床[N].中国医学论坛报,2006-05-18(18).
- [8] 陈敏,罗和生,陈继红,等.应激性溃疡时胃内胆汁酸的变化及铝碳酸镁的保护作用[J].中华消化杂志,2005,25(4):248-250.

药物注射治疗阴茎硬结症 80 例临床分析

邓荣进,杨为民,陈智

(华中科技大学同济医学院附属同济医院泌尿外科,武汉 430030)

[摘要] 目的 评价药物治疗阴茎硬结症的临床疗效。方法 对同济医学院附属同济医院2002年1月~2008年12月收治的80例阴茎硬结症患者进行分组,分别应用维拉帕米局部注射、前列地尔局部注射+口服维生素E、维拉帕米+前列地尔局部注射+口服维生素E方案治疗,对疗效进行临床分析。结果 80例患者治疗总有效率为90.0%,治愈率为85.0%。结论 联合应用血管扩张药物行局部注射,辅以维生素E口服治疗阴茎硬结症效果满意,值得临床运用。

[关键词] 药物治疗;硬结症,阴茎;注射,局部

[中图分类号] R972.4;R697.17

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2010)01-0052-02

阴茎硬结症又称为阴茎纤维性海绵体炎,是阴茎白膜与筋膜之间结缔组织纤维化所致的病变,临床上并不少见,我院2002年1月~2008年12月共收治阴茎硬结症80例,应用局部注射与口服药物联合治疗,收到较为满意疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 我院2002年1月~2008年12月门诊就诊的80例阴茎硬结症患者,年龄30~45岁,平均40岁;病程≤1 a有20例,病程>1 a有60例。所有病例阴茎松弛时无特殊不适感,但在勃起时均有局部疼痛感,部分严重的患者伴有阴茎弯曲而影响性生活。所有患者行彩超检查,均有异常回声,结节显象大小、部位明显。硬结大小0.5~1.4 cm。

1.2 治疗方法 将80例患者随机分A、B、C3组,A、B组各20例,C组40例。A组:维拉帕米5 mg局部注射;B组:前列地尔5 μg局部注射+维生素E 100 mg口服;C组:维拉帕米5 mg+前列地尔5 μg局部注射+维生素E口服。均采用局部硬结部位注射,间隔20 d注射1次,剂量逐步增加,一个疗程5~10次,维生素E 100 mg口服。

1.3 观察指标 痊愈:阴茎硬结消失,勃起疼痛消失;阴茎弯曲矫正,性快感恢复。有效:有下列之一者为有效,勃起疼痛消失或改善,阴茎弯曲改善,硬结缩小或软化,性快感恢复等。无效:上述症状及体征无改善。

2 结果

各组治疗的临床效果具体见表1,总有效率为90.0%,治愈率为85.0%,C组的治疗效果明显好于A组和B组($P < 0.05$)。

[收稿日期] 2009-02-28 **[修回日期]** 2009-03-15

[作者简介] 邓荣进(1953-),男,湖北武汉人,副主任医师,大专,专业研究方向:男科学。电话:027-83663664。

表 1 3 组疗效比较

组别	例数	治愈		有效		无效	
		例数	%	例数	%	例数	%
A 组	20	15	75.0	1	5.0	4	20.0
B 组	20	16	80.0	1	5.0	3	15.0
C 组	40	37	92.5	2	5.0	1	2.5

3 讨论

阴茎硬结症,又名 Peyronie 病、阴茎纤维海绵体炎、结节性阴茎海绵体炎,是阴茎白膜结缔组织纤维化,成为纤维瘢痕、斑块或有钙化,因而失去弹性,常局限于阴茎筋膜与白膜之间,其间纤维细胞增殖及慢性炎症细胞浸润,是一种良性的慢性病变^[1]。阴茎硬结症的确切病因目前尚不清楚,但通常认为有一些致病危险因素可以导致本病的发生,如阴茎外伤、泌尿生殖系统炎症性疾病和侵入性检查以及免疫异常、维生素 E 缺乏、高血压、动脉粥样硬化等全身性疾病^[2]。临床症状主要有阴茎疼痛、弯曲,严重时可影响性生活,故应引起重视。

阴茎硬结症的治疗方法报道不一,包括维生素 E、秋水仙碱、中草药等药物治疗;皮质激素、干扰素、维拉帕米、秋水仙碱等局部注射治疗;X 线放射治疗;离子透入疗法;体外震波疗法以及手术治疗等^[3,4]。但目前尚无公认的疗效确切的治疗方法。保守治疗仅适用于病程较短、病情较轻的患者,但对于病程较长、病情严重或保守治疗无效的患者仍需手术治疗。刘继红等^[5]应用斑块磨削法治疗阴茎硬结症获得较好的近期效果。但相比较而言,局部注射疗法方法简单、有效、安全,是门诊治疗早期阴茎硬结症较好方法。笔者在本研究中应用维拉帕米、前列地尔行局部注射及维生素 E 口服治疗了 80 例阴茎硬结症患者,并将疗效进

行了对比,总治愈率达 85.0%。维拉帕米作为一种 Ca^{2+} 通道阻滞药,能抑制胶原纤维、葡糖胺聚糖、纤维连接蛋白等的合成和分泌,有激活胶原酶、抑制 β -转化生长因子而促进细胞外基质的降解和重塑的作用。前列地尔系外源性前列腺素 E_1 (PGE_1),是一种血管扩张药,能通过激活细胞内腺苷酸环化酶,使血管平滑肌内的环磷酸腺苷(cAMP)水平成倍增加,引起血管扩张。研究表明,两者单独应用均有较好的疗效,联合使用效果更强。口服维生素 E 可增加皮肤毛细血管的抵抗力,防止细胞膜脂质过度氧化,延缓衰老过程。患者口服维生素 E,可有效预防硬结的形成。

笔者在本研究中将维拉帕米和前列地尔联合应用局部注射治疗阴茎硬结症,收到较好的临床效果,且局部注射对门诊患者简单易行,适合临床推广,但远期疗效尚有待进一步随访观察。

[DOI] 10.3870/yydb.2010.01.019

[参考文献]

- [1] HAUCK E, HAUPTMANN A, HANG S, *et al.* New insight into the etiological Pathogenesis of peyronie's disease[J]. *Aktuelle Urol*, 2003, 34(6):387-391.
- [2] CULIBRK M. Physical treatment of Peyronie disease[J]. *Am J Impot Res*, 2000, 12(5):65-67.
- [3] 邹永强,高燕华. 康宁克通 A 与异搏定局部注射治疗阴茎硬结症疗效比较[J]. *中华男科学*, 2002, 8(5):376.
- [4] 于满,于爱军. Peyronie's 病研究新进展[J]. *中国男科学杂志*, 2004, 18(5):65-67.
- [5] 刘继红,宋晓东,王涛,等. 斑块磨削和改良 Nesbit 技术治疗阴茎硬结症[J]. *中华男科学*, 2003, 9(9):658-660.

熊去氧胆酸辅助治疗反流性食管炎 60 例

栾双梅,朱雅碧,张晓军,黎红光

(温州医学院附属第六医院,浙江省丽水市人民医院消化科,323000)

[摘要] 目的 探讨熊去氧胆酸辅助治疗反流性食管炎的疗效。方法 将反流性食管炎患者 120 例,随机分为 2 组:治疗组应用埃索美拉唑 40 mg, qd;莫沙比利 5 mg, tid;熊去氧胆酸 250 mg, bid;治疗 2 周。对照组应用埃索美拉唑 40 mg, qd;莫沙比利 5 mg, tid;治疗 2 周。分别于服药 1 和 2 周随访,观察应用后症状改善情况。结果 治疗组患者 1 周后烧心、反酸、胸痛症状即明显改善($P < 0.01$),对照组患者 1 周后烧心、胸痛症状有改善($P < 0.05$),两者比较差异有显著性($P < 0.01$),但反酸症状两组差异无显著性。结论 熊去氧胆酸联合质子泵抑制剂及促动力药治疗胆汁反流性食管炎疗效显著。

[关键词] 熊去氧胆酸;埃索美拉唑;莫沙比利;反流性食管炎

[中图分类号] R975;R573

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2010)01-0053-03

反流性食管炎(reflux esophagitis, RE)是指胃、十二指肠内容物反流入食管,造成烧心、反酸、胸骨后不