

326 - 328.

- [2] 郭成福. 射频热疗中联合后尿道药物灌注治疗慢性前列腺炎 35 例报告[J]. 男性学杂志, 1998, 12(2): 110.
- [3] 宋礼生. 微波效应治疗前列腺疾病[J]. 国外医学泌尿系统分册, 1990, 10(4): 167.
- [4] Servadio C, Leib Z. Chronic abacterial prostatitis and hyperthermia, a possible new treatment[J]. *Br J Urol*, 1991, 67: 308 - 310.
- [5] Peters D H, Frieded H A, Mctavish D. Azithromycin, a review of its

antimicrobial activity, pharmacokinetic properties and clinical efficacy [J]. *Drugs*, 1992, 44: 750 - 751.

- [6] Fould G, Madsen P, Cox C, et al. Concentration of azithromycin human prostatic tissue[J]. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*, 1991, 10: 868 - 870.
- [7] Neu H C. Clinical microbiology of azithromycin [J]. *Am J Med*, 1991, 915: 3A.

# 克拉霉素治疗细菌性前列腺炎的疗效观察

胡 斌

(湖北省荆门市第一人民医院泌尿科, 448000)

**[摘要]** 目的: 观察克拉霉素治疗细菌性前列腺炎的疗效。方法: 113 例细菌性前列腺炎患者, 给予克拉霉素 0.5 g, bid, 15 d 为 1 个疗程。结果: 41 例急性前列腺炎患者中, 痊愈 37 例, 有效 4 例, 有效率 100.0%; 72 例慢性前列腺炎患者中, 痊愈 42 例, 有效 25 例, 无效 5 例, 有效率 93.1%。不良反应少。结论: 克拉霉素可以作为治疗细菌性前列腺炎的首选抗生素之一。

**[关键词]** 克拉霉素; 前列腺炎; 细菌性

**[中图分类号]** R978. 15; R697. 33

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-0781(2002)09-0552-01

2000 年 5 ~ 12 月, 我科应用克拉霉素治疗细菌性前列腺炎患者 113 例, 现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 本组 113 例均为细菌性前列腺炎<sup>[1]</sup> 门诊患者。急性患者 41 例, 年龄 18 ~ 40 岁, 病程 10 ~ 20 d; 慢性患者 72 例, 年龄 24 ~ 42 岁, 病程 2 个月 ~ 6 a。均有急慢性细菌性前列腺炎症状和体征。前列腺液常规检查: 脓球 + + ~ + + + / HP; 前列腺液细菌培养: 大肠埃希菌 61 例, 沙雷菌属 15 例, 淋球菌 21 例, 克雷白菌属 16 例, 混合感染(大肠埃希菌、淋球菌) 15 例。排除以下病例: ① 对大环内酯类抗生素过敏者; ② 严重肝肾功能不全者; ③ 2 周内服用其他抗生素者。

**1.2 治疗方法** 113 例患者均给予克拉霉素(商品名: 卡斯迈欣, 杭州中美华东制药有限公司生产, 97 卫药准字 X-278-6 号) 每次 0.5 g, bid, 15 d 为 1 个疗程。服药期间不服用其他抗生素, 并且忌辛辣烟酒等刺激性饮食。用药后第 7, 14 天分别复查尿常规、前列腺液常规、前列腺液细菌培养; 并且观察治疗后排尿状况, 会阴、阴囊等不适改善与否, 前列腺腺体回缩等情况。

**1.3 疗效判定标准** ① 痊愈: 临床症状消失, 前列腺液常规正常, 培养无细菌生长; ② 有效: 临床症状明显改善, 前列腺液常规检查示卵磷脂小体增加, 白细胞、脓细胞减少, 培养有少量细

化。

## 2 结果

41 例急性前列腺炎患者中, 痊愈 37 例, 有效 4 例, 有效率为 100.0%; 72 例慢性前列腺炎患者中, 痊愈 42 例, 有效 25 例, 无效 5 例, 有效率 93.1%。大多数患者用药 7 d, 临床症状明显改善。无一例发生不良反应。

## 3 讨论

目前, 一些抗生素因前列腺包膜的屏障作用, 进入前列腺组织和腺泡内的药物浓度低下, 故治疗细菌性前列腺炎的疗效不理想。克拉霉素是一种新型大环内酯类的抗生素<sup>[2]</sup>, 其通过阻碍细胞核蛋白 50s 亚基的联结, 抑制蛋白质合成, 而产生抑菌作用。克拉霉素不仅抗菌谱广, 对胃酸稳定, 口服生物利用度高, 并且有较好的组织穿透性, 半衰期长, 在尿中浓度及前列腺中浓度高, 故有利于细菌性前列腺炎的治疗。资料表明克拉霉素是治疗细菌性前列腺炎较理想的药物。另外克拉霉素起效快, 大多数患者用药 7 d 后, 临床症状明显改善, 且具有口服方便, 价格合理, 副作用少等优点; 因此, 笔者认为克拉霉素可以作为治疗细菌性前列腺炎的首选抗生素之一。

### [参考文献]

- [1] 吴阶平. 泌尿外科[M]. 第 2 版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001. 328 - 330.
- [2] 孙定人. 国产新药实用手册[M]. 北京: 人民军医出版社, 2000. 66 - 68.

**[收稿日期]** 2001-10-15 **[修日期]** 2001-10-26

**[作者简介]** 胡 斌(1973 - ), 男, 湖北武汉人, 医师, 学士, 主要从事泌尿外科、皮肤科研究工作。

菌生长; ③ 无效: 临床症状、前列腺液常规、细菌培养等均无变

## 更正

《医药导报》2002 年第 7 期英文书眉“Herald of Medicine Vol. 21 No. 7 July 2001”应为“Herald of Medicine Vol. 21 No. 7 July 2002”，特此更正，并向读者、作者致歉。

《医药导报》编辑部