

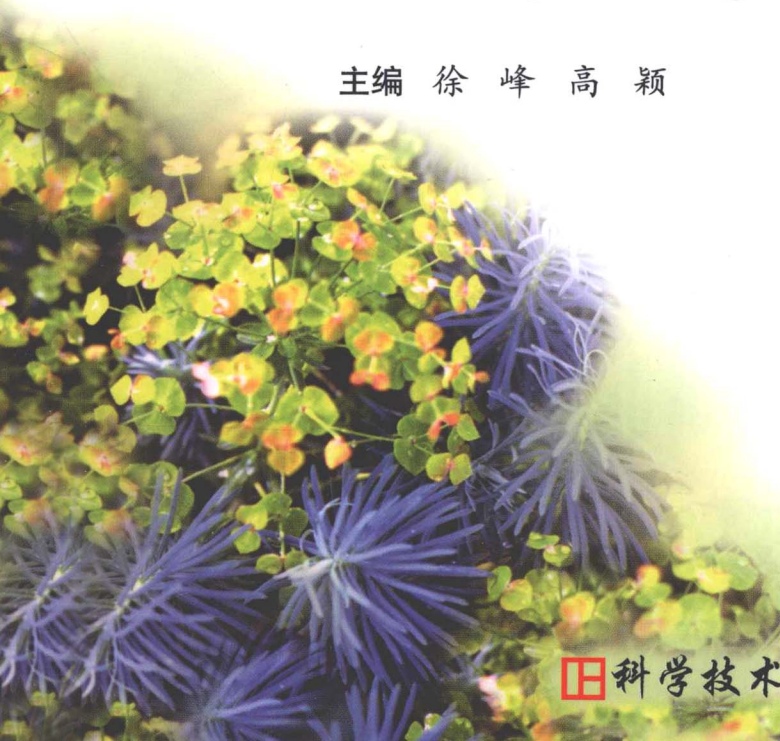


特诊特治



前列腺疾病

主编 徐 峰 高 颖



 科学技术文献出版社

特诊特治

» 前列腺疾病

主 编 徐 峰 高 颖
副主编 岳公雷 刘 磊
编 者 董 锐 陈 琳
林祥军 李杜芳

田 科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

特诊特治前列腺疾病/徐峰, 高颖主编. -北京: 科学技术文献出版社, 2008. 7

ISBN 978-7-5023-6043-6

I. 特… II. ①徐… ②高… III. 前列腺疾病-中西医结合-诊疗
IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 071100 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编辑部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720, (010)51501722(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 李 洁
责 任 编 辑 李 洁
责 任 校 对 张明噪
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 富华印刷包装有限公司
版 (印) 次 2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 233 千
印 张 11.25
印 数 1~6000 册
定 价 20.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换。

特 诊 特 治 书 系

编 委 会

总主编 王富春

副主编 杨茂有 韩永和

张立侠 曹世奎

编 委 刘 虹 景 宽 张颖新

许广里 王宛彭 高 玲

陶 龙 蒋鸣福 刘延男

周莅莅 刘 洋 刘 飞

刘明军 胡金凤 胡微芳

刘忠文 袁洪平 李红科

王 迪 王洪峰

前 言

据不完全统计,在泌尿外科、男性科门诊患者中,前列腺疾病所占的比例已超过30%,前列腺疾病是中老年男性最为常见的疾病之一,它对患者的生理、心理等方面造成了比较严重的危害。临床上常见的前列腺疾患以前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌这三种疾病多见。前列腺炎以青壮年男性为多见,其症状繁多、病程迁延、容易复发、疗效欠佳;前列腺增生症在中老年男性中发病率很高,严重影响患者的生活质量,甚至会出现多种并发症,有的还会危及患者的生命;前列腺癌的自然病史较为独特,变化多端,难以预料,预后较差。我们在临床实践中经常发现,很多患者对于前列腺疾病缺乏正确的认识 and 了解,造成不必要的心理负担,影响了治疗。因此,有必要普及前列腺疾病的有关知识,让广大患者了解前列腺疾病的诊治情况。对前列腺疾病的防治、早期诊断、及时正确的治疗,已成为从事临床和基础医学研究者的重要任务。

本书对前列腺的解剖生理、前列腺疾病的检查、诊断进行了较为详细的介绍。从中、西医两方面论述了治疗前列腺疾病的方法,并提出了许多行之有效的治疗方法、预防措施及病后调护方法。

由于作者水平所限,书中难免有遗漏和错误之处,敬请广大读者给予批评指正。

编 者

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

前列腺疾病是男性常见病,以前列腺炎、前列腺增生、前列腺癌多见。本书对前列腺的解剖生理、前列腺疾病的检查、诊断进行了较为详细的介绍,从中、西医两方面论述了前列腺疾病的治疗方法,特别介绍了名老中医的诊治经验;提出了防治与护理前列腺疾病行之有效的办法。

希望本书成为广大患者的良师益友。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

目 录

1 概述	(1)
一、前列腺疾病的分类及概念	(1)
二、前列腺疾病的影响因素	(4)
三、前列腺疾病常见并发症	(12)
2 前列腺疾病的原因及病机	(15)
一、前列腺的解剖及生理知识	(15)
二、前列腺疾病的病因及发病机制	(20)
3 中医对前列腺疾病的认识	(31)
一、前列腺疾病的病因	(32)
二、前列腺疾病的病机	(35)
4 前列腺疾病的诊断与鉴别诊断	(40)
一、前列腺疾病的诊断	(40)
二、鉴别诊断	(58)
5 前列腺疾病的检查	(66)
一、急性细菌性前列腺炎	(66)
二、慢性前列腺炎	(69)

三、前列腺结核	(72)
四、良性前列腺增生症	(73)
五、前列腺结石	(77)
六、前列腺癌	(78)
6 前列腺疾病的西医治疗	(84)
一、急性细菌性前列腺炎	(84)
二、慢性前列腺炎	(87)
三、前列腺结核	(91)
四、良性前列腺增生症	(92)
五、前列腺结石	(97)
六、前列腺癌	(98)
7 前列腺疾病的中医治疗	(105)
一、急性前列腺炎	(105)
二、慢性前列腺炎	(115)
三、良性前列腺增生症	(127)
四、前列腺癌	(142)
五、前列腺结核	(150)
六、前列腺结石	(154)
8 名家特诊特治经验及验案	(163)
一、急性前列腺炎	(163)
二、慢性前列腺炎	(176)
三、良性前列腺增生症	(201)
四、前列腺癌	(223)
五、前列腺结核	(231)

六、前列腺结石	(233)
9 前列腺疾病患者的保健与护理	(240)
一、药膳	(240)
二、保健气功	(269)
三、护理	(288)
10 前列腺疾病的现代研究进展	(301)
一、急性前列腺炎	(301)
二、慢性前列腺炎	(306)
三、良性前列腺增生症	(313)
四、前列腺癌	(321)
五、前列腺结核	(326)
六、前列腺结石	(330)
参考文献	(335)

1

概述

一、前列腺疾病的分类及概念

前列腺疾病主要包括急性前列腺炎、慢性前列腺炎、良性前列腺增生症、前列腺癌、前列腺结核、前列腺结石等。

1. 急性前列腺炎

急性前列腺炎通常指急性细菌性前列腺炎，是一种定位于前列腺的急性感染性疾病，多由于细菌或病原体（砂眼衣原体等）感染所致。有明显的下尿路感染症状及畏寒、发热、肌痛等全身症状，尿液、前列腺液中白细胞数量升高甚至出现脓细胞。好发于青壮年，儿童与老年人比较少见，发病率并不高。常伴有后尿道炎及精囊炎。

2. 慢性前列腺炎

慢性前列腺炎是 50 岁以下男性最常见的疾病之一，在美国，占有泌尿外科门诊患者的 8%。慢性前列腺炎对患者生活质量的影响十分明显，其严重程度不亚于心肌梗死、活动性克罗恩病。

慢性前列腺炎以细菌感染为主要原因，其致病菌与急性细菌性前列腺炎相同，以非特异性感染为主，如大肠杆菌约占感染的 80%，其次为变形杆菌、克雷伯菌属，革兰阳性球菌的致病性尚有争论。细菌侵入前列腺的途径主要是由于下尿道炎症、水肿或梗阻引起尿道压增高，导致含菌尿液反流入前列腺导管和腺泡。少数可有急性病史，多数表现为慢性、复发性发作，其病理改变为腺体内有多核细胞、淋巴细胞、浆细胞浸润、纤维组织增生、血管阻塞、分泌物淤滞引流不畅，部分腺体缩小变硬。若纤维性挛缩，膀胱颈硬化，则尿流细、慢、费力。

3. 良性前列腺增生症

良性前列腺增生症 (BPH)，也称前列腺肥大，是一种因前列腺明显增大而影响老年男性健康的常见病，是一种特殊的组织病理性疾病，其特征表现为基质及上皮细胞的增生。本病是以增生的前列腺压迫前列腺尿道或影响膀胱尿道口梗阻，出现进行性尿频、排尿困难，甚则尿液无法排出为主症的病症。患者或因年老体弱伴有泌尿系统感染，或因肾功能不全，或因心血管疾病等不宜手术根治。其发病年龄一般在 50 岁左右，发病率为 30%~50%；60~70 岁发病率可达 75%。随着我国人口老

年化, 良性前列腺增生症的发病率已经明显上升。

4. 前列腺癌

前列腺癌是指发生在前列腺部的恶性肿瘤。欧美发病率高, 在老龄男性中仅次于肺癌, 我国发病率低, 但近年来随着人口平均寿命的延长和诊断技术水平的提高, 发病率也迅速增高, 已引起医学界的广泛关注。前列腺癌是老年男性疾病, 主要发生在 50~60 岁以后, 平均发病年龄为 69.2 岁, 70~90 岁为发病高峰。据上海 1993 年调查, 前列腺癌的死亡年龄也集中在 60 岁以后, 70~90 岁死亡率最高。前列腺癌多发生在外层腺体 (相当于后叶与侧叶), 尿道周围腺体少见。前列腺癌多为腺癌, 94% 来自腺体细胞, 1% 来自腺管细胞, 5% 为混合型。由于多数患者初诊时已属晚期, 影响了治疗效果和生存时间, 因此前列腺癌应早期诊断和治疗。

5. 前列腺结核

前列腺结核属男性生殖系统结核, 继发于泌尿系结核、肺结核或骨结核等身体其他原发性结核, 常与附睾结核合并发生。临床一般不表现症状, 或仅感到会阴部、直肠区不适, 长期无特殊改变。病情发展到一定程度, 前列腺、精囊受到结核破坏, 可出现血精、射精疼痛或精液减少, 严重者形成会阴部或阴囊结核窦道, 流出黄绿色脓液。

男性生殖系结核发病年龄以 20~40 岁青壮年为多见。临床上最常见的是附睾结核, 而前列腺、精囊则因为位置深藏, 常被忽视。一般认为, 前列腺、精囊同时有结核的比例几乎可达

100%，并多伴有附睾结核，而附睾结核则有时可不与前列腺结核同时存在。

6. 前列腺结石

前列腺结石是指在前列腺的组织及腺泡中形成的结石，其发病常伴有前列腺增生及慢性前列腺炎。男性中老年人发病率较高，约占泌尿生殖系结石的 5.3%，经直肠前列腺超声检查表明，中年人前列腺结石发生率为 75%，而在老年男性则可达到 100%。前列腺结石可分为真性结石和假性结石。存在于扩张的前列腺部尿道或尿道隐窝的结石是所谓的假性前列腺结石，其中还包括存在于同尿道相通的脓腔或憩室中的结石，应归属到尿道结石的范围内。

二、前列腺疾病的影响因素

1. 急性前列腺炎

急性前列腺炎有一些诱发因素，比如说平素喜欢吃刺激性食物，长期大量饮酒以致酗酒，还有长时间骑自行车、疲劳、感冒、尿道炎未能彻底治愈，以及会阴部的损伤、痔内注射药物等过度的不良性刺激均可导致前列腺充血，影响血液循环及炎症的吸收，从而诱发急性前列腺炎，或使已有的前列腺炎加重。

2. 慢性前列腺炎

同急性前列腺炎一样，大量饮酒、长时间骑自行车、过度劳累、过度寒冷都是慢性前列腺炎的诱发因素，而且与患者的自身免疫因素有关。

(1) 久坐：从生理学的角度看，坐位可以使血液循环变慢，尤其是会阴部的血液循环变慢，可以直接导致会阴及前列腺部慢性充血瘀血，但一般正常时间的坐位不会对身体有任何影响。如果因工作或一些其他原因，需要较长时间地保持坐位，则会对前列腺有一定影响，这是因为会阴前列腺的充血，可以使局部的代谢产物堆积，前列腺腺管发生阻塞，腺液排泄不畅，从而导致慢性前列腺炎的发生。也有人通过调查发现，慢性前列腺炎患者中，汽车司机占较大比例，并且不易治愈。因此从事这方面工作的人，要认识这一现象，在工作中不要长时间久坐不动，工作之余适当休息，并及时变换体位，从而改善前列腺局部充血，减少或避免慢性前列腺炎的发生。

(2) 骑车：骑车与久坐的道理一样，会造成会阴及前列腺局部的充血，血液循环发生障碍，时间久了就造成慢性前列腺炎的发生。另外，骑车和坐位比较会更直接压迫会阴前列腺部，尤其是长途骑车更是如此，会出现会阴部麻木不适，会阴部疼痛，排尿时尿道痛，排尿困难，腰部酸痛等症状，这也是我国男性慢性前列腺炎发生的主要因素之一。因此在生活工作中要考虑到这一问题，尤其是已经患有慢性前列腺炎的患者，更应该注意。持续骑车时间应在 30 分钟以内，若路途较长，应在骑车途中适当下车活动一下，然后再走，并且可适当调整车座的

角度，前部不要太高，也可以加上海绵垫，使车座柔软舒适，这样对减少前列腺充血，避免慢性前列腺炎的发生或加重有很大帮助。

(3) 性生活：性生活是夫妻生活的重要组成部分，正常融洽而和谐的性生活是男女生理的自然需求，但是过度的性生活则对身体及心理产生许多不良后果，除了身心方面因素，也容易引起或加重慢性前列腺炎。这是因为过度的性生活可以造成前列腺的主动或被动充血，使前列腺组织呈功能性收缩，反复可造成腺组织的损伤并引发炎症，另外由于前列腺液大量的排出，使前列腺液中微量元素锌的含量降低，而锌一般被认为是前列腺液中起抗菌作用的主要成分，锌含量的降低可使前列腺局部防御能力下降，从而易发生慢性前列腺炎。由于中青年的性活动较为频繁，所以中青年也比较容易患此病。为了避免前列腺炎的发生，要注意性生活应适度，但其频度要根据每个人的具体情况而定。

(4) 性心理因素：性心理因素与慢性前列腺炎的发生有密切的关系，这是因为慢性前列腺多发生于青壮年，这个年龄段正是性的活跃期，从解剖生理学看，前列腺是男性生殖系的附属性腺，又是内分泌的靶器官，所以神经内分泌的活动直接影响着前列腺的机能，由于青壮年时期的雄激素水平较高，前列腺分泌机能旺盛，在正常的性心理和有规律的性活动时，前列腺的分泌和释放会保持相对的平衡，反之，性生活过度或长时间抑制，会出现前列腺经常反复或连续不断地充血，常发生在下面几种情况。

①有些已婚男性，由于女方患病或怀孕，或者其他原因不

能进行性生活，而男方性欲亢进，经常的性冲动使前列腺分泌液不断增加，积聚在前列腺及精囊内，引起前列腺过度的扩张和充血。

②有些男性为防止女方怀孕，在射精之前中断性交，不进行射精，如此经常反复，就会引起前列腺慢性充血。

③未婚男性经常有过度的性冲动，经常过度手淫和进行其他不正常的性刺激，也会引起前列腺充血。

④有些男性因为怕损伤身体，性生活过度抑制，也会产生长时间自动兴奋，而造成前列腺被动充血。

以上所述说明，性生理机能的紊乱可造成前列腺主动或者被动充血，而反复的慢性充血也是产生慢性前列腺炎的最基本因素之一。

3. 良性前列腺增生症

目前肯定前列腺增生必须具备两个条件：一是高龄，二是具备正常功能睾丸的存在。在青春期前行睾丸切除的人不发生前列腺增生，40岁以前切除睾丸后，发生前列腺增生者亦极少。根据流行病学的调查结果，许多因素与前列腺增生的发病相关，除去前面的年龄因素与前列腺增生发生率密切相关，还有许多其他因素与前列腺增生的发生有关，如种族、饮食、吸烟、性生活、社会经济地位、教育程度、高血压和糖尿病等，但它们与前列腺增生发生的关系还未确定。有调查表明，城乡男性的前列腺大小具有显著差异，而且城乡居民间的蛋白质摄入、蔬菜摄入、吸烟、饮食等情况也有很明显的不同。由此推断，前列腺增生的发生可能与上述因素有关。

4. 前列腺癌

前列腺癌的病因尚未查明，可能与遗传、环境、性激素等有关。

(1) 年龄：前列腺癌的发生率随着年龄的增高而增高，但是根据目前的临床资料所显示，前列腺癌的发病年龄正趋向年轻化，而且年轻患者的肿瘤转移率较老年患者高。

(2) 种族：前列腺癌的发病率有明显的种族性差异，在世界范围内，发病率最低的是我国大陆，最高的是美国的黑色人种。北欧发病率同美国相似，而南欧、南美洲相对略低。流行病学调查发现，在美国的外国移民其前列腺癌发病率明显高于其本国国人。

(3) 频繁性生活：曾有人对我国城市的前列腺癌患者进行调查，说明了性生活与前列腺癌的关系。前列腺癌患者的性活动高于对照组，一般患者青春期开始比较早，初次性交较晚、对异性感兴趣的年龄越小患病的危险性越大，30岁以下每周性交8次以上者危险性较大，失去性功能的年龄越大，其发病率越高。

(4) 饮食因素：许多研究证实饮食习惯与前列腺癌有关。较早的研究者认为前列腺癌的发病率上升主要与食用动物脂肪有关，特别与食牛、羊肉有密切的关系。现在的研究则表明高脂饮食是前列腺癌的诱发因素而不是病因。

白种人比黄种人发病率高，我国发病率较低，其中一个重要原因是膳食结构、饮食习惯。欧美白人以动物脂肪为主要食物，饱和脂肪酸、单不饱和脂肪酸与恶性程度高的前列腺癌有关。