

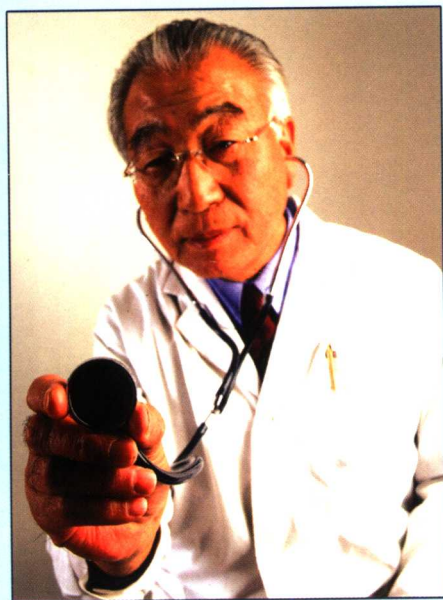
开启心灵之窗 关注男性健康 难言之隐 一读了知

男科

NANKE WEI NIN JIE YINYOU

为您解隐忧

主 编 / 张志超 辛钟成



与时俱进

普及男性科学新知识

继往开来

推广男性健康新理念



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

男科为您解隐忧

NANKE WEI NIN JIE YINYOU

主 编 张志超 辛钟成



人 民 军 医 出 版 社

Peoples Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

男科为您解隐忧/张志超,辛钟成主编. —北京:人民军医出版社,2004.9

ISBN 7-80194-406-2

I. 男… II. ①张…②辛… III. 男性生殖器疾病—防治
IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 064553 号

策划编辑:王 敏

加工编辑:伦踪启

责任审读:李 晨

版式设计:周小娟

封面设计:龙 岩

责任监印:陈琪福

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:5.625 字数:132 千字

版次:2004 年 9 月第 1 版 印次:2004 年 9 月第 1 次印刷

印数:0001~5000

定价:12.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

序

随着我国经济的高速发展和人民生活水平的提高,人的平均寿命不断延长,对生活质量也有了更高的要求。以前不被人们重视的生殖健康问题,也越来越受到关注。

生殖医学可以说是一门古老而新兴的学科,《周易》已有“妇孕不育”的描述,而《内经》也有对勃起功能障碍的注解,如《灵枢·筋经》称“热则筋弛纵不收,阳痿不用”。传统中医把这些疾病分类为:肾气虚弱,肝气郁结,气血瘀阻等,并形成了一些有效的治疗方法。现代男子生殖医学随着口服药万艾可的问世,阴茎假体植入术的日渐成熟以及辅助生育技术水平的提高,已经进入到一个高速发展的时代,成为泌尿外科领域的一个重要专业。

由于受传统思想的影响,人们对生殖医学的知识还很缺乏,这就造成了普通人群对自己所面临的生殖健康问题的不了解或找不到通畅的就医渠道,而医师们虽然掌握着很好的技术却无法为患者进行有效的诊治。近年来,我们已经认识到了这个问题,并且已经在各种新闻媒体上做了很多科学普及工作。但是要使生殖健康的意识深入人心,这些工作还远远不够。这就需要我们从业人员进行长期的努力。张志超大夫的这本以科学普及为目的《男科为您解隐忧》,努力方向是正确的。希望有更多的男科从业者参与此项工作,使广大男科疾病患者增加这方面的防病知识,身心得到更健康的发展。

郭云禄

2004年7月28日

前言

近年来,北京的许多大医院纷纷开设了男性专科门诊。这说明,随着人们生活水平和文化素质的提高,男性健康越来越受到社会的关注。但是在临床工作中,我们发现人们对男性健康的认识还存在许多误区。

著名泌尿外科专家郭应禄教授在谈到勃起功能障碍(英文简称 ED)时指出:ED 是一种常见病,又是一种可以治疗的疾病;患者应理直气壮地到正规的大医院看病。目前社会上的男性专科鱼龙混杂,许多未受过正规训练的江湖游医打着各种旗号进行欺骗活动。而我们的部分患者出于自己的隐私或相信“祖传秘方”的特效功能的考虑,往往找这些游医就诊。而实际上正规的大医院更容易受国家法规及职业道德的监督,对患者的隐私权保护应该做的更好。现代社会已经进入了信息化时代,我们稍做分析后就应该知道,如果某人真有特效功能的“祖传秘方”,应该很容易推广,这既可造福社会,自己又可得到巨大的商业利润,他们又何必这样辛苦的一个个说服患者呢?

随着口服西地那非(万艾可)的应用,阴茎假体植入技术的成熟以及辅助生育技术的发展,男科学的各种诊疗技术日趋完善,绝大部分的男科疾病已经有了很好的治疗方法。只是可能受传统思想的影响,医患之间的沟通还需要进一步加强。

当然,科学的发展还有一定的局限性,像糖尿病、高血压一样,许多 ED 患者还只能用药物控制,手术治疗也仅能恢复到接近生理状态,患者有时还不能有太高的期望值。

万艾可最早是用于治疗心脏病的药物,其治疗心脏病的效果不佳,却发现可促进阴茎的血供。它的出现使得 ED 患者在治疗方面取得了重大进展。令我们鼓舞的是随着万艾可在临床

上不断取得满意的疗效,最近又有许多效果不错的口服药物即将在国内上市,这使患者会有更多的选择。

由于受一些不当宣传的影响,许多人一听到前列腺炎就谈虎色变。前列腺炎在医学上所指的是前列腺炎综合征,包括急性、慢性细菌性前列腺炎,非细菌性前列腺炎。前两者属于病原体感染,对精液质量及身体有一定的伤害,经过正规的抗菌治疗都可治愈;大多数为非细菌性前列腺炎,体内并不能查到病原体。有些学者的研究认为,该病是长期的尿液反流所致。这种炎症属于一种退行性变,临床上简单的治疗很容易缓解,但不易根治。但它对身体的伤害并不严重。由于大多数人对它缺乏了解,再加上一些人的过分渲染,使患者承受很大的心理压力,可造成部分患者的神经官能症(如失眠、乏力等)和性功能障碍。

成年男子的生殖健康是依靠睾丸分泌的雄激素维持的,而睾丸功能的维持则依靠规律的性活动刺激。男性 50 岁以后睾丸功能下降,雄激素分泌减少,可引起疲乏无力、食欲减退、骨关节痛、失眠、潮热、多汗、心悸、健忘、注意力不集中、恐惧感、烦躁易怒,对性活动失去兴趣,对性刺激无动于衷,夜间自发勃起消失,性交时不能勃起,性交不成功等。而由于现代社会的快节奏、强压力,睾丸功能的下降有年龄提前的趋势,很多 40 岁左右的男子已发生了我们称之为雄激素部分缺乏症的情况。这些与雄激素部分缺乏症相关的症状,一经确诊,进行雄激素替代治疗都能取得良好的治疗效果。但更重要的还是预防与保健。根据我们的流行病学调查,北京市 60 岁男性有 60% 以上已基本无性活动。而健康适度的性生活,对刺激和维持睾丸功能,保持生殖内分泌的稳定和整体健康是十分必要的。所以我们说,性不单纯是享受,它维持的是生殖健康。

据统计,不育症发生率可能高达育龄夫妇的 15%,其中有 50% 的原因来自于男性。目前,临床上只有 30% 的不育男子可以找到明确的病因(如隐睾、精索静脉曲张、生殖道感染、特发性

睾酮缺乏等),这部分患者经过正规的治疗后大多可获得较满意的治疗效果。而我们称大多数患者为特发性不育。由于这些患者病因不是很明确,目前还缺乏有效的治疗手段。但随着辅助生育技术的发展,人工授精(包括人类精子库技术)和试管婴儿也可以帮助很多患者解决生育问题。所以男子不育的患者首先应寻找不育的原因,然后选择合理的治疗方案。这样可减少在治疗过程中对自己精力和财力的浪费。

性传播疾病在我们国家已经死灰复燃。许多性传播疾病的危险因素就在我们身边,所以了解性传播疾病知识,做好自我保护是很重要的。

我们参考了国内许多专家的专著,汇编了这本以科学普及为目的《男科为您解隐忧》。但由于编者能力有限,很多问题还不能很好地向人们解释清楚。希望我们的工作能为男子生殖健康知识的普及发挥一些作用。我们也希望读者在阅读过程中能为我们及时指正,以便再版时修订。

张志超

2004 年 8 月

编著者名单

主 编 张志超 辛钟成

编 者 (以姓氏笔画为序)

田 龙 刘庆元 孙 斌

辛钟成 张志超 周高标

洪 泉 姚志勇 袁亦铭

穆大为



内容提要

作者结合多年的男科临床工作经验,以独到的笔触,较为详细地介绍了男性生殖健康的基本知识,对常见男科疾病,包括男性不育、勃起功能障碍、射精障碍以及前列腺疾病等的临床诊断与治疗进行了系统叙述,同时对男性的性传播疾病和雄激素部分缺乏症的防治也进行了介绍。内容丰富,通俗易懂,条理清晰。对男科疾病患者及其家属有重要参考价值,同时可作为城乡广大男性朋友自我保健的参考用书,亦可供基层医务人员阅读参考。

责任编辑 王 敏 伦踪启



目

录

第1章	男子生殖健康	(1)
	一、生殖健康	(1)
	二、男子生殖系统解剖生理	(7)
第2章	男性不育症	(9)
	一、不育夫妇调查.....	(10)
	二、男性不育症的流行病学.....	(11)
	三、男性不育症的病因.....	(11)
	四、男性不育症的就诊.....	(18)
	五、男性不育症的治疗.....	(31)
第3章	勃起功能障碍	(41)
	一、勃起功能障碍的流行病学.....	(42)
	二、勃起功能障碍的病理生理学.....	(42)
	三、勃起功能障碍的诊断.....	(46)



四、勃起功能障碍的治疗	(58)
-------------------	------

第4章 勃起功能障碍的心理治疗 (76)

一、造成勃起功能障碍的心理因素	(76)
二、勃起功能障碍的心理治疗	(79)

第5章 射精障碍 (87)

一、概述	(87)
二、射精器官解剖	(87)
三、射精的生理	(87)
四、泌精和射精的神经调节	(89)
五、射精障碍的分类	(89)
六、射精障碍的原因	(89)
七、射精障碍的诊断	(91)
八、早泄	(95)
九、射精迟缓	(102)
十、不射精症	(103)
十一、逆射精	(104)

第6章 前列腺疾病 (106)

第一节 前列腺炎综合征 (106)

一、定义和分类	(108)
二、流行病学	(109)
三、病因和发病机制	(109)
四、临床表现	(110)
五、诊断	(112)
六、治疗	(114)
七、前列腺炎的分类治疗	(116)



第二节 前列腺增生症	(117)
一、病因学	(118)
二、临床表现	(120)
三、治疗	(122)
第三节 前列腺癌	(123)
一、明确的危险因素	(124)
二、可能的危险因素	(124)
三、潜在的危险因素	(124)
四、病因学	(124)
五、病理表现	(125)
六、临床表现	(125)
七、前列腺癌的分期体系	(126)
八、诊断	(129)
九、治疗	(132)
第7章 性传播疾病	(135)
第一节 淋病	(136)
一、流行病学	(136)
二、病因及发病机制	(136)
三、感染途径	(137)
四、临床表现和诊断	(137)
五、治疗	(138)
第二节 非淋菌性尿道炎	(139)
一、病原体	(140)
二、传播途径	(140)
三、临床表现	(140)
四、诊断	(141)
五、治疗	(141)
六、临床治愈标准	(142)



第三节 尖锐湿疣·····	(142)
一、传染途径 ·····	(143)
二、临床表现 ·····	(143)
三、诊断 ·····	(143)
四、治疗 ·····	(144)
第四节 梅毒·····	(144)
一、传染途径 ·····	(145)
二、病程与分期 ·····	(145)
三、临床表现 ·····	(145)
四、诊断 ·····	(147)
五、治疗 ·····	(147)
第五节 获得性免疫缺陷综合征·····	(148)
一、流行病学 ·····	(148)
二、病因及发病机制 ·····	(149)
三、临床表现 ·····	(149)
四、诊断 ·····	(150)
五、治疗与预防 ·····	(151)
第六节 生殖器疱疹·····	(152)
一、传播途径 ·····	(152)
二、临床表现 ·····	(152)
三、诊断 ·····	(153)
四、治疗 ·····	(153)

第8章 男子雄激素部分缺乏症·····	(154)
一、睾酮下降的原因 ·····	(155)
二、雄激素部分缺乏症的诊断 ·····	(161)
三、雄激素部分缺乏症的治疗方案 ·····	(163)



第1章

男子生殖健康

有朋友与我开玩笑说：“实际上这个社会也不太需要你们这些男科医生。你看我们，平常工作生活压力这么大，孩子的教育也忙得我们焦头烂额，我根本就没有欲望过性生活。”我说：“此言差矣！你看看自己40来岁，皮肤也松弛了，脂肪也堆积了，肌肉也垮了，性欲也没了。这是典型的生殖内分泌紊乱。”随着人民生活水平和文化素质的提高，我们对健康的要求也会越来越高。可残酷的事实是，由于工作学习的快节奏高压力和环境污染等原因，我们的生殖健康水平则呈下降的趋势。我们周围经常能看到的是40岁的男子或女子更年期的发生，45岁的女子绝经，这比我们的父辈母辈们提前了5~10年。国内外的研究表明，近半个世纪以来，男子的生精功能降低了30%~50%。我们面临的生殖健康问题已经十分严重，所以我想与大家重点谈谈男子生殖健康的话题。

一、生殖健康

根据世界卫生组织(WHO)对生殖健康的定义是：生殖过程中，没有生殖结构或功能的异常和紊乱，并且有良好的与之相适应的精神心理和社会环境。而生殖健康所依赖的生殖内分泌水平的正常主要是由性激素来调节的。正常身体内性激素水平的维持是靠规律的性生活来实现的。



雄激素对于睾丸功能发育、第二性征的成熟、肌肉骨骼的雄性外观、性欲以及促进精子发生有重要的作用(图 1-1)。雄激素的生理作用取决于多种因素,例如:雄激素的数量、分布、细胞内的代谢情况、与受体的相互作用以及受体的活性等。同样,器官中雄激素的浓度依赖于合成速度、代谢转化与内分泌的平衡调节。

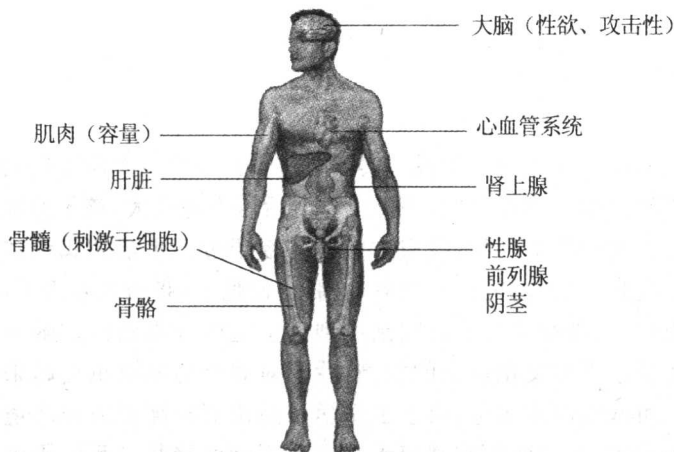


图 1-1 睾酮的靶器官

毫无疑问,睾酮是男子血液中最重要和最为充足的性激素。95%的睾酮来源于睾丸,睾丸每日大概合成 6~7mg 睾酮;其余 5%则来源于肾上腺。睾丸合成睾酮的部位在睾丸间质细胞。睾酮的合成以及分泌都受到脑垂体的间质细胞刺激素 (ICSH) 以及睾丸旁分泌的调控。由于睾丸间质细胞不能存储睾酮,因此,必须保持不断的重新合成。

睾酮在血浆中主要与白蛋白或性激素结合球蛋白 (SHBG) 相结合。正常男子血浆中的游离睾酮只占总睾酮的 2%,而 44%的睾酮与 SHBG 结合,54%的睾酮与白蛋白结合。睾酮与白蛋白结合的效率大概是与 SHBG 结合能力的 1%。但是,由



于血浆中白蛋白的浓度远远大于 SHBG, 两种物质结合的睾酮能力基本是一样的。而发挥生物学作用的主要为游离睾酮和白蛋白结合睾酮。

在灵长目中, 雄激素不仅存在于经典的雄激素依赖器官, 例如肌肉、前列腺、精囊、附睾、睾丸, 而且几乎存在于其他所有组织中, 如下丘脑、脑垂体、肾、脾、心脏、唾液腺。在睾丸中, 雄激素受体表达于管周细胞、睾丸间质细胞和支持细胞中。但是生精细胞中未发现表达。雄激素受体表达的调节(在转录和翻译水平上)是非常复杂的, 并且受到年龄、细胞表型和组织类型等因素的影响。

雄激素在人类生活的每一个时期都是很重要的。在胚胎期, 睾酮决定了性器官的分化; 在青春期, 睾酮使个体进一步向男子性征发育; 然后在一生中一直发挥重要的代谢功能。双氢睾酮是由睾酮经过 5α -还原酶作用后还原而来, 是作用于附睾、输精管、精囊和前列腺的主要雄激素。这些组织对于持续的雄激素作用部分依赖。另外, 睾酮芳香化形成雌激素, 在前列腺的生长发育中发挥着重要的作用。在前列腺增生患者的前列腺基质内雌激素的浓度明显增加。在附睾、精囊、和输精管中缺乏睾酮可以导致分泌上皮退化, 最终导致无精症。睾酮对于附睾、精囊和输精管的作用是通过睾酮、双氢睾酮和雌激素的作用综合介导的。

睾酮和双氢睾酮对于正常阴茎的发育是必不可少的。在青春前期, 阴茎的发育程度与睾酮的浓度呈正相关。然而, 在成人阴茎中则没有雄激素受体的表达。并且, 青春期过后任何程度的雄激素减少都可以造成阴茎体积的轻微减小。同样, 在成人期使用睾酮并不能增加阴茎的体积。

睾酮是存在于肌肉内的主要雄激素, 肌肉中 5α -还原酶的活性很低。睾酮可以增加肌纤维的体积, 对于平滑肌和横纹肌都有直接的合成作用。但是对肌纤维的数目并无影响。睾酮缺



乏将导致肌肉萎缩。

雄激素和雌激素都能够通过刺激矿物质沉淀而诱导骨密度的增加,而缺少这些类固醇激素将导致骨质疏松。在青春期开始阶段,骨骼生长的增加程度与睾酮的浓度直接相关。在青春期末期,由于睾酮的作用而使骨骺融合。低睾酮浓度可以延长骨骺融合的时间。现在发现,睾酮对骨骼的作用是通过雌二醇介导的。相反,高剂量的睾酮将导致骨骺过早融合;对于巨人症可以采用睾酮的这种作用进行治疗。

雄激素对皮肤及其附属器官的效应对于不同部位的皮肤作用是不同的,该作用主要由睾酮介导,双氢睾酮可能也参与作用。睾酮可以刺激皮脂腺的生长,在面部、背部和胸部诱导皮脂的分泌。睾酮与痤疮的形成有关,而雌激素则可以降低皮脂分泌。双氢睾酮和睾酮对毛发生长的效果取决于毛囊对雄激素的敏感程度。即使雄激素的浓度较低的时候,腋毛和耻骨下部的阴毛已经开始生长。而胡须和耻骨上部阴毛的生长则依赖于雄激素的浓度。发际线除了受遗传因素和雄激素受体个体分布特征的影响外,还受到体内雄激素环境的影响。男子秃发患者体内 5α -还原酶的活性较高,但是该酶活性较低或活性缺失的男子则不会出现发际线的退后或秃发。由于头发的生长与 5α -还原酶的活性增加有关,这种酶活性增加所继发的头发脱落是毛囊早衰的表现。

在青春期,喉的生长具有睾酮依赖性,喉的长度大概增加1cm。喉的长度还随着声道长度的增加而增加。从而导致男子声调的降低。在16~19世纪,青春前期期的男子为了维持较高的声调而采取去势的方法。低声调与雄激素的作用有关。因此,在女子体内睾酮能造成较低的声域。男子嗓音的低声域程度与该个体雄激素受体消失之前的青春期维持的时间有关。一旦形成较低的声域,就会保持终生。即使在青春后期患者性腺功能减退,低声域也无法改变。