

前列腺疾病

段传启
蔡宪安
张凯
编著

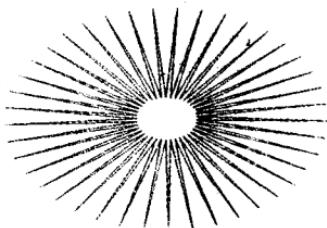
名医坐堂丛书

河南科学技术出版社◎

名医坐堂丛书

前列腺疾病

段传启 蔡宪安 张 凯 编著



河南科学技术出版社

·郑州·

内 容 提 要

本书选择读者关于前列腺疾病最关心的问题，由专家给予一一详细解答，内容涉及前列腺疾病的基础知识、前列腺炎、良性前列腺增生症、前列腺癌等，实为前列腺疾病患者及其亲属的良师益友。

图书在版编目 (CIP) 数据

前列腺疾病/段传启等编著. —郑州：河南科学技术出版社，
2005.9

(名医坐堂丛书)

ISBN 7-5349-2890-7

I. 前… II. 段… III. 前列腺疾病-防治-问答 IV. R697-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 080209 号

出版发行：河南科学技术出版社

地址：郑州市经五路 66 号 邮编：450002

电话：(0371)65737028 65724948

责任编辑：赵怀庆

责任校对：李 华

封面设计：霍维深

版式设计：栾亚平

印 刷：河南省中景印务有限公司印刷

经 销：全国新华书店

幅面尺寸：130mm×185mm 印张：3.625 字数：71 千字

版 次：2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 次印刷

印 数：1—4 000

定 价：8.00 元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与出版社联系。



目 录

一、前列腺疾病的基础知识

- | | |
|---------------------------------|-----|
| 1. 什么是前列腺? | (1) |
| 2. 前列腺的结构特点有哪些? | (1) |
| 3. 前列腺周围有哪些器官? | (2) |
| 4. 前列腺的血供、淋巴引流和神经分布有哪些特点? | (2) |
| 5. 前列腺有哪些生理作用? | (3) |
| 6. 前列腺的发育与年龄的关系如何? | (4) |
| 7. 前列腺容易患哪些疾病? | (4) |

目
录

二、前列腺炎

- | | |
|---------------------------|-----|
| 8. 前列腺炎的发病率如何? | (5) |
| 9. 前列腺炎的感染来源与途径有哪些? | (5) |
| 10. 手淫可以引起慢性前列腺炎吗? | (6) |
| 11. 新郎为什么易患前列腺炎? | (6) |
| 12. 前列腺炎分为哪几种类型? | (6) |
| 13. 儿童、青少年会得前列腺炎吗? | (8) |

前列腺疾病

14. 前列腺疾病的发生与年龄因素有关系吗？是否都是老年人的易患病？ (9)
15. 性心理因素在慢性前列腺炎发生中的作用是什么？ (10)
16. 不良的心理因素能引起前列腺炎吗？ (10)
17. “病前性格”存在吗？ (11)
18. 前列腺炎与前列腺增生、前列腺癌的相互关系是什么？ (12)
19. 怎样才能早期发现自己患有前列腺炎？ (12)
20. 精囊炎与前列腺炎有什么不同？ (13)
21. 急性细菌性前列腺炎的临床表现是什么？ (13)
22. 急性细菌性前列腺炎应该注意哪些问题？ (14)
23. 急性细菌性前列腺炎可能出现哪些并发症？ (14)
24. 慢性前列腺炎有哪些临床表现？ (15)
25. 慢性前列腺炎有哪些并发症？ (16)
26. 慢性前列腺炎常见的精神症状有哪些？ (16)
27. 慢性前列腺炎常见的精神症状发生的机会大吗？
 有哪些原因？ (17)
28. 慢性前列腺炎患者可以出现排大便习惯改变吗？ (17)
29. 前列腺溢液是怎么回事？如何引起的？ (18)
30. 出现白色浑浊的尿液是慢性前列腺炎的典型症
 状吗？ (19)
31. 直肠指诊在前列腺炎的诊断中具有什么作用？ (19)
32. 前列腺液是如何采取的？ (20)
33. 慢性前列腺炎患者前列腺触诊大小的意义何在？ (20)
34. 前列腺液常规检查的项目有哪些？正常标准如何？

异常改变的临床意义如何?	(21)
35. 前列腺液细菌培养的临床意义是什么?	(22)
36. 什么是尿液和前列腺液的“分段培养”? 有何临床 意义?	(22)
37. “二杯法”前列腺液细菌培养有何临床意义?	(23)
38. 单纯取前列腺液做细菌培养可靠吗?	(23)
39. 尿液检查在诊断前列腺炎中的意义是什么?	(24)
40. 精液检查在诊断前列腺炎中的意义是什么?	(25)
41. 前列腺液的锌含量测定意义是什么?	(26)
42. 前列腺液的免疫反应测量的意义是什么?	(26)
43. 慢性前列腺炎测定前列腺特异性抗原(PSA)的意 义是什么?	(26)
44. 聚合酶链反应检查在前列腺病原学检查中的作用是 什么?	(27)
45. B超检查可以确诊前列腺炎吗?	(28)
46. 尿流动力学检查的意义是什么?	(28)
47. 如何诊断急性前列腺炎?	(29)
48. 急性前列腺炎的治疗原则是什么? 可用哪些药物 治疗?	(29)
49. 如何诊断慢性前列腺炎?	(29)
50. 慢性前列腺炎的治疗程序有哪些?	(30)
51. 慢性前列腺炎综合治疗方法是什么? 为何强调综 合治疗?	(31)
52. 慢性前列腺炎可以手术吗? 疗效如何评价?	(32)
53. 前列腺局部注射治疗慢性前列腺炎有哪些方法? 其评价如何?	(33)

54. 尿道灌注治疗慢性前列腺炎的方法是什么? (34)
55. 前列腺炎与前列腺增生有关系吗? (35)
56. 前列腺炎与精囊炎有关系吗? (35)
57. 前列腺结石与感染及前列腺炎的关系是什么? (36)
58. 慢性前列腺炎对男性生育有什么影响? (37)
59. 慢性前列腺炎时男性性功能有什么影响? (38)
60. 慢性前列腺炎患者还能过性生活吗? (39)
61. 慢性前列腺炎患者怎样有规律地过性生活? (40)
62. 慢性前列腺炎是否具有传染性? (41)
63. 慢性前列腺炎为什么限制刺激性食物? (42)
64. 慢性前列腺炎的治愈标准是什么? (42)
65. 前列腺炎治愈后不舒服症状可以完全消失吗? (43)
66. 前列腺炎如何预防? (44)
67. 慢性前列腺炎治愈后还能复发吗? 如何预防前列腺炎的复发? (44)
68. 淋菌性前列腺炎的诊断标准是什么? 如何治疗? (45)
69. 滴虫性前列腺炎是如何传染的? 怎样治疗? (46)
70. 真菌性前列腺炎是如何传染的? 怎样治疗? (47)
71. 结核性前列腺炎的传染途径是什么? 有哪些临床表现? 如何治疗? (48)
72. 什么是肉芽肿性前列腺炎? 病因和分类如何? 有哪些临床表现? 如何治疗? (49)
73. 肉芽肿性前列腺炎与前列腺癌的鉴别要点是什么? (50)
74. 前列腺液 (EPS) pH 值测定在慢性前列腺炎诊治中的意义是什么? (50)



75. 前列腺液白细胞计数在慢性前列腺炎诊治中的意义是什么？它与前列腺液-pH值的关系如何？………	(51)
76. 前列腺按摩对前列腺炎的治疗有作用吗？适应证和禁忌证如何？……………	(52)
77. 理疗对前列腺炎治疗有哪些方法？效果如何？………	(53)
78. 中药煎剂保留灌肠能治疗慢性前列腺炎吗？………	(54)
79. 髓管注射治疗慢性前列腺炎的效果如何？……………	(54)
80. 生物反馈技术治疗前列腺痛(Ⅲ _B)的效果如何？…	(55)
81. 别嘌呤醇为什么能治疗慢性非细菌性前列腺炎(Ⅲ _B 型或前列腺痛)？……………	(56)
82. 慢性前列腺炎患者如何估计自己的病情轻重？………	(56)
83. 凝固酶阴性葡萄球菌检测在慢性前列腺炎中的意义是什么？……………	(59)
84. 会阴湿冷症的发病机制及如何治疗？……………	(60)
85. 急性前列腺炎如何采用中药治疗？……………	(61)
86. 慢性前列腺炎中医如何辨证论治？……………	(62)
87. 前列腺脓肿是如何形成的？怎样治疗？……………	(63)
88. 慢性前列腺炎久治不愈的原因为何？用什么方法进一步治疗？……………	(63)

三、良性前列腺增生症(BPH)

89. 良性前列腺增生症的发病率及病因如何？………	(65)
90. 良性前列腺增生症引起膀胱出口梗阻的机制如何？	
……………	(66)

前列腺疾病

91. 良性前列腺增生症临幊上主要表现有哪 3 组症状? (66)
92. 良性前列腺增生症所引起的膀胱刺激症状主要表现是什么? (67)
93. 良性前列腺增生症所引起的梗阻症状主要表现是什么? (67)
94. 良性前列腺增生症所引起的梗阻并发症是什么? (68)
95. 良性前列腺增生症治疗前尿流动力学检查的临床意义是什么? (70)
96. 直肠指诊在良性前列腺增生症诊断中的意义是什么? (71)
97. 前列腺特异性抗原在良性前列腺增生症诊断中的意义是什么? (72)
98. 超声检查经腹壁探测法与经直肠探测法各有什么优缺点? (74)
99. 良性前列腺增生症的声像图是什么? (74)
100. B 超膀胱残余尿测定时应注意些什么? (75)
101. 良性前列腺增生症与前列腺癌有什么关系? (75)
102. 如何早期发现良性前列腺增生症? (75)
103. 国际前列腺症状评分有什么意义? (76)
104. 为什么良性前列腺增生症必须治疗? (78)
105. 良性前列腺增生症的治疗目的是什么? (78)
106. 良性前列腺增生症有哪些治疗方法? (79)
107. 良性前列腺增生症的治疗包括“警惕性等待”, 这是什么意思? (79)
108. 治疗良性前列腺增生症有哪些药物? (79)

109. 哪些中成药可治疗良性前列腺增生症?	(82)
110. 开放性前列腺切除术有哪些适应证? 有哪些并发症?	(82)
111. 经尿道前列腺切除术 (TURP) 有哪些适应证和禁忌证?	(83)
112. 前列腺汽化电切术有哪些适应证和禁忌证?	(84)
113. 经尿道前列腺切开术有哪些适应证和禁忌证? ..	(85)
114. 良性前列腺增生症微创治疗有哪些方法? 效果如何?	(86)

四、前列腺癌

115. 前列腺癌的发病率如何?	(91)
116. 性激素在前列腺癌病因中有什么关系?	(92)
117. 性活动在前列腺癌病因中有什么关系?	(92)
118. 前列腺癌的临床类型有哪些?	(93)
119. 前列腺癌的临床表现是什么?	(94)
120. 早期前列腺癌筛选的方法是什么?	(94)
121. 国际抗癌联合会的 TNM 分类法如何?	(95)
122. 经直肠超声引导前列腺穿刺的适应证如何?	(95)
123. 前列腺癌作 CT 检查有什么意义?	(96)
124. 前列腺癌作磁共振 (MR) 检查有什么意义?	(96)
125. 放射性核素在前列腺癌诊疗中有什么意义?	(97)
126. 前列腺癌根治术的适应证如何?	(98)
127. 前列腺癌根治术的效果如何?	(99)
128. 前列腺癌内分泌治疗的适应证如何?	(99)

前列腺疾病

- 129. 外科去势术治疗前列腺癌有什么意义? (100)
- 130. 前列腺癌药物去势常用的药物有哪些? 效果如何? (100)
- 131. 去势加磷酸雌二醇氮芥治疗前列腺癌的效果如何? (101)
- 132. 前列腺癌外照射治疗的适应证是什么? (102)
- 133. 前列腺癌化学治疗的方法如何? (102)
- 134. 前列腺癌转移并发症有哪些? (103)
- 135. 对内分泌治疗不敏感的前列腺癌患者应如何处理? (103)
- 136. 前列腺癌放射治疗的疗效如何? (104)
- 137. 前列腺肉瘤如何诊断和治疗? (104)



一、前列腺疾病的基础知识

一、前列腺疾病的基础知识

1 什么是前列腺？

前列腺是男性生殖系统最大的实质性腺体，分泌出的液体参与精液的组成，是精液中的重要成分。同时前列腺还能分泌前列腺素，前列腺素具有重要的生理功能。

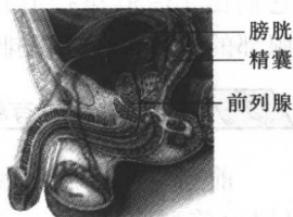


图 1 前列腺解剖图

2 前列腺的结构特点有哪些？

前列腺深居在男子的盆腔里，位于膀胱颈和尿生殖膈之间，形状像一个倒置的栗子，包围在男性尿道的起始部（图 1）。前列腺基底部横宽约 4 厘米、纵径约 3 厘米、前后径 2 厘米、重 18~20 克。前列腺分为 5 个叶，即前叶、中叶、后叶与左右两侧叶（图 2），中叶与两侧叶是发挥前列腺生理功能的主要场所，也是引起前列腺疾病的重要部位。也有专家将前

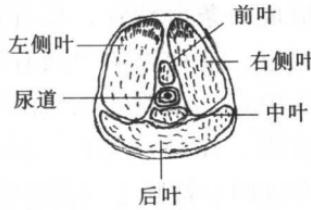


图 2 前列腺的分叶

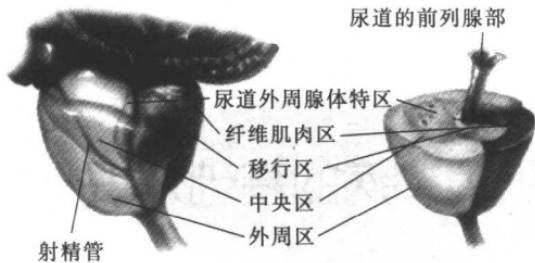


图 3 前列腺的分区

前列腺划分为中央区、外周区和移行区（图3），对疾病的诊断与治疗有重要参考价值。

前列腺由腺体

组织及平滑肌构成，实质部分是由50余条管状腺泡组成，它们由15~30条排泄管汇合成前列腺管，开口在尿道前列腺部的精阜两侧，以排泄前列腺液。

3 前列腺周围有哪些器官？

前列腺位于膀胱颈的下方，包绕约3厘米长的后尿道（尿道前列腺部），上下夹于膀胱和尿生殖膈之间。前方是隆起的，连于耻骨后；后方相对比较平坦，还有一纵形的浅沟，称前列腺中央沟，紧贴直肠前。前列腺两侧外上方是精囊腺，精囊的排泄管与输精管末端膨大部分逐渐变细，形成一条射精管，后者穿越前列腺后部进入前列腺尖部的尿道。前列腺的中间有尿道穿行。精阜位于前列腺部尿道的中点。在前列腺周围包围着一层薄的结缔组织，称为真被膜，在其外侧有一层厚的盆筋膜，形成所谓的假被膜。在这两层被膜之间有静脉丛。

4 前列腺的血供、淋巴引流和神经分布有哪些特点？

供应前列腺的动脉来自膀胱下动脉的前列腺分支，其他还有直肠中动脉的分支和阴部内动脉，它们供应前列腺

下部。有时，直肠中动脉也负责供应大部分前列腺。前列腺的静脉形成静脉丛位于前列腺真假被膜之间，通过直肠上静脉引流到门静脉系，这是前列腺癌可引起肝转移的主要原因，前列腺静脉与髂内静脉及髂骨的静脉有许多交通支，这是前列腺癌在骨转移时首先表现在骶骨、腰椎和髂骨的原因。来自前列腺的淋巴液被引流至髂内淋巴结。

前列腺的神经来自直肠周围的盆腔神经丛，主要来自胸₁₁~腰₂节段的交感神经纤维和骶₂~骶₄节段的副交感神经节前纤维。除骶丛神经外，一些支配输精管、阴囊、会阴部的神经也有分支与前列腺相连。因此，在前列腺发生病变时，往往会影响到与前列腺有关的神经分布范围，使人体的相应部位出现疼痛不适等临床症状。

前列腺有哪些生理作用？

从解剖角度看，前列腺构成了近端尿道壁，包括尿道内括约肌，此肌由环状平滑肌纤维围绕前列腺部尿道，可以控制尿流从膀胱内排出。前列腺括约肌在射精时收缩达到关闭前列腺尿道上部分，防止精液返流到膀胱内。

前列腺具有外分泌功能，每天排出分泌稀薄乳白色的前列腺液0.5~2.0毫升。前列腺液是精液的重要组成部分，占精液总量的25%~33%。所含的果糖、氨基酸、卵磷脂等是精子活动的主要能源。前列腺液中大量的枸橼酸钾、磷酸、钠、钾、钙等物质，可以碱化精液，以缓和女性尿道内的酸性环境，提高精子生存率和活动力。前列腺分泌大量的精液化酶，帮助凝固的精液液化。前列腺内含有透明质酸酶可以帮助进入女性尿道内的精子穿透宫颈黏液和卵

子的腹腔膜，促进精子与卵子的结合。

前列腺还有一定的内分泌功能，它可使睾酮快速代谢成具有更强活力的雄性激素，并输送到血液中。

6 / 前列腺的发育与年龄的关系如何？

幼年时的前列腺体积常常很小，青春期的前列腺体积会成倍的增长，20~50岁之间的前列腺体体积相对稳定，而50岁以后的前列腺体积又开始增大，并可能发展成常见的良性前列腺增生症。

7 / 前列腺容易患哪些疾病？

前列腺与人体其他器官一样，也会生病。前列腺疾病儿童较为少见，青壮年人和老年发病率却很高。

青壮年时期性功能比较旺盛，此时期易患前列腺炎（图4）。50岁以上的男子易患良性前列腺增生症（图5），其次为前列腺癌（图6）。



图4 前列腺炎

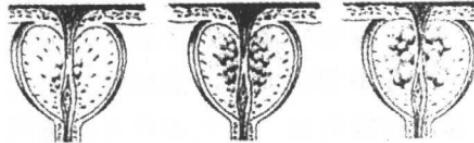


图5 良性前列腺增生症(前列腺肥大)



图6 前列腺癌



二、前列腺炎

8 前列腺炎的发病率如何？

在我国，前列腺炎患者约占泌尿外科门诊患者总数的33%，其中急性前列腺炎比较少见，慢性前列腺炎最为普遍，据统计，在25~40岁的男性中，有30%~40%的人均患不同程度的慢性前列腺炎。

9 前列腺炎的感染来源与途径有哪些？

前列腺感染的病原体主要通过局部蔓延血液及淋巴循环等途径进入前列腺，从而引发前列腺的急性或慢性炎症。具体来源如下：

(1) 经尿道直接蔓延：前列腺内常发生尿液返流，因此尿液内的病原体可以进入前列腺内直接诱发感染，是前列腺感染的主要途径。

(2) 通过性交感染：在一些慢性细菌性前列腺炎患者及性伴侣中，发现前列腺液和阴道液培养中常常有相同的病原菌；这提示某些细菌性前列腺炎患者是因性交而感染。

(3) 身体其他部位如皮肤、扁桃体、龋齿、肠道或呼

吸道急性感染，通过菌血症引起前列腺炎。

(4) 由邻近部位器官的细菌感染通过淋巴管引起前列腺感染，如泌尿系感染、急性睾丸炎、附睾炎、精囊炎等引起。

手淫可以引起慢性前列腺炎吗？

患者由于长期形成的过度频繁的不良手淫习惯，使前列腺长期充血淤血，前列腺的正常分泌排泄功能受到严重影响，可能成为诱发前列腺炎的原因。

新郎为什么易患前列腺炎？

新郎由于初尝性生活的甘美，往往具有强烈的性兴奋，极其容易出现性生活过度频繁，纵欲过度。有研究报道表明，短时间内进行持续多次性交的男性发生急性前列腺炎的比率高达 89.7%。为了延长性生活的时间或担心妻子在蜜月里妊娠所进行的控制射精、体外排精、性交中断等，也均可引起前列腺充血、肿胀而诱发前列腺的炎症。同时，新婚男性在蜜月里，饮酒过量、饮食失调、过度疲劳、机体抵抗力下降，也是易发病的一个原因。

前列腺炎分为哪几种类型？

最早的分类方法是四杯法：①急性细菌性前列腺炎 (ABP)；②慢性细菌性前列腺炎 (CBP)；③慢性非细菌性前列腺炎 (CNP)；④前列腺痛 (PD)。详见表 1。