



请为健康预留 15 分钟

引言

在本书中，男科专家将带您全面系统地了解前列腺炎的预防、治疗、保健等知识。通过专家的指导，您将有效做好“后方”基础供给，不再为“前腺”烦恼，成为自己前列腺的保健专家，打赢前列腺的自我保卫战，做一名幸福快乐的男人。



前列腺炎在悄然接近我吗？

前列腺炎是中青年男性泌尿生殖系统中常见的疾病之一。大约有 50% 的男性，在其一生当中的不同时期会受到前列腺炎的袭扰。因其病因复杂、治疗困难、容易反复，对男性的生活质量影响较大，已成为男性的一块“心病”。

前列腺炎的表现有很大的差异，有的症状比较明显，有的症状少而轻，部分患者甚至没有症状，因不育就诊，才发现患有前列腺炎。前列腺炎常见的症状有尿频、尿急、尿道不适或疼痛，尿不尽，尿等待；会阴、下腹、腰骶部、大腿根部等部位一个或多个部位疼痛不适，部分患

者可伴有阳痿、早泄，或伴有焦虑、紧张、失眠等症状。急性前列腺炎可伴发出现发热、畏寒、乏力等全身症状。

导致前列腺炎的原因主要有病原微生物的感染、前列腺的反复充血、尿液的反流、免疫力的下降、精神心理等因素，常常是多种因素共同作用而引起前列腺发炎。

不良的生活习惯，如久坐、长途骑车、骑马、经常饮酒、常吃辛辣食物、性生活过频、频繁手淫等因素也会诱发前列腺炎。

本病目前还没有特效的治疗药物和方法，一般治疗周期较长，一个月为一个疗程。除了相应的治疗，生活的调理十分重要，改变不良的生活习惯，坚持治疗，前列腺炎是可以治愈的。需要强调的是，前列腺炎虽然难治，对男性的生活质量有一定影响，但不会危及生命。

2 如何科学地评估自己是否患有前列腺炎？

自己是否患有前列腺炎，可通过美国国立卫生研究院前列腺炎症状指数表来进行初步判断。目前通常采用 NIH-CPSI 表（表 1）进行自我评估，再结合前列腺液的检查，基本可明确是否患有前列腺炎。采用症状评分还可对自己的病情进行监测，了解病情的变化和轻重程度。症状严重程度（疼痛 + 排尿）分值：评分小于 9 分为轻度，评分 10 ~ 18 分为中度，评分 19 ~ 31 分为重度。

表 1（NIH-CPSI）表

1. 疼痛或不适	
(1) 近 1 周，你经历了下列哪些部位疼痛或不适？	
A. 直肠与睾丸之间（会阴部）	是 ☐ （1 分） ☐ 否（0 分）
B. 睾丸	是 ☐ （1 分） ☐ 否（0 分）
C. 阴茎尖部（与排尿无关）	是 ☐ （1 分） ☐ 否（0 分）
D. 腰部下面，耻骨或膀胱	是 ☐ （1 分） ☐ 否（0 分）

续表

(2) 近 1 周你经历了

A. 排尿时疼痛或不适?

是 ☐ (1 分) ☐ 否 (0 分)

B. 性高潮时或之后 (射精) 疼痛或不适?

是 ☐ (1 分) ☐ 否 (0 分)

(3) 有多少时候你有任何部位的疼痛或不适?

☐ 0 从没有 ☐ 1 很少 ☐ 2 有时 ☐ 3 经常有 ☐ 4 通常 ☐ 5 总是

(4) 近 1 周, 下列哪个数字最能描述你这些日子平均疼痛或不适?

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

“0” 表示无疼痛, “2 ~ 9” 疼痛依次增加, “10” 表示可以想象到的最严重的疼痛

2. 排尿症状

(5) 近 1 周, 在完成排尿后有多少次排尿不尽?

☐ 没有 (0 分) ☐ 少于 1/5 (1 分) ☐ 少于一半 (2 分) ☐ 大约一半 (3 分)

☐ 多于一半 (4 分) ☐ 总是 (5 分)

(6) 近 1 周, 在完成排尿后有多少次在 2 小时内又排尿?

☐ 没有 (0 分) ☐ 少于 1/5 (1 分) ☐ 少于一半 (2 分) ☐ 大约一半 (3 分)

☐ 多于一半 (4 分) ☐ 总是 (5 分)

3. 症状影响

(7) 近 1 周, 有多少次因症状影响你的工作与生活?

☐ 没有 (0 分) ☐ 少于 1/5 (1 分) ☐ 少于一半 (2 分) ☐ 大约一半 (3 分)

☐ 多于一半 (4 分) ☐ 总是 (5 分)

(8) 近 1 周, 是否常想到你的症状?

☐ 没有 (0 分) ☐ 仅一点 (1 分) ☐ 一些 (2 分) ☐ 许多 (3 分)

4. 生活质量

(9) 近 1 周, 在业余生活时, 你感觉如何?

☐ 很高兴 (0 分) ☐ 高兴 (1 分) ☐ 总是满意 (2 分)

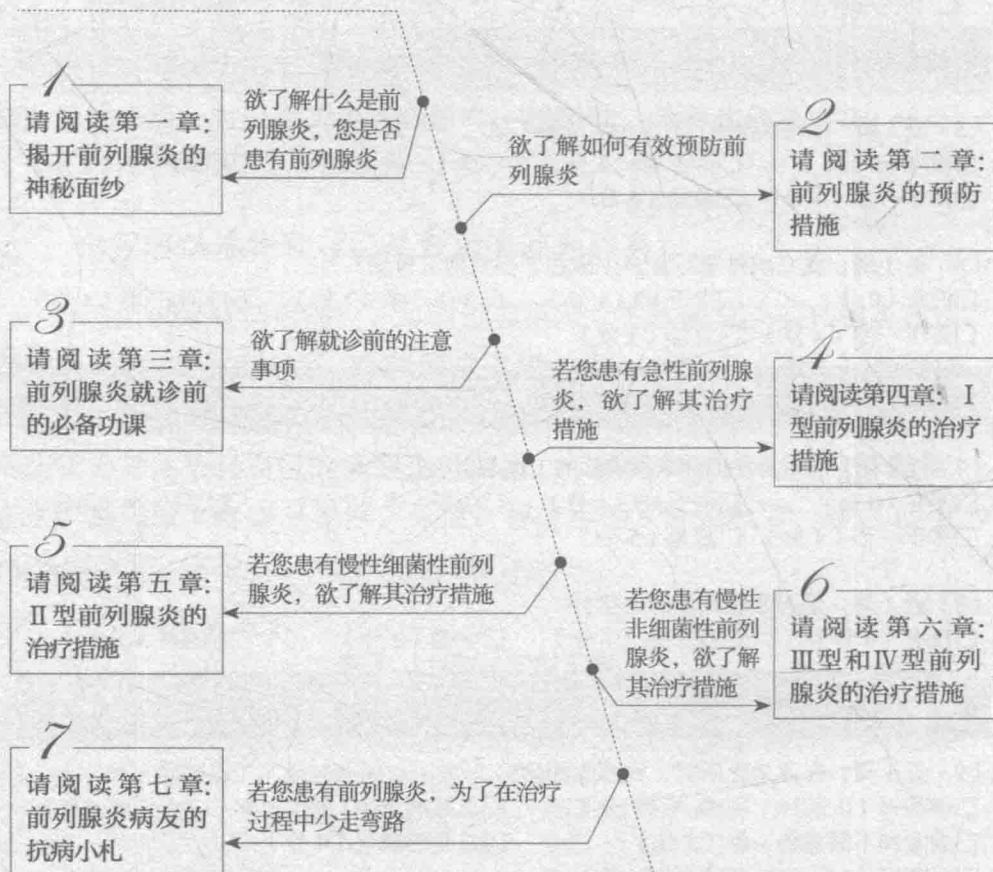
☐ 满意和满意各一半 (3 分) ☐ 总是不满意 (4 分)

☐ 不高兴 (5 分) ☐ 可怕 (6 分)

3 本书使用方法

若时间允许，建议您循序渐进，认真阅读本书的内容，全面系统地了解前列腺的知识，避免因片面了解造成困惑或错误理解。若您时间紧张，可以先根据自己的实际情况及下面的本书导读（表 2）选择感兴趣的章节阅读。

表 2 本书导读





揭开前列腺炎的神秘面纱

引言

一提起前列腺炎，大家都觉得耳熟能详。但是要具体问起什么是前列腺炎，可能就没有几个人能答得上来。因此，生活中常有人已患上前列腺炎，自己却浑然不知。我们说前列腺炎本身并不可怕，可怕的是对它一无所知。临床上经常遇见很多男性朋友，因为无知而掉以轻心，耽误治疗。或者由于无知造成高度恐慌，使疾病迁延难愈。

下面我们就来揭开前列腺炎的神秘面纱。通过第一章的阅读，了解什么是前列腺炎、前列腺炎有几种类型、什么人容易罹患前列腺炎、前列腺炎会对人体的健康产生什么影响、前列腺炎是否会遗传给孩子等系列问题。



什么是前列腺?

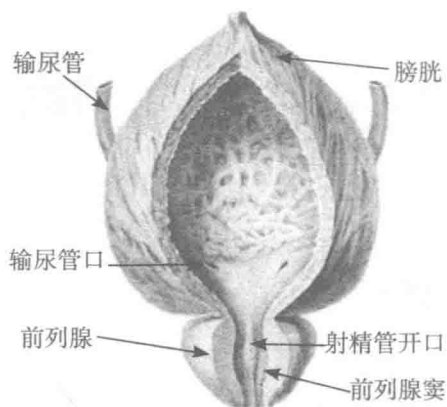


图 1-1 膀胱及男性尿道前列腺部
(前面观)

前列腺(图 1-1)是男性生殖器官的附属腺体之一,是一个管腔状腺体,位于男性盆腔底部,呈圆锥体状,其正常形态大小类似倒置的板栗。前列腺分为底、体、尖三部分,底朝上,尖朝下。前列腺位于膀胱颈部,包绕在后尿道上,如栗子大小,表面光滑,中间一条沟,富有弹性。正常前列腺宽(横径,从一侧至另一侧)约 4 厘米,长(纵

径,从尖至底部)约 3 厘米,厚(前后径,从前至后)约 2 厘米。它的功能主要是分泌前列腺液,与精囊、尿道球腺等分泌液共同构成精液的重要组成部分,与精子的生存、激活、受精等有密切的关系。此外,前列腺使睾丸酮快速代谢为雄性激素,故与男性的性发育有着密切关系。



前列腺炎是怎么回事?

前列腺炎是成年男性的常见病、多发病之一。前列腺炎是一种由多种复杂原因和诱因所引起的前列腺炎症,因免疫、神经内分泌参与的错综的病理变化,导致以尿道刺激症状和慢性盆腔疼痛为主要临床表现的疾病。前列腺炎的临床表现多样化,可出现会阴、耻骨上区、腹股沟区、生殖器疼痛不适;尿道症状为排尿时有烧灼感、尿急、尿频、排尿疼痛,可伴有排尿终末血尿或尿道脓性分泌物;急性感染可伴有恶寒、发热、乏力等全身症状。

前列腺炎患者占泌尿外科门诊患者的 8% ~ 25%,约有 50% 的男性在一生中的某个时期会受到前列腺炎的影响。前列腺炎可以影响各个年

龄段的成年男性，50岁以下的成年男性患病率较高。前列腺炎发病也可能与季节、饮食、性活动、泌尿生殖道炎症、良性前列腺增生、职业以及精神心理因素等有关。

3 慢性前列腺炎有什么特点？

慢性前列腺炎常见有以下特点：

(1) 复杂性 前列腺炎并非由一个部位引起，而是涉及多个器官或系统的一种综合性疾病。因病因不同，导致不同类型的前列腺炎。

(2) 易感性 前列腺生理解剖开口位于尿道，且接近尿道外口，极易受上下来源的病原体侵袭。

(3) 存留性 前列腺的内部结构很像许多窦道样盲管，只有一个出口，排出的动力很弱，无论病原体、非病原体侵袭性因素以及炎症病理产物等极易阻塞出口存留。前列腺的循环特点易使其出现炎症时形成微循环淤滞，既不利于吸收又不利于抗病。

(4) 难治性 由于前列腺的解剖位置与生理病理特点决定了前列腺炎的难治性。具体原因如下：由于腺体屏障致密，一般药物难以进入前列腺；前列腺腺管呈直角，尿液易于反流，使得前列腺天天“受伤”；目前医学界对于前列腺炎的病因及发病机理不清，相应的治疗缺乏针对性；前列腺本身病灶位置深、腺管易梗阻、腺周血管少。长期罹患前列腺炎的患者都有不同程度的心理障碍，加之现代男性大多不注意日常调养等，导致变相的人为难治。但我们说，难治的前列腺炎只是“难治”，并非“不治”，只要坚持规范的治疗、合理的调养，就可以对前列腺炎说“不”。

(5) 反复性 前列腺炎患者治愈后短期内虽然已将前列腺内的病原体完全清除，但并不表示由于感染所致的前列腺组织损伤完全修复。在疾病恢复期的一段时间内，前列腺往往处在一种亚健康状态，比一般人群更容易再次感染病原体。此外，前列腺炎治疗后的患者全身抵抗力降

低，因不良生活习惯、不良性行为等引起前列腺炎的易感因素依然存在，易造成前列腺炎反复发作。

4 前列腺炎会带来哪些不适？

慢性前列腺炎的症状表现多样，且症状与炎症轻重不成正比。有些患者前列腺液中含有大量脓细胞却无症状，而有部分患者前列腺液检查正常或接近正常，但表现的临床症状却很重。前列腺炎带来的常见不适可以归纳为以下几类。

（1）排尿变化 初起时有排尿不适，或有烧灼感、尿频、尿急、尿痛等。少数患者在清晨发现尿道外口有分泌物黏合，尿后余沥不尽而淋湿衣裤，时滴白（即小便或大便时尿道流出少许白色液体）。

（2）疼痛不适 可引起腰骶部、髋部、会阴部、耻骨上区及腹部的疼痛，有时放射至睾丸、腹股沟部，查体时局部多无压痛及反跳痛，疼痛性质多以隐痛及胀痛为主。

（3）性功能障碍 表现为性欲减退、阳痿、早泄、梦遗等。

（4）精神心理症状 多表现为神经衰弱、多梦、焦虑、心神不定等，甚至影响学习和工作，令人十分烦恼。

以上症状，不是每位患者都出现，有的患者症状多，有的症状少，有的有性功能的减退，有的伴有精神症状。症状的多少与前列腺液中的白细胞的多少不成比例，没有直接关系，不一定是症状多的，前列腺液的白细胞就多；症状少的，前列腺液中的白细胞就少。

5 前列腺炎有几种类型？各有什么特点？

前列腺炎病因复杂，为了有利于前列腺炎的诊断和治疗，国际上将前列腺炎分为以下几种类型。

急性细菌性前列腺炎（Ⅰ型）这一类型的前列腺炎，往往发病急，症状比较重，以全身症状为主，例如有高热、寒战、肛门或会阴部剧烈疼痛以及尿频、尿急、尿痛等。临床比较少见。

慢性细菌性前列腺炎（Ⅱ型）往往有反复发作的尿路感染历史，持续时间比较长，出现尿频、尿急、夜尿增多伴尿痛或下腹部、会阴部疼痛不适等症状。检测前列腺液中可以查得到较多的白细胞，前列腺液细菌培养也为阳性（有细菌感染证据）。治疗需时较长，容易复发。

慢性非细菌性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征（CPPS）（Ⅲ型）进一步分为ⅢA型（炎症性的慢性骨盆疼痛综合征）和ⅢB型（非炎症性的慢性骨盆疼痛综合征）；此型最常见，占90%以上，也是最复杂的前列腺炎症型，长期有反复发作的排尿和疼痛不适症状。

无症状的炎症性前列腺炎（Ⅳ型）无任何症状。

前列腺炎具体分类及特点如表1-1所示。

表 1-1 前列腺炎分类及特点

分 类	临 床 特 点
急性细菌性前列腺炎（Ⅰ型）	起病急、病情重，寒战、发热、疲乏无力等全身症状，伴有会阴部和耻骨上疼痛，尿路刺激症状和排尿困难，甚至急性尿潴留。前列腺液检查有大量的白细胞、脓细胞，细菌培养阳性
慢性细菌性前列腺炎（Ⅱ型）	有反复发作的下尿路感染症状，持续时间超过3个月。由细菌感染引起，病程长，病情易反复，前列腺液 / 精液 / VB3 中白细胞数量升高，细菌培养结果阳性
慢性非细菌性前列腺炎 / 慢性盆区疼痛和慢性盆底疼痛综合征（Ⅲ型）	最常见的类型，长期、反复的骨盆区域疼痛或不适，持续时间超过3个月。疼痛也可见于会阴、阴茎、肛周部、尿道、耻骨部、腰骶部等部位。排尿异常可表现为尿急、尿频、尿痛、夜尿增多等。由于慢性疼痛久治不愈，患者生活质量下降，并可能有性功能障碍、焦虑、抑郁、失眠、记忆力下降等，严重影响患者的生活质量。EPS/精液 / VB3 细菌培养结果阴性
无症状性炎性前列腺炎（Ⅳ型）	无主观症状，仅在做有关前列腺方面的检查（前列腺液、精液、前列腺组织活检及前列腺切除标本的病理检查等）时发现炎症证据

6 什么使得前列腺发“炎”？

前列腺炎的病因复杂，尚不完全清楚，目前认为与下列因素有关。

(1) **微生物感染** 各种微生物，如细菌、原虫、霉菌、病毒等都可成为 I 型、II 型前列腺炎的感染病原，但以细菌为最常见。细菌的侵入途径包括：①血行感染：细菌性前列腺炎 90% 以上可找到感染灶。②淋巴感染：下尿路器官和结肠、直肠炎症可通过淋巴而感染前列腺。③直接蔓延：尿道内的细菌可直接导致前列腺感染。

(2) **内分泌机能障碍** 前列腺是男性最大的附属性腺体，只有在高级中枢的调节控制下才能发挥正常的分泌功能。随着年龄的增加，神经中枢的控制能力逐渐减弱，男性激素水平下降，出现内分泌的平衡失调。这时，腺体就可能发生退行性改变，即腺体的分泌机能减退，组织纤维化增生，从而为细菌感染提供了有利条件。

(3) **尿液反流** 尿液中含有酸性有害的物质，化学物质的外侵，会在患者神经内分泌失调的时候，引起尿道内压的增加，在前列腺管开口处损伤的情况下，发生尿酸，这种尿酸会引起化学物质的反流，从而进入前列腺，导致前列腺炎的发生，其反流尿液可能不含致病菌，而是尿酸盐等化学物质导致的所谓化学性前列腺炎。尿液反流到前列腺内，不仅是 III 型前列腺炎的重要致病因素，而且将病原体带入前列腺内，亦是 I 型、II 型前列腺炎的重要感染途径之一。

(4) **自体免疫性因素** 慢性前列腺炎与自体免疫因素有一定关系，观察显示，在关节炎患者身上曾发现“抗前列腺抗体”的存在；还有人在血清检查中发现过至少 1 个阳性抗原抗体系统。

(5) **心理因素** 50% 的慢性非细菌性前列腺炎患者有焦虑、抑郁、恐惧、悲观等过度紧张的症状。前列腺炎对男性患者心理因素的影响不容忽视。研究发现，心理因素与年龄的大小有关，年轻患者精神负担明显重于年龄大的患者，这种情况往往直接影响药物治疗的效果。

7 诱发前列腺炎的不良生活习惯有哪些？

生活方式与男性前列腺炎的患病与否、病情发展有着密切的关系，许多不良的生活习惯都可能成为诱发疾病的原因。以下许多生活习惯都是导致前列腺炎发病的主要原因。

(1) 久坐 保持坐位时间太长，可使血液循环变慢，尤其是会阴部的血液循环变慢，直接导致会阴及前列腺部慢性充血，从而使局部代谢产物堆积，前列腺腺管阻塞，腺液排泄不畅，最终导致慢性前列腺炎的发生。调查发现，慢性前列腺炎患者中，司机所占比例较大，并且不易治愈。因此，从事这方面工作的人，在工作中不宜长时间久坐不动，在工作之余适当休息，并及时变换体位，可改善前列腺局部充血，减少或避免前列腺炎的发生。

(2) 骑车 骑车和久坐的道理是一样的，并且骑车较坐位可更直接地压迫会阴前列腺部，从而出现会阴部麻木不适、疼痛，排尿时尿道疼痛，排尿困难，腰部酸痛等症状。因此，在工作、生活中应考虑到这一问题，尤其是已患慢性前列腺炎的患者则更应注意避免骑车。一般持续骑车的时间应在30分钟以内，若路途较长，则应在骑车途中适当下车活动一下。

(3) 饮酒和食用辛辣食物 酒精或辛辣食物进入人体内能加快血液循环，扩张血管，尤以扩张内脏血管最为显著。患急、慢性前列腺炎应绝对禁酒，以免使炎症扩散。大量饮酒可损害人体的防御功能，细菌、病毒及其他微生物容易入侵，促使感染和旧病复发的机会大大增加。因此，前列腺疾病患者应不饮酒和不食用辛辣食物。

(4) 纵欲和频繁手淫 青春期后少量的手淫并不会引起身体的任何异常病变，但过度手淫、纵欲则有可能影响身心健康，当然也可能引发前列腺方面的疾病。

纵欲、频繁手淫是如何引起慢性前列腺炎的呢？总结起来原因有

三：一是过度手淫刺激生殖器官，使前列腺长时间处于充血状态，从而引起前列腺功能失调性病变；二是过度手淫破坏了前列腺的生理功能及自身免疫力，一旦有病菌侵入，很快就会引起细菌性前列腺炎症的发生；三是过度手淫会引起生殖分泌功能失常，前列腺液中的微量元素——锌大量丢失，从而引起前列腺的功能失调或炎性病变。

从传统中医而言，过度纵欲、手淫，日久必然伤肾，引起肾精亏虚，湿热之邪很快就会乘虚而入，引起下焦各种疾病的产生（前列腺就位于中医所说的下焦部位）。

（5）不洁性生活 很多前列腺炎是由于男性不洁的性生活导致的。研究发现，很多女性会患有不同致病菌引起的阴道炎，而临床上，一些慢性细菌性前列腺炎患者的前列腺液中存在与其女性伴侣阴道分泌物相同的致病菌，表明有些细菌性前列腺炎可能是性交过程中，男性不戴安全套，女性阴道细菌的逆行感染导致的，如淋病奈瑟菌（淋球菌）可通过性交导致细菌性前列腺炎。而非细菌性前列腺炎是由于衣原体、支原体、真菌或寄生虫等感染，故不洁性生活也可导致前列腺炎。

8

精神心理因素对前列腺炎有影响吗？

研究表明，慢性前列腺炎患者或多或少都存在精神心理负担和人格特性的改变，表现为以焦虑、抑郁为特征的情绪障碍，可有失眠、多梦、头晕、记忆力减退、注意力不集中、精力减退、心境低落、疲乏无力、焦虑、精神抑郁、情绪波动，怀疑自己患有某种性病或不治之症，甚至有自杀倾向等神经精神系统机能紊乱的症状。一旦患上疾病或出现某些异常感觉，会终日忧心忡忡，不知所措，并往往采取消极回避的应对方式。

不良心理因素可以使男性盆腔肌肉发生不自主的收缩，因而造成对膀胱和尿道的影晌，出现尿频、尿急、尿痛、下腹会阴部疼痛不适等

症状；还可以刺激机体的植物神经系统，造成前列腺分泌量的改变。因此，这些男性可以出现慢性前列腺炎的相关症状，但全面的检查往往又没有明显的异常存在。在适当调整或改变不良心理因素后，这些症状可以迅速消失或明显减轻，成为一过性异常，没有太大的临床意义；但长久的不良情绪存在，可以使患者的临床不适症状持续存在，因而有学者将其称为“紧张性前列腺炎”，它也是诱发慢性前列腺炎的重要因素。精神心理因素使慢性前列腺炎变得复杂、难治或容易复发，成为疾病迁延不愈的重要原因。

9 前列腺炎有什么危害？

前列腺发炎不仅可引起局部的不适和症状，还可引起全身症状和不适。前列腺炎对人体的危害是多方面的，并随病程长短及病情轻重程度不同而各不相同，但尚不至于危及性命。其危害具体分列如下。

（1）影响工作和生活 由于炎症的刺激，产生一系列症状。如腰骶、会阴、睾丸等部位胀痛，以及尿不尽、尿急、夜尿频多等，使患者烦躁不安，影响工作和生活。

（2）影响性功能 由于疾病长期未能治愈，各种症状和不适在性交后加重，或间接影响性生活的感受和质量，对患者造成一种恶性刺激，有部分患者可渐渐出现阳痿、早泄，多数都是功能性。

（3）影响生育 部分患者长期的慢性前列腺炎，使前列腺液成分发生变化，前列腺分泌功能受到影响，进而影响精液的液化时间，精子活力下降，严重者可以导致男性不育。

（4）影响内分泌，导致精神异常 正常情况下，前列腺能分泌多种活性物质。由于前列腺发生炎症，内分泌失调，可引起神经衰弱，以致精神发生异常；亦可出现失眠多梦、乏力头晕、思维迟钝、记忆力减退等症状。

(5) 传染配偶引起妇科炎症 一些特殊病菌感染引起的前列腺炎，其炎症可以通过性交途径传染给妻子。如霉菌性前列腺炎、滴虫性前列腺炎、淋病性前列腺炎、非淋菌性（衣原体、支原体）前列腺炎等。

(6) 容易引起感染 人体前列腺中含有一种抗菌物质，叫作前列腺抗菌因子。当前列腺发炎时，这种抗菌因子减少，故而容易引起感染。前列腺炎引起的感染可导致急性尿潴留、急性精囊炎或附睾炎、输精管炎、精索淋巴结肿大或触痛等，严重时可发生腹股沟痛或肾绞痛。

10 前列腺炎对精液有什么影响？

慢性前列腺炎可以通过以下几方面影响精液的质量，进而影响患者的生育能力。

(1) 精液成分的改变 精浆中含有一定量的营养成分，例如卵磷脂小体、锌等，以供养精子，并帮助精子运动，同时还含有乳酸等微量的酸性物质。慢性前列腺炎时，精浆中可能会掺杂一些细菌、炎症细胞，乳酸物质增加，细菌的毒素以及代谢产物会排泄到精浆中，细菌的生存和炎症细胞也将大量消耗精浆中的营养物质和氧气，使精子的生存环境极其恶劣，不能充分发挥其生育能力。

(2) 精液酸碱度改变 正常精液的酸碱度值 pH 为 7.2 ~ 8.0，精子在这样的酸碱度下生存良好、活动自如。慢性前列腺炎时，精浆中的酸性物质增加，使得酸碱度下降，精浆偏酸性，当酸碱度降低到精子生存最低要求的 pH (6 ~ 6.5) 时，精子便会夭折。另外，由于前列腺液内可以出现的大量白细胞，也会使前列腺液的 pH 明显提高，并因此改变精浆的酸碱度，从而不利于精子的生存。

(3) 精液黏稠度增加与精液液化异常 新鲜精液在刚射出体外时迅速呈现凝固的胶冻样物并具有一定的黏稠性，经过 5 ~ 20 分钟，逐步液化成稀薄水样液体，便于精子的自由泳动。前列腺具有慢性炎症时，

前列腺液中酶的活性下降，凝固因子相对增多，而且精浆中可能含有细菌、大量白细胞，甚至可能夹杂大量的脓液，使得精液不容易液化，精液的黏稠度也会明显增加，不利于精子的正常活动，使生育能力降低。

（4）精子密度与精液量改变 健康男性每次射精量在2~8毫升，因精子所占体积微乎其微，所以精液量基本上等于精浆的量。前列腺出现炎症时，精浆的分泌量一般是减少的，这就不利于精子的生存和活动；精浆的量有时也会增加，使精子密度减少，精子稀释，也会影响生育功能。此外，慢性前列腺炎导致的前列腺分泌功能障碍、前列腺液内大量的炎症细胞及其活性产物（蛋白酶、细胞因子）等改变了精液的成分，通过精子膜过氧化等机制对精子的形态结构和功能造成损害而影响生育能力，例如畸形精子比例增加、尖头精子和尾部畸形精子显著增加。研究发现无论精液内的白细胞是否增多，慢性前列腺炎患者精液的氧化应激作用都明显增强，表现为降低总抗氧化能力和过度产生活性氧，说明氧化应激作用可能参与慢性前列腺炎致不育的发病机制。



慢性前列腺炎会导致不育吗？

鉴于正常前列腺在性功能中起到的重要作用，很多年轻的慢性前列腺炎患者会担心该病会影响自己的生育能力，从而压力重重。那么，前列腺炎会引起不育吗？让我们来探讨一下。

首先，前列腺炎可通过多种途径影响男性生育能力，包括精液中离子成分、酶、蛋白质，以及精液中白细胞及其分泌物、代谢产物、氧化应激作用等。精液是男性生育的物质基础。前列腺炎时，由于前列腺液分泌减少，以致精液量减少，从而影响精子的生存和活动。同时前列腺液和精液中的细菌、细菌毒素及炎性分泌物都会导致精子运动所必需的营养物质减少。精液里的精子是生育的使者，在部分男性不育患者

中，前列腺炎可能是一个很重要的原因。

此外，患前列腺炎时，精液会偏酸性，当过于酸性时精子便会失去活性，从而影响生育能力。而在精液黏稠度方面，由于前列腺炎时前列腺液成分的改变，使得精液中凝固因子增高，精液排出体外后呈冻胶状，这样精子的活动力就会大受影响。

由于上述各种原因，在部分不育症中，慢性前列腺炎的确是个不容忽视的重要病因。

但是要注意的是，前列腺的炎症可以降低男性生育能力，但不一定等于不能生育。引起不育的原因很多，如过分强调因慢性前列腺炎引起，往往会忽略其他因素，从而延误治疗时机。如夫妻双方经系统检查未发现其他引起不育的原因，就不应过分紧张。慢性前列腺炎是可以治愈的，生育问题也是可以解决的。尽管慢性前列腺炎可能会造成部分患者不育，然而不少患有慢性前列腺炎的男性患者的生育能力良好，性功能也正常，而且只要治疗及时得当，慢性前列腺炎是完全可以治疗的，因此年轻患者没有必要过分担心。

12

免疫性不育与前列腺炎有关系吗？

正常情况下，精子与机体的免疫系统被血睾屏障和生殖系统黏膜上皮隔离，同时，正常人体的免疫系统还存在着一种免疫调节机制防止抗精子抗体产生。但如果发生机械性损伤、炎症、梗阻以及感染等，均可使精子或精子膜片段越过损伤的血睾屏障，被自身的免疫系统所识别，在血液或精液中产生抗精子抗体，抗精子抗体可降低精子活力、存活力、宫颈黏液穿透力，影响精卵结合，从而导致不育。

正常的情况下睾丸中因为存在着血睾屏障，从而使男性的精液不和血液接触，使男性血液系统中的免疫系统不能够对男性精液产生危害，但是当血睾屏障因为某些因素被破坏时，会使自身的免疫系统对精液中

的抗原产生免疫反应，从而精子的正常形态以及功能被免疫系统破坏，并因此使得男性不育症产生。这是前列腺炎影响生育的一个重要机制，即男性不育患者局部的免疫反应可以明显增强。炎症病灶的存在可以引起免疫屏障的破坏，精子抗原暴露，最终可以在体液中产生相关的免疫抗体。已经有大量的研究报道表明，慢性前列腺炎合并不育的患者，其抗精子抗体阳性率及抗体滴度明显高于一般的不育患者。

13 前列腺炎一定会影响性功能吗？

慢性前列腺炎是否会影响性功能，不能一概而论。我们知道，阴茎的勃起有赖于正常的解剖结构、神经传导和反射、动脉的正常灌注；海绵体血窦的开放和充血，静脉回流的相对减少，以及内分泌——男性激素的调节作用。显然，慢性前列腺炎不会引起生殖器官解剖结构、神经、血管和内分泌的病变，不直接损害阴茎勃起的神经血管功能，因此不会直接引起勃起功能障碍，临床上也确有许多患慢性前列腺炎多年的患者可完成正常的性生活，甚至有些前列腺炎相当重的患者，性功能也丝毫不受影响。

有些慢性前列腺炎患者会出现勃起困难，这主要是由精神原因造成的，如射精疼痛或较大的精神压力；尿频、尿急、睾丸坠痛等，也会影响“性趣”。有些人对射精痛“想”而生畏，有些患者害怕有炎症的精液会危害女方，或者接受必须禁欲的错误指导，使得性生活次数减少，性欲下降；再者，前列腺炎可能使腺体分泌增多、敏感性增强，从而发生早泄。这一系列现象的出现都会使男性产生一定心理压力，影响性欲和勃起功能，进一步加剧担心和焦虑，造成恶性循环，可能发生继发性阳痿。

总而言之，慢性前列腺炎也是可以治愈的。慢性前列腺炎对维持正常性功能的内外生殖器、神经反射系统、内分泌系统以及阴茎的血