

生殖医学临床研究

董协良 主编



陕西科学技术出版社

生殖醫學臨床研究

主 編	董協良		
副主編	曹英強	董協棟	
編 委	董協良	曹英強	董協棟
	周蘇智	張培澤	

陝西科學技術出版社

(陕)新登字第 002 号

生殖医学临床研究

主 编 董协良

陕西科学技术出版社出版发行

西安理工大学印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 23 印张 57 万字

1995 年 1 月第 1 版 1995 年 1 月第 1 次印刷

印数:1—1000

ISBN 7 5369 2185 3/R·512

定 价:26.00 元

发展具有中国特色的 生殖性学(代序)

人类最基本的生物学特征和社会活动的基本内容之一的性活动,与人类的繁衍及社会的发展和进步息息相关。现代多学科互相渗透,与生殖学相关的医学、生理学、心理学和社会道德法律、伦理、教育等均先后发展起来,使性学科内容日臻完善,成为一门研究人类性问题的独立学科。现代性传播疾病的危害,已经到了必须加强这方面防治的地步,因此生殖性学发展更显重要。

在世界人口中,男性占50%以上。和女性一样,男性也有着自身特有的生理和病理特点,其疾病的防治与女性有别。

男性的常见疾病有70余种,诸如阳痿、早泄、遗精、不射精、不育、前列腺疾病,男性更年期综合征以及性传播疾病等,这些隐患由于种种原因而得不到及时治疗。例如阳痿,国外报导约占男性10%,而我国男子性功能障碍约有5000万以上,据统计世界有男性不育1.5亿,中国也有3000~5000万,由于许多男性疾病长期得不到治疗,以致造成严重的精神创伤,或导致夫妻关系不和,甚至家庭解体,特别近几年性传播疾病的蔓延,在社会上形成了一个极不安定的因素。整个社会,尤其是医务工作者都面对这一严峻的事实。随着现代社会文明程度的提高,许多使人们长期困惑且与生命悠关的、深奥复杂的性与生殖的奥秘正待揭开。

对于男性学的研究,国际上70年代起步,1981年国际男性学

会正式成立,我国从80年代初悄悄起步,近几年来中医、西医男性学学术活动如雨后春笋,《男性学杂志》、《中国性学杂志》的创刊,不少的专著应运而生,一个具有中国特色的男性学学科在健康发展,国外的研究也为我所用。

本书在不断探索的基础上,汇集国内同仁研究成果,试图以新的理论与实践指导男性学科发展,考虑到西医治疗男性不育症效果不佳之现实,试图在以中医理论指导下对男性生殖特点、疾病发生、辨证施治等方面进行研讨,以弥补现代医学治疗手段之不足,对于医务工作者来说,只有了解国内外男性学的发展,才能少走弯路或不走弯路,以最短的时间,获得明显的科研效益。据此,我们倡导以中西医结合为根本,采用现代医学理论和先进的检测手段,不断挖掘祖国医学遗产,弘扬中华医药文化,使传统医学走向世界。

该书分为专题论述、性医学、生殖医学、性传播疾病,前列腺输精管及其它五个部分。对生殖医学的理论与临床进行了详尽的阐述。

由于编著者水平有限,难免有不少谬误之处,敬请同仁批评赐教。

董协良

1994年2月

目 录

专题讲座与综述

男性学研究及临床近况	(2)
临床男性学	(12)
生殖性腺轴神经内分泌调节及在男性学中的应用	(17)
男性不育症的诊断与治疗现状	(31)
精液异常症证治	(43)
化学元素和男性生育	(68)
附睾与男性生育	(77)
性激素与男子生育	(85)
免疫不(育)孕症的因素与治疗	(92)
子宫内人工授精	(98)
人工授精和传染病.....	(107)
附性腺感染与男性不育.....	(114)
性神经的调节与机能障碍.....	(119)
中药在生殖性学中的应用与研究.....	(132)

性医学部分

中医关于阳萎病机的辩证施治论述·····	(182)
试论朱丹溪的房中养生思想·····	(186)
神春王与孙思邈的养生保健理论·····	(190)
两性媾精对优生的影响·····	(196)
男子性功能障碍患者心理剖析·····	(203)
化学假体疗法的心理效应·····	(207)
血清催乳素在临床男性学科中的检测研究·····	(213)
海绵体造影 X 线诊断分型及静脉漏性阳萎的诊断与治疗 ·····	(218)
阴茎海绵体灌注、造影简易装置介绍 ·····	(224)
阴茎海绵体造影对器质性阳萎的 X 线诊断 ·····	(232)
男子性功能障碍的诊断与治疗·····	(238)
静脉漏性阳萎的诊断与治疗·····	(249)
静脉漏性阳萎 11 例治疗体会 ·····	(253)
骶孔注射法治疗性功能障碍的临床研究·····	(255)
自拟通窍滋肾健脾汤治疗不射精症 289 例报告·····	(258)
阴茎海绵体内注射罂粟硷与酚妥拉明治疗顽固性阳痿 ·····	(262)
阴茎海绵体注射罂粟硷的并发症及病因探讨·····	(265)
性交射尿不射精症的诊治与初探·····	(268)
综合治疗顽固性射精障碍 58 例 ·····	(272)
应用罂粟硷加酚妥拉明治疗阳萎 98 例疗效观察 ·····	(276)
精神性阳萎综合治疗的临床观察·····	(279)
针刺和穴位注射治疗男子性功能障碍 70 例临床观察 ·····	(283)
性功能治疗仪在男性学疾病中的应用·····	(286)
龙凤宝治疗男性性功能障碍 137 例临床分析·····	(289)
活血化淤法在男性性功能异常治疗中的应用·····	(293)

试述延长性交时间·····	(296)
应用氯丙咪嗪延长射精时间的疗效观察·····	(304)
辩证治疗阳痿 100 例分析·····	(307)
12 例节育术后诱发性功能障碍治疗体会 ·····	(312)
负压治疗男子性功能障碍 80 例疗效观察 ·····	(316)
HCY 型回春仪在男子性功能障碍中的应用 ·····	(320)
834 例男性生殖器官分析 ·····	(323)
老年男性性功能现状分析·····	(326)
1720 例蒙汉族青壮年性生活调查报告 ·····	(332)
通过 280 例包皮环切患者心理剖析 谈包皮病对 性机能的影响·····	(338)

生殖医学部分

250 例无精症少精症患者睾丸的生殖病理学观察及临床病因 病理诊断·····	(344)
108 例睾丸型不育症的病因病理分类与组织学观察 ·····	(353)
不育男子和正常生育力男子精浆微量元素的研究·····	(360)
正常与不育男性精浆硒含量的研究·····	(370)
1400 例不育男性血清 FSH、LH 水平与精子密度关系 疗效观察·····	(375)
应用酶联免疫吸附试验检测男女不育(孕)患者血清和 精液中抗精子抗体·····	(379)
间接免疫荧光法测定抗精子抗体的应用·····	(384)
经会阴穿刺前列腺注射治疗死精子症·····	(391)
自拟种玉汤加味治疗不孕 100 例观察报告·····	(394)
克罗米芬在治疗男性不育中的作用·····	(397)

男性不育与性功能障碍证治·····	(400)
董氏种精灵主要药效学特点·····	(405)
董氏种精灵胶囊临床 94 例观察报告 ·····	(411)
董氏种精灵胶囊对精液异常症和阳萎症疗效的临床观察 ·····	(419)
董氏种精灵胶囊临床 80 例观察报告 ·····	(425)
临床应用种精灵胶囊治疗男性不育与性功能障碍 62 例 观察总结·····	(431)
促液化汤在男性不育症中的应用·····	(437)
继发于慢性前列腺炎的男性不育症·····	(440)
4000 例男性不育症的病因分析和治疗 ·····	(445)
男性不育症治验·····	(452)
左归饮加减治疗男性不育症 30 例 ·····	(456)
温肾壮阳治疗男性不育症 24 例 ·····	(459)
中西医结合抗炎治疗精液不液化临床疗效观察·····	(463)
中国婚检男性“生育缺陷”的矫治与“优生”“优生”相关 的探讨·····	(467)
中西医结合治疗亚临床精索静脉曲张并不育症的 临床观察·····	(473)
治疗男性不育症 21 例总结 ·····	(477)
443 例男性不育症的临床分析 ·····	(480)
精液不液化症从阴虚血瘀痰湿论治的体会·····	(485)
216 例乏精子症的中医治疗与临床研究 ·····	(488)
固本生精汤治疗男性不育症 71 例 ·····	(492)
吸烟与精子生成·····	(495)
吸烟——一种对男性生殖细胞基因毒性损伤的可能性	(496)
与 545 名对比较不育男性兄弟的精子低下特征·····	(499)
生育男子精液中的前列腺素浓度·····	(501)

一种冷冻和保存人体精液的简单方法.....	(503)
提高人工授精成功率的方法.....	(507)
尼日利亚少精症和无精症男子的血清促性腺激素、催乳素和 睾酮水平.....	(511)
对与自身抗精子抗体有关的不育男性进行的周期性 强地松疗法.....	(514)
男性胡须属肾论.....	(516)
男性子宫论.....	(518)

性传播疾病部分

对 STD 防治中一些具体问题的探讨	(522)
甘肃省 STD 疫情三间分布	(526)
可疑梅毒 50 例 R · P · R 与 T · P · H · A 化验分析.....	(535)
淋病的细菌诊断与标本采集.....	(538)
非淋菌性尿道炎.....	(544)
家庭暴发性淋性直肠炎.....	(551)
急性淋病性尿道炎 394 例治疗观察.....	(554)
急性淋病性尿道炎 380 例报告.....	(557)
急性淋病性尿道炎 176 例报告.....	(560)
94 例妇女 34 例新生儿患者淋病调查分析	(563)
淋病 51 例临床分析	(567)
液氮冷冻对尖锐湿疣的疗效报告.....	(569)
阴虱病 16 例报告	(571)
前列腺注射、中药保留灌肠治疗慢性淋菌性前列腺炎	(573)
新生儿脓漏眼 25 例临床报导	(576)

秦皇岛市淋病、尖锐湿疣发病动态	(579)
药物保留尿道灌注治疗慢性非特异性尿道炎	(586)

前列腺 输精管及其它部分

经会阴穿刺前列腺给药的研究及临床应用	(590)
康复液治疗慢性前列腺炎 86 例疗效效价报告	(594)
活血化瘀法在男性病中的运用	(598)
略论活血化瘀法在男科临证中运用	(604)
滋水清肝饮男科应用举隅	(610)
蒙、西、中结合诊治男性学疾病展望	(613)
男用节育药——醋酸棉酚抗生育效果	(616)
醋酸棉酚抗生育效果动态观察	(620)
两例服棉酚者睾丸活检报告	(624)
输精管粘扎术后并发症的防治及病因探讨	(627)
绝育术后并发输精管粘连症 24 例分析	(631)
男扎术后痛性结节 40 例治疗体会	(636)
我国正常男子腹股沟中部、阴囊和阴囊中部皮温测定分析	(639)
粘堵剂 J ₃ 胶输精管注射绝育术临床应用 2709 例	(645)
J—3 胶粘堵剂输精管家兔实验研究	(655)
家狗实验性输精管注射 J ₃ 胶病理形态学观察	(662)
225 例输精管注射绝育术后十个月效果随访报告	(669)
输精管吻合术(附 32 例报告)	(673)
显微输精管吻合术二例报告	(676)
经受过早年性骚扰的妇女精神障碍患者的情感障碍和个性的 配对研究	(679)
有过早年性交行为的男精神障碍患者的情感障碍和个性	

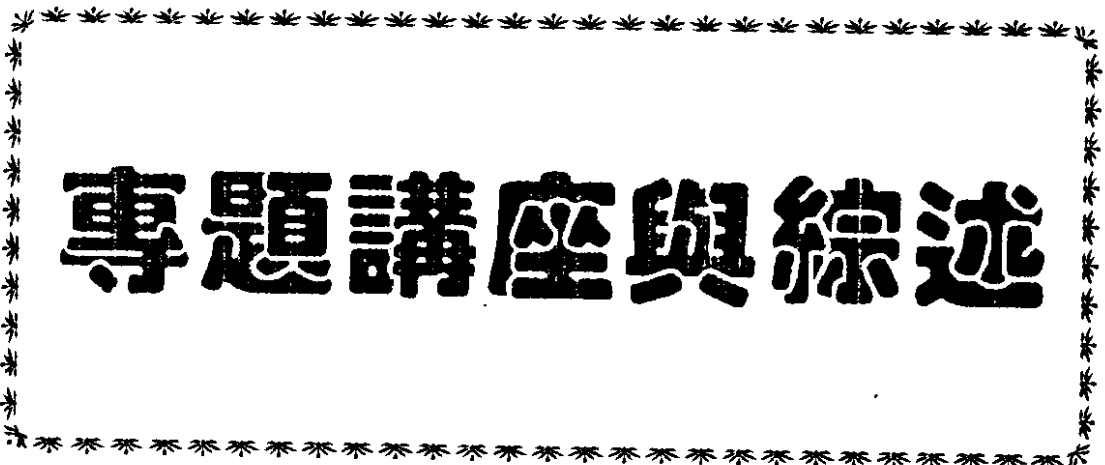
研究.....	(694)
小儿包茎及包皮过长的早期治疗.....	(702)
睾丸胚胎性横纹肌瘤一例报告.....	(705)
老年阴茎持续勃起一例.....	(707)

附一：小资料

1. 早泄.....	(708)
2. 不射精症.....	(708)
3. 阳萎.....	(709)
4. 介绍一种简便易行的精道通液术.....	(710)

附二：

1. 精液检查正常值标准	(711)
2. 男性不育疗效评定标准.....	(712)
3. 男性性功能障碍疗效评定标准.....	(712)



專題講座與綜述

男性学研究 with 临床近况

男性学已作为一门独立的学科被学术界公认,有关男性学的范畴已不再是难点,然而男性学仍为一个年青的学科,有待进一步开拓。国际泌尿外科学会第二十二届大会(西班牙塞维利亚 1991 年 11 月 3 日~7 日)和第十届国际性学大会(荷兰阿姆斯特丹 1991 年 6 月 18 日~22 日)的召开,使男性学研究 with 临床有了长足发展,现就国外近几年研究进展加以介绍,以供同道探索。

一、男性不育症

(一) 精索静脉曲张

Huang · Jaksic 等报导精索静脉曲张可用阴囊静脉造影图来诊断,其正确率为 63% (右侧 37%, 左侧 86%), 阴囊血池闪烁法的正确率为 95%, (左侧 90%, 右侧 100%)。如用彩超诊断敏感率为 75%, 诊断特异率为 10%, 正确率为 87.5%。

Ito 等用显微外科术分离睾丸动脉,提睾肌动脉及输精管动脉后将精索内所有静脉均作结扎、切断。51 例术后其妻的怀孕率为 35%, Mehan 等用腹腔镜为 46 例进行静脉切断,手术时间为 75~105 分钟,病人当日下午出院,72 小时恢复工作,精液有显著改善者达 71%。Ughi 等对 258 例进行经皮精索静脉硬化疗法,复发率为 2.74%, 插管失败率为 7.05%, 另一组 82 例作精索静脉结扎切断术,术后复发率 15%。

(二) 精子计数活动力异常

Yaman 对 30 例特发性男性不育症口服 α_1 阻滞剂 (bunaZos-

in3mg/日共24周), 用药后12周时精子密度与活动力改善者为33.3%, 24周时为40.9%。这种疗法对无精子症无效, α_1 阻滞剂一般作用于男性副性器官(附睾、输精管、前列腺)。Apayolin 等对81例其血FsH、LH均在正常范围内的无精子症患者进行双侧睾丸活检后, 其中36例(44%)的睾丸组织学有严重异常结构而停止对病人进一步检查。Isurugi 对238例不育症进行多种检查发现108例为少精子症, 78例为无精子症, 其中有11例为克氏综合症, 52例精子正常。采用HCG/HMG注射或用LH—RH滴注, 治疗后18/108例妻子怀孕, 无精子症无一例生育。

Stefanovic 等对男性不育症有附睾梗阻性病变者作附睾输精管吻合术。以往常用的端一端吻合术, 术后通畅率为7.6%, 现用端侧吻合术及袢形套叠吻合术, 术后通畅率为64.7%及83.3%。Gil—Vernet 等对145例隐睾症的睾丸形态学检查对能否生育有很大意义。

二、阴茎硬结症

(Peyronies 病), 认为阴茎硬结症有免疫反应, 又发现HLAB29的人易患此病。Karbe 报告(1990年)用对氨基苯甲酸钾(Potas Sium Para Aminobenycate)12克/日四月以上, 治疗106例病人, 72%疼痛减轻, 性功能改善, Klunelav 报告(1990年)由214名医生用此药治疗2635个病人, 治愈13%, 改善69%, 无效18%, Bensson 采用注射后 α —2—B干扰素, 11例中10例注射后8~12个月硬结变小变软。45%病人勃起时阴茎弯屈减小, 8例勃起疼痛消失。Aleig 等用红外双碘激光再加贝他米松, 硫酸软骨素等治疗164例, 每疗程12次, 1~3个疗程后有显著疗效。另有学者提出: 阴茎硬结切除术后用颞顶筋膜修补是替代阴茎白膜的理想覆盖物。此外, Daiel 等从1984年~1990年观察了44例这种病人, 发现52%在6~12个月后症状自然缓解, 故认为手术切除宜

慎重，保守疗法应首选。

三、手淫问题

手淫是性科学最引起争论的问题，荷兰卫生部长述及：手淫以前曾被认为是一种病态，但现在看作是无害、甚至是健康行为。如果某人有性问题，他不是手淫者，而恰恰是那些不能手淫的人。

科学已经证明，手淫不会引起人体生理、心理异常，也不会引起性功能障碍。相反手淫已成为治疗某些性功能障碍（如性冷淡、高潮缺失、阳萎、阴道痉挛等）的有效手段。Simsek 报告：非细菌性前列腺炎治疗对照研究发现：手淫组疗效明显优于无手淫组。

至于“手淫过度”就与“过度运动”“过度吃饭”一样对身体无益。应该节制。因此为手淫正名是当前性教育的一项重要任务，这有助于消除千百万人因陷入手淫不能自拔而产生的恐惧和焦虑。印度 Bali 提出：青少年占印度总人口的 22%，其中 80% 在乡村，由于手淫、遗精的负罪感、精神性阳萎的发生率很高，因性功能障碍就诊的青年 80% 是由于认为“手淫有罪”造成的。

四、阳萎

（一）阳萎的基础研究

德国科学家指出，阴茎勃起由阴茎动脉扩张、静脉回流受阻和海绵体平滑肌松弛引起。最近发现，后者与“因皮舒张因子（EDRF）”有关，电镜显示、阳萎病人阴茎活检见到海绵体形态等改变（如平滑肌变性，内皮细胞破裂等，与阳萎轻重程度相关）。70% 的血管性阳萎病人有动脉硬化改变，动物试验表明：高脂饮食引起兔海绵体内胆固醇和甘油三脂明显增高。平滑肌超微结构变化与血管性阳萎病人的电镜发现一致。此外还发现，吸烟使阴茎静脉通道开放，减少了静脉血，延长了勃起时间。

Asvestis 等从尸体阴茎背动脉注入胶钡溶液后, 可显示前列腺及前列腺周围组织的静脉有类似 Conti 氏膨出小体 (Polster) 环绕, 有阻止静脉回流作用。作者认为阴茎勃起与疲软可能与前列腺静脉膨出小体有关。

Delmas 等测量一组 32 人 (39~96 岁) 阴茎最大扩张度, 并与阴茎静止时比较, 发现在 40 岁以后每年阴茎海绵体扩张度减少 1mm, 但尿道海绵体的扩张度减少较小。

Kimura 通过阴茎组织受电刺激时释放出氧化硝酸 (NO), 从而认为 NO 是非肾上腺能及非乙酰胆碱 (NANC) 神经介质, 人类阴茎勃起可能是 NANC 神经刺激后释放出 NO 所引起。

Wespes 等对 5 名正常人及 45 名阳痿病人的阴茎海绵体梁状平滑肌用电子计算机分析仪分辨平滑肌及胶原纤维。正常人平滑肌占 40%~52%; 有阴茎动脉病变者仅占 13%~25%; 有静脉漏者为 18%~35%。认为平滑肌纤维数量可客观区分正常人与阳痿患者

保护神经的根治性前列腺切除术后 (NSRP) 70% 病人在 6~12 个月内能重新勃起, 但 30% 病人的阴茎勃起程度不能完成性交。Cataona 等又观察到后者对海绵体内注射血管活性药物后亦无反应, 因此诊为 NSRP 术后除神经损伤外尚有静脉漏因素存在, 导致勃起不坚。

Pescatori 等提出新的阳痿动物模型。将 S—D 种鼠在 T₉—T₁₀ 水平切断脊髓, 一周后暴露阴茎双侧背神经, 用白金电极刺激 20 秒 (40Hz), 测颈 A 压、海绵体内压、球海绵体的活动, 如有精液射出作常规检查, 以后再作神经阻滞试验。勃起的定义是阴茎海绵体内压上升。这种模型可用来研究阴茎勃起功能不全, 逆行射精、无精症等 (上述病变均由交感神经疾患所引起。) TaJaola 等认为内皮素是迄今为止最强有力的血管收缩物质。他发现人类阴茎海绵体内皮可合成并释放内皮素, 后者可长时间使海绵体平滑