

主编 杨建林 钱叶勇

男科疾病 治疗方案精选

NANKE JIBING
ZHILIAO FANG'AN
JINGXUAN

本书从国际治疗标准出发，进一步规范男科治疗原则和治疗方法，用于指导临床诊治工作。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

主编：傅国祥、陈永德

男科疾病 治疗方案精选

本书以最新指南为依据，结合最新研究进展，精选治疗方案，为男科疾病的临床治疗提供实用的参考。

傅国祥、陈永德
主编

人民卫生出版社
人民卫生出版社

男科 疾病治疗方案精选

NANKE JIBING ZHILIAO FANG'AN JINGXUAN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

男科疾病治疗方案精选/杨建林,钱叶勇主编. —北京:人民军医出版社,2011.1

ISBN 978-7-5091-4323-0

I. ①男… II. ①杨…②钱… III. ①男性生殖器疾病—治疗 IV. ①R697.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 212692 号

策划编辑:张利峰 文字编辑:刘海芳 责任审读:吴 然

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8700

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:5.5 字数:140千字

版、印次:2011年1月第1版第1次印刷

印数:0001~3000

定价:25.00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

内容提要

本书由北京大学第一医院、北京协和医院等多家医院的专科教授联合编写,是一本指导男科学临床诊治工作的实用手册。全书共分 10 章,分别介绍了男科学发展史,男科学概念及男科疾病,男性性功能障碍,包皮阴茎头炎,慢性前列腺炎,慢性附睾炎,睾丸扭转,睾丸附件扭转,精索静脉曲张,男性不育症,两性畸形及梅毒、淋病、非淋菌性尿道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹、艾滋病等性传播疾病的诊断标准和精选治疗方案,供从事男科学工作的基层医务人员参考使用。

前 言

男性生殖系统疾病作为泌尿外科疾病的一部分已有多年,随着学科的发展,男科学亦取得了长足的进展,专科门诊和专科治疗医院纷纷成立,但是从业人员专业水平参差不齐,各级医院治疗方案也不规范,出现五花八门的治疗手段,社会上的一些网页和相关宣传内容存在虚假和夸大的内容,导致很多男科病人得不到及时、恰当的诊断和治疗。鉴于此现状,北京大学第一医院、协和医院等多家医院的专科教授联合编写这本《男科疾病治疗方案精选》。本书从国际治疗标准出发,规范了男科治疗原则和治疗方法,希望能提高广大从事男科学工作的基层医务人员的专业水平,进一步指导临床诊治工作,也为医学爱好者和病人提供一本规范的参考资料。

编 者

2010 年 6 月

目 录

第 1 章 男科学的发展史	1
第 2 章 男科学的概念及男科疾病	5
一、男性不育	6
二、男性性功能障碍	9
三、男性计划生育	12
四、分子男科学	12
第 3 章 男性性功能障碍的诊断标准	14
第一节 概述	14
一、男性性功能障碍的概念及发病率	14
二、男性性功能障碍的病因	15
三、男性功能障碍的诊断	17
第二节 性欲低下的诊断和治疗原则	19
一、性欲低下的诊断	19
二、性欲低下的治疗原则	20
第三节 勃起功能障碍诊断和治疗方案	21
一、勃起功能障碍概述	21
二、勃起功能障碍的病因及分类	22
三、勃起功能障碍的诊断	23
四、勃起功能障碍的治疗	29
第四节 早泄的诊断和治疗方案	37
一、射精的生理机制	37

二、早泄的概念·····	38
三、病因和发病机制·····	38
四、早泄的治疗·····	39
五、早泄的药物治疗新进展·····	41
第五节 性交后疲劳综合征的诊断和治疗·····	57
一、生理性疲劳·····	57
二、心理性疲劳·····	57
三、病理性疲劳·····	58
四、性交后疲劳综合征的诊断·····	59
五、性交后疲劳综合征的治疗·····	60
第4章 包皮阴茎头炎的诊断和治疗·····	68
一、概述·····	68
二、病因·····	68
三、临床表现及诊断·····	68
四、并发症·····	69
五、鉴别诊断·····	70
六、危害·····	70
七、治疗·····	71
八、预防与护理·····	72
第5章 慢性前列腺炎的诊断和治疗·····	73
一、概述·····	73
二、病因与发病机制·····	75
三、临床表现·····	77
四、诊断·····	77
五、治疗方法·····	83
六、治愈标准与预后·····	88
第6章 慢性附睾炎、睾丸扭转、睾丸附件扭转的诊断和治疗·····	91
第一节 慢性附睾炎·····	91

一、临床表现·····	91
二、病理·····	91
三、诊断·····	91
四、治疗·····	92
第二节 睾丸扭转·····	92
一、病因·····	92
二、临床表现·····	92
三、诊断·····	93
四、治疗·····	93
第三节 睾丸附件扭转·····	94
一、病因·····	94
二、临床表现·····	94
三、诊断·····	94
四、治疗·····	95
第7章 精索静脉曲张的诊断和治疗方案·····	96
一、发病率·····	96
二、病因及病理·····	96
三、临床表现·····	99
四、诊断·····	100
五、鉴别诊断·····	101
六、治疗·····	101
第8章 男性不育症的分类、诊断标准和治疗方法·····	103
一、男性不育症的诊断·····	103
二、男性不育症的病因·····	105
三、男性不育症的治疗·····	108
四、单精子注射治疗男性不育症(ICSI)·····	123
五、试管婴儿·····	126
第9章 两性畸形的诊断和治疗·····	130
第一节 概述·····	130

一、性的分化	130
二、两性畸形的病因	131
三、性别认定	132
四、两性畸形的定义和分类	133
五、两性畸形的诊断	133
六、两性畸形的治疗	135
第二节 女性假两性畸形	135
一、病因	135
二、诊断	136
三、治疗	137
第三节 男性假两性畸形	137
一、病因	138
二、临床表现	138
三、辅助检查	138
四、诊断	139
五、治疗	139
第四节 真两性畸形	139
一、致病原因	139
二、临床表现	139
三、诊断	140
四、治疗	141
第 10 章 性传播疾病的分类、诊断标准和治疗方案	143
第一节 梅毒	143
一、概述	143
二、诊断	143
三、梅毒的治疗	145
第二节 淋病	147
一、概述	147
二、诊断	148

三、淋病的治疗	148
第三节 非淋菌性尿道炎	149
一、概述	149
二、诊断	150
三、治疗	151
第四节 尖锐湿疣	152
一、概述	152
二、诊断	152
三、治疗	156
第五节 生殖器疱疹	158
一、概述	158
二、诊断	158
三、治疗	159
第六节 艾滋病	160
一、概述	160
二、诊断	161
三、艾滋病的治疗	163

第 1 章

男科学的发展史

男科学是研究男性生殖系统结构、功能、生理和病理过程的学科。医学史料中很早就有男科的相关内容。中国古代春秋战国时期的医学著作《黄帝内经》中即有“男子二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子……七八，天癸竭，精少，肾气衰，形体皆极”的记载（《黄帝内经素问·上古天真论》），并明确提出“两精相合，构成胎孕”。宋代岳甫嘉的《男科全编》（公元 960—1270），惜已失传。清代傅青主的《男科》一书，也因其内容甚简而未能流传。

公元前 2 世纪，古希腊著名科学家、哲学家 Aristotle（公元前 384—前 322 年）对男性生殖器官的解剖结构和生理功能进行了描述。长期以来“唯精学说”和“唯卵学说”一直是生殖医学研究中争论的基本问题。直到 1677 年荷兰学者 Leeuwenhoek 利用刚刚发明不久的显微镜第一次观察到了男性生殖细胞——精子，这一报道震惊了当时的科学界，使男性生殖研究发生了一次从宏观到微观的历史性飞跃，进入了一个崭新的历史阶段。此后，法、英、德、比等国的生物学家相继开展了对精子的发生及受精过程的研究，然而在 300 年的漫长研究过程中，人们对精子的认识并没有突破性进展。

17 世纪时，荷兰科学家斯瓦姆默丹推测：生殖细胞内含有由微型化器官构成的成体缩影，发育过程只不过是其逐渐长大而已。

1695年,另一位荷兰学者哈茨奥克根据这一推测而画出了“精子里的小人”,至今还能在一些中外遗传学教科书中查阅到。这种“预成论”一直盛行到18世纪。后来,人们在光学理论的支持下,声称观察到的结构的精细程度远远超过了显微镜的分辨力,认为“精子里的小人”是绝对不可能的。同时,它与胚胎学的观察也完全不符:胚胎发育并不是结构已经完整的各个微型化器官的逐渐长大,而是成体结构逐渐发生、发育、发展的过程。18世纪德国胚胎学家沃尔弗用实验证明鸡卵内没有“预成的鸡的缩影”。

1775年Spallanzani利用狗进行了人工授精的研究,首次证实了精子使卵子受精,证实生殖生理“精卵结合学说”,这是男性学的雏形,也是人工受精的先驱,是生殖医学发展的里程碑。

Berthold当时在一个动物园做管理员,他做了一个有趣的实验,当把公鸡去势后,鸡冠会变得萎缩,雄性特征也会逐渐消失,并且丧失交配的兴趣。他还发现,如果给公鸡服用一种粗制的睾丸提取物(或者重新植入睾丸),去势公鸡的这些改变会得到逆转。于是发现公鸡的鸡冠是一个依赖于雄激素的器官。1849年,Arnold A. Berthold(1803—1861)首次提出精子是由睾丸产生的,Berthold还发现切除睾丸后的动物雄性特征消失。Berthold也首先揭示了睾丸的内分泌功能。

德国解剖学家Franz von Leydig教授(1821—1908)发现睾丸曲细精管之间的间隙内有一些细胞群,这些细胞可以分泌雄激素,根据这些细胞所在的位置,称其为“间质细胞”,后人也称为Leydig细胞。这对研究睾丸的内分泌功能是一个巨大的进步。

20世纪后,科学技术发展带动了生殖医学研究的迅速发展,尤其是生殖生理的研究日趋深入。Regaud等明确地提出了精子生成周期的概念。1920年Smith阐明了脑垂体分泌激素调节和控制睾丸的发生、发育及生理功能。

1930年Greep首次提出了睾丸受两种促性腺激素即卵泡刺激素(follicle stimulating hormone, FSH)和黄体生成素(luteini-

zing hormone, LH) 的调节、控制的学说;1930 年, Aschheim 和 Zondek 提出垂体内可能存在两种促性腺激素, 即脑垂体产生的 FSH 促使睾丸产生精子; LH 促使睾丸产生雄激素, 以维持男子的性功能、生殖功能和第二性征。

1935 年, Ernst Laquer 等成功地从牛睾丸中直接分离出一种新的物质——纯的结晶型雄性激素, 命名为睾酮(testosterone), 并弄清了它的结构式。低促性腺型性腺功能低下(hypogonadotropic hypogonadism)是由于下丘脑促性腺激素释放激素(gonadotropin releasing hormone, GnRH)分泌障碍, 使脑垂体分泌的 FSH 和 LH 的量明显减少, 从而引起睾丸发育不良, 生精功能和雄激素分泌功能均出现障碍, 同时出现第二性征发育不良的表现。通过雄激素补充治疗可有效改善第二性征的发育。

20 世纪 50 年代, 人们逐渐将动物实验应用于临床, 睾丸活检术开始成功用于人睾丸功能失调的检查。Nelson 发表了对男性不育患者睾丸和输精管的病理研究结果, 并按其镜下特征加以分类。Rosen Runge 等观察了生殖过程的动力学因素, 进而产生了评估人精子生成的精确技术。20 世纪 70 年代, 人们发现 FSH 的受体位于睾丸支持细胞上, 而 LH 的受体存在于睾丸间质细胞内, 确定了促性腺激素作用细胞的位置, 并发现了促性腺激素的作用机制。

“男科学”(Andrology)一词源于希腊文“雄性”(andros)和“科学”(logy)两词的合称, 意思是研究男性的科学。1951 年德国妇科教授 Harald Siebker 首先使用了这个名词。1969 年西班牙的 Puigvert 和 Poment 医师以及阿根廷的 Maneini 医师共同创立了国际男科学协会。同年联邦德国创刊了世界上第一种男科学专业杂志《Andrologie》。联邦德国 Carl Schirren 教授编写出版了第一部男科学专著《实用男科学》。各国的男科学专业委员会、男科学专业研究所和实验室随后纷纷成立, 男科学的专业研究队伍逐渐形成, 以往分散于泌尿外科、内分泌科和皮肤科的有关男性疾病的

诊断和治疗都统一到男科学的临床医学范畴。1981 年国际男科学学会(ISA)正式成立,以后定期召开国际规模的男科学会议。男科学由于具备了一定理论知识和应用技术基础,并有鲜明的学科特殊性,同时亦有科学发展和医疗实践的需要,促使男科学作为一门新兴学科不断向前发展。

我国男科学是在新中国成立后计划生育工作的推动下发展起来的。1958 年吴阶平院士在计划生育研究工作中采用输精管精囊内注入醋酸苯汞杀灭残存的精子迅速达到绝育效果,为我国男科学的发展奠定了基础。20 世纪 70 年代我国开始研究男性口服节育药物棉酚,揭开了我国男科学发展的序幕。1980 年 9 月我国男科学专家参加了国际男科学协会在新加坡举办的讲习班。1981 年 8 月由卫生部和计划生育委员会在北京组织和举办了“全国首届男科学讲习班”,促进了男科学在全国的发展。1983 年起我国陆续出版了《男性计划生育——节育与不育》《男性学基础》《实用男性学》《实用简明男性学》《中医男科学》《男性学》《男性不育》《生殖医学》等男科学专著。1986 年《男科学杂志》在上海创刊(1998 年更名为《中国男科学杂志》)。1985 年中华医学会内分泌学会成立男科学学组。1991 年泌尿外科学会也成立了男科学学组,1995 年中华医学会男科学学会在北京正式成立,为今后男科学发展奠定了基础。

(杨建林 高 峡)

第2章

男科学的概念及男科疾病

男科学是研究男性生殖系统结构、功能、生理和病理过程的学科。是医学和生殖生物学等多种学科互相渗透、基础学科研究与临床医学研究相互融合而成的一门新兴科学。它涉及形态学、解剖学、遗传学、组织胚胎学、生理学、病理学、病理生理学、生物化学、药理学、免疫学、微生物学、内分泌学、社会心理学、精神病学、生殖生物学、细胞生物学和分子生物学等各个方面的学科。

长期以来,由于历史和社会诸多原因,在研究人的一生各个时期的性生理特征、生殖系统结构功能、生殖系疾病病因病理以及防治措施等方面,对于男性的研究远远不及女性。研究显示,男性的平均寿命较女性短 5~8 年,原因之一是男性对自己的身体状况不够重视,关注程度明显不如女性。由于社会传统观念的影响,男性往往被赋予强者的角色,他们要面对事业、家庭、社会承担更多的责任。实际上,生活负担和社会压力并没有因为男性是“强者”而消失。目前明确诊断的男性疾病高达 163 种,有些疾病如勃起功能障碍(erectile dysfunction, ED)、男性更年期综合征等疾病使男性心理上承受了巨大压力。有 30 种疾病男性多发,如男性心脏病发病率是女性的 2 倍,癫痫病人的男女之比为 8 : 1,口吃的男女之比为 5 : 1,精神病病人男性比女性多 70%,所以男性的健康更需要关心。事实上,有关男性的身心健康问题,是建立在关注女

性健康经验基础上的。不可否认,男性的健康不能与男性在社会生活中的角色相分离,而这些角色又强烈地受到传统文化男性主宰观念的影响。

据最近的研究报道,中老年男性的健康甚至受到其胚胎期环境的影响。例如母亲的营养状况会影响胎儿的生长速度、出生体重以及出生以后生活中多个重要健康问题的风险。这些因素都会影响男性的生长、发育以及衰老,即男性一生的健康状况。所以关心男性身心健康,要从围生期开始,并唤起社会的认同和支持,从而号召男性自觉担负起家庭、社会、生育、节育、优生及优教的责任。

1994年世界卫生组织全球政策委员会正式通过了“生殖健康”的定义,并写入国际人口与发展会议的“行动纲领”中,确认人类及其个人在整个生命过程中涉及与生殖有关的一切活动,均应在生理、心理和社会诸方面处于完好的健康状态。此概念在各国男科学工作者中达成共识,推动了临床男科学的发展。

一、男性不育

男性不育是男科学领域重要的研究课题。WHO推荐标准为:夫妇同居未采取避孕措施1年以上由于男方因素所致不育者为男性不育。国外报道夫妇不育发生率差别极大,为5%~45%;美国为15%,其中男方因素为30%,夫妇双方因素为20%。我国多数学者认为不育症诊断年限以婚后2年为宜。我国河南地区对25 932对夫妇调查资料显示,1年妊娠率为76.5%,2年妊娠率为89.68%,3年为93.18%。不育发生率明显低于国外报道。此外,在河南调查333对不育夫妇中男方因素为49.5%。

(一)基础研究

基础研究是指采用细胞遗传学、细胞生物学、微生物学、免疫学、生殖内分泌及分子生物学等手段对睾丸、附睾功能、输精管道、精子结构与功能、精浆理化特性等多方面进行研究。实验动物研