

应用液化生精胶囊治疗男性不育 1038 例临床观察

胡春福

河北省男性节育临床研究中心 (055150)

关键词 液化生精胶囊 男性不育 少精弱精

中图分类号: R 711.4 文献标识码: B 文章编号: 1811—1998 (2004) 01—0032—02

男性不育症,因为外资料表明,每100对夫妇中约有15对不能生育,世界卫生组织统计,全球有6000~8000万对夫妇不育^[1],其中原因在男方者占50%,因此,研究男子不育症也是计划生育的重要部分。本中心自1980~2002年,参照中医书籍,筛选20余味中药,利用新的工艺,提炼出有效成份,制成胶囊,口服,提高了精子质量,提高了受孕率,现报告如下:

1 一般资料

本组1038例,年龄20~30岁823例,30~40岁215例。农民505例,教师96例,工人333例。其中建筑工人95例,干部104例。婚龄2~5年594例,5~10年362例,10年以上82例。

精液检查:少精子症505例,弱精子症341例,精子畸形症26例,少弱畸精子42例,无精子症53例,无精液症30例,精液量少症19例,精液不液化症22例。

2 诊断标准^[2]

少精子症:精子浓度低于 $20 \times 10^6/\text{ml}$ 。

弱精子症:具有前向运动的精子于少50%(A级+B级)或A级精子少于25%。

畸精子症:具有正常形态的精子少于30%。

少弱畸精子症:表示三种变量的异常。

无精子症:反射精液中无精子。

无精液症:不射精。

精液量少症:每次排精液量 $<1\text{ml}$,不足以稀释阴道的酸性分泌物而影响生育。

3 治疗方法

方药:人参、鹿茸、海马、巴戟天、五味子、枸杞子、菟丝子、女贞子、肉苁蓉、淫羊藿、蛇床子、韭菜子、金樱子、覆盆子、车前子、当归、生地等20余味中药,利用新工艺提取有效成份,浓缩烘干研细面,装入胶囊,每粒0.5g。

用法:每日3次,每次2粒,饭后服用,3个月为一疗程。服药期间忌食辛辣食品,忌生冷及酒。

4 疗效标准

治愈:女方妊娠;显效:精子计数4000万/ml以上,精子存活率80%以上,精子活动力A级+B级精子50%以上;有效:治疗后精子数量增加,成活率提高,其它指标明显好转;无效:治疗2个疗程,各项指标无变化。

5 治疗结果 见表1、2

表1

病种	总例数	治愈	显效	有效	无效	有效率
少精子症	505	281	224	0	0	100%
弱精子症	341	198	143	0	0	100%
畸精子症	26	6	164	0	0	100%
少弱畸精子	42	8	31	3	0	100%
无精子症	53	0	0	0	53	0
无精液症	30	0	0	0	30	0
精液量少症	19	10	8	1	0	100%
精液不液化症	22	20	2	0	0	100%
合计	1038	523	424	8	83	92.1%

6 典型病例

孔某, 男, 33岁, 婚后5年不育, 经多方治疗无效, 于2001年3月来本院就诊。患者一般情况可, 无传染病史, 无腮腺炎病史, BP110/70mmHg, 心电图正常, 婚后一直同居, 女方妇科检查均正常, 男方双侧睾丸分别为12ml、16ml, 阴茎6cm, 直径2.5cm, 附睾(-), 稍索静脉无曲张, 输精管(-)。化验精液常规量2ml, 灰白色、半小时内液化, PH7.0, 精子计数 17×10^6 /ml, 活动力A级+B级精子小于30%, 认为少弱精子症, 给予液化生精胶囊一个月。一个月后化验, 精子计数 38×10^6 /ml, 活动率70%, 活动力A级+B级精子42%。继续口服生精胶囊半月, 女方怀孕。本病人共服药45天。

7 讨论

祖国医学认为, 肾为先天之本, 生命之根, 肾藏精, 为人体生长发育生殖之源, 为生命活动之本。肾精气的盛衰, 直接关系到人体的发育、生长、壮盛衰老, 影响性功能和生殖能力, 因此, 在治疗时必须调理肾的阴阳。本制剂用人参、鹿茸、淫羊藿、巴戟天、覆盆子、菟丝子、重在补气壮阳, 滋补肝肾, 调节肾脏阴阳平衡。据现代医学研究^[1], 鹿茸化学成分含激素, 能使前列腺、精囊腺之重量增加, 表现为雄性激素样作用。淫羊藿中淫羊藿成分有促进精液分泌作用, 可使前列腺、精囊腺重量增加, 补肾阳, 益精血, 使精子活力增加, 促进新陈代谢, 改善附属性腺作用, 促进生殖细胞发育。

畸形精子多由肾阴素亏、湿热下注等引起, 临床多见前列腺炎或精囊腺炎, 肾阴不足是精子致畸的重要原因。枸杞子、韭菜子、当归、肉苁蓉、女贞子、五味子、生地等滋阴填精补肾, 减少致精因素, 降低畸形精子。

从治疗结果表1可以看出, 本制剂对无精症(即睾丸生精功能障碍或输精管道阻塞)无精液症(不射精或逆行射精)均无效。

从治疗结果表2可以看出, 本制剂服用一个月即有效, 2~3个月效果最明显。

表2 生精疗效与时间关系

疗效	例数	生精时间		
		1~2个月	3~4个月	4~5个月
治愈	523	202	321	0
显效	424	201	223	0
有效	8	5	3	0
无效	83	0	0	0
合计	1038	408	547	0

本人近二年, 在作输精管吻合术中, 有3例从副睾断端未挤出精液, 经抽吸针头涂片检查, 2例查出死精子, 1例未查出精子, 术后住院5日出院。出院后服液化生精胶囊3个月, 女方均受孕分娩。由此说明本药除了有生精作用外, 并有抑制抗精子抗体作用。正常情况下, 由于血睾屏障及健全的生殖管道存在, 精子抗原不被免疫系统识别, 因而正常男性一般不产生自身免疫反应, 当男性生殖道损伤感染或输精管结扎时, 该屏障遭破坏, 精子抗原暴露于免疫系统, 产生自身免疫反应。在50%~70%的输精结扎者血清中可检测出精子抗体(ASAb), 输精管吻合后, 这些原存在于血清中的精子抗体可在生殖管道局部检测出^[4]。受术者血清和精液中存在有精子抗体, 故输精管复通后生育率低于精子出现率。本组3例虽未查ASAb但3例均受孕。因此建议, 作输精管吻合术后, 服用本药有助早孕。因其病例少。需进一步临床观察, 查抗精抗体再作结论。

参考文献

- [1] 周性明. 男性不育症和男性生育调节问题的进展[J]. 实用男科杂志, 1995, 2, 126.
- [2] 世界卫生组织编, 陈振文译. 人类精液及精子——宫颈粘液相互作用实验室检验手册[M]. 国家计生委科研所, 北京, 1994, 31.
- [3] 全国中草药汇编[M]. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1976, 12.
- [4] 张国芬. 精子抗体对输精管吻合术后, 男性生育力的影响[J]. 实用男科杂志, 1995, 6, 58.