

消湿祛瘀汤联合坦索罗辛 对慢性前列腺炎患者炎症因子的影响

茹伯战¹ 赵璇¹ 吴功平² 雷百铖¹ 冯国庆¹

(1. 商洛市中心医院, 陕西 商洛 726000; 2. 眉县人民医院, 陕西 宝鸡 722300)

摘要:目的 探讨消湿祛瘀汤联合坦索罗辛对慢性前列腺炎 (chronic prostatitis, CP) 患者炎症因子的影响。方法 选取 2017 年 11 月—2019 年 3 月本院 CP 患者 150 例, 依据随机数字表分为对照组和治疗组, 每组 75 例, 对照组给予坦索罗辛治疗, 治疗组在此基础上给予消湿祛瘀汤治疗, 比较两组炎症因子白介素 1 β (IL-1 β)、白介素 8 (IL-8)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、国际慢性前列腺炎症状指数评分 (NIH-CPSI)、治疗疗效、不良反应。**结果** 对照组和治疗组治疗后 IL-1 β 、IL-8、TNF- α 、NIH-CPSI 评分明显低于治疗前, 治疗组治疗后 IL-1 β 、IL-8、TNF- α 、NIH-CPSI 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗组治疗有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 对照组和治疗组不良反应率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 消湿祛瘀汤联合坦索罗辛可有效改善 CP 患者炎症状态及临床症状, 有利于提高治疗疗效, 且安全性好, 值得临床推广。

关键词: 消湿祛瘀汤; 坦索罗辛; 慢性前列腺炎; 炎症因子
中图分类号: R277.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2021)01-0078-04
DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2021.01.019

慢性前列腺炎 (CP) 是临床上常见的炎症性疾病之一, 近年来随着人们生活饮食的改变, 其发病日益增加, 可导致排尿困难、尿频、尿急、尿道疼痛等症状, 严重影响患者的身体健康^[1]。目前, CP 的西医治疗主要为药物治疗, 其中坦索罗辛是常用的药物, 可有效缓解患者的临床症状, 但仍有部分患者前列腺炎症未能有效改善而导致疗效欠佳^[2]。而中医学在 CP 治疗中积累了丰富的经验, 在临床应用中表现出独特的优势, 有助于提高患者的疗效^[3]。对此, 本研究通过给予 CP 患者消湿

祛瘀汤联合坦索罗辛治疗, 探讨其对患者炎症因子及疗效的影响, 以为临床更好地治疗 CP 提供参考, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 11 月—2019 年 3 月本院 CP 患者 150 例, 依据随机数字表分为对照组和治疗组, 每组 75 例, 本研究经伦理委员会审批通过, 对照组和治疗组病情、年龄、体质量指数、病程比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 1。

表 1 两组一般资料比较

组别	n	病情 (轻/中/重)	年龄 (岁)	体质量指数 (kg/m ²)	病程 (年)
对照组	75	29/28/18	40.94 \pm 6.58	23.62 \pm 2.55	5.47 \pm 0.71
治疗组	75	25/30/20	41.82 \pm 6.61	23.86 \pm 2.59	5.58 \pm 0.73
χ^2/t		0.887	0.817	0.572	0.935
P		0.376	0.415	0.568	0.351

1.2 纳入标准 符合《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》^[4]《慢性前列腺炎中西医结合诊疗指南

(试行版)》^[5]中 CP 诊断, 年龄 > 18 岁、无精神病史, 近 3 个月无抗炎、免疫、放化疗、激素等治疗