

[文章编号] 1000-2200(2017)06-0772-03

· 临床医学 ·

腹腔镜精索静脉高位结扎术联合复方玄驹胶囊治疗精索静脉曲张引起男性不育症的临床研究

石松山, 赵先诚, 田 闯, 于 杰, 陈泰安, 吴 凯

[摘要] **目的:**探讨腹腔镜精索静脉高位结扎术联合复方玄驹胶囊治疗精索静脉曲张引起男性不育症的临床疗效。**方法:**选取精索静脉曲张引起的男性不育症病人 33 例作为研究对象,采取先行腹腔镜下精索静脉高位结扎术,术后予以口服复方玄驹胶囊,比较 33 例病人的精液质量的主要参数指标,统计术后 1 年内病人配偶的自然怀孕率。**结果:**所有病人经治疗后,其精液质量的主要参数指标(精液量、精子密度、精子活力、A 级精子比例及 A + B 级精子比例)均较治疗前提高($P < 0.05 \sim P < 0.01$),病人配偶 1 年内自然怀孕率为 39.4%。**结论:**腹腔镜精索静脉高位结扎术联合口服复方玄驹胶囊是治疗精索静脉曲张引起男性不育症有效方法,值得临床推广应用。

[关键词] 不育症;腹腔镜精索静脉高位结扎术;复方玄驹胶囊;原发性精索静脉曲张

[中图分类号] R 711.6

[文献标志码] A

DOI: 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.06.024

Effect of the high ligation of spermatic vein under laparoscopy combined with Compound Xuanju Capsule in the treatment of male infertility caused by spermophlebectasia

SHI Song-shan, ZHAO Xian-cheng, TIAN Chuang, YU Jie, CHEN Tai-an, WU Kai

(Department of Urology, The Sihong Fenjinting Hospital of the First Hospital Group of Nanjing, Suqian Jiangsu 223900, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the curative effects of the high ligation of spermatic vein under laparoscopy combined with Compound Xuanju Capsule in the treatment of male infertility caused by spermophlebectasia. **Methods:** Thirty-three patients with male infertility caused by spermophlebectasia were investigated. The patients were treated with the high ligation of spermatic vein under laparoscopy combined with Compound Xuanju Capsule. The semen quality in 33 cases was compared, and the natural pregnancy rate of patients' spouse was analyzed. **Results:** Compared with before treatment, the main indicators of sperm (including the semen volume, sperm concentration, sperm motility, proportion of grade A sperm, and proportion of grade A and B sperm) were enhanced after treatment ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). The natural pregnancy rate in patients' spouse within 1 year was 39.4%. **Conclusions:** The treatment of the male infertility caused by spermophlebectasia with high ligation of spermatic vein under laparoscopy combined with Compound Xuanju Capsule is an effective method, which is worthy of clinical application.

[Key words] infertility; high ligation of spermatic vein under laparoscopy; Compound Xuanju Capsule; primary varicocele

夫妇同居 1 年以上,未采用任何避孕措施,由于男方因素造成女方不孕者,称为男性不育^[1]。精索静脉曲张可影响生育,大约 40% 原发性不育及 80% 继发性不育的成年男性病人患有精索静脉曲张^[2]。复方玄驹胶囊具有调节内分泌、抗氧化、抗感染、补充微量元素、调节免疫等作用,可提高精子质量^[3-5]。为了探讨腹腔镜精索静脉高位结扎术配合术后服用复方玄驹胶囊在治疗精索静脉曲张引起男性不育症的临床应用价值,我院自 2010 年应用此方法治疗原发性精索静脉曲张引起男性不育症共 33 例,取得良好效果,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2010 年 1 月至 2014 年 5 月收治精索静脉曲张伴有不育症病人 33 例,年龄 20 ~ 38 岁。所有病人均因婚后不育于外院或我院行精液常规检查及彩超检查,提示精液质量异常及精索静脉曲张。体格检查:病人睾丸体积正常,立位时可见患侧较健侧阴囊明显松弛下垂,Valsalva 试验阳性,部分病人于阴囊处可及迂曲的精索内静脉。女方生育力检查无异常发现。

1.2 手术及术后药物治疗方法 所有病人全部施行蛛网膜下隙阻滞麻醉,留置导尿管,15° 头低脚高仰卧位,并适当向手术对侧倾斜,于脐下缘作 10 mm 弧形切口,以两把巾钳提起两侧腹壁使其悬空,10 mm Trocar 套管直接穿刺腹腔,置入腹腔镜,观察腹腔确认无副损伤后,在麦氏点及左边的反麦氏点

[收稿日期] 2015-11-05

[作者单位] 江苏省南京市第一医院集团泗洪县分金亭医院 泌尿外科,江苏 宿迁 223900

[作者简介] 石松山(1982 -),男,主治医师。

分别作 5 mm 切口,在腹腔镜直视引导下分别置入 5 mm 的 Trocar,于腹股沟内环处找到清晰呈蓝色的精索血管距内环口约 2 cm 在精索血管外侧将后腹膜提起并呈 T 形剪开约 20 mm 暴露并分离出精索血管束,用超声刀横断精索静脉。如右侧同时行手术治疗时,方法同左侧,检查创面未见活动性出血,无副损伤,关气、退镜,4-0 可吸收线缝合切口,术后第 2 天起持续予以口服复方玄驹胶囊:3 粒(0.42 克/粒),3 次/天,服药期间禁服其他治疗不孕症药物。

表 1 病人治疗前后精液的主要指标变化比较($n=33$)

观察时间	精液量/mL	精子密度/(百万/mL)	精子活力/%	A 级精子/%	A + B 级/%
治疗前	1.92 ± 0.44	37.16 ± 26.11	53.56 ± 22.47	12.68 ± 8.81	28.87 ± 15.87
治疗后	2.64 ± 1.26	54.63 ± 26.47	68.78 ± 16.64	20.95 ± 7.86	45.44 ± 10.17
$\bar{d} \pm s_d$	0.72 ± 1.28	17.47 ± 27.78	15.22 ± 39.64	8.27 ± 11.01	16.57 ± 20.65
t	3.23	3.68	2.21	4.31	4.61
P	<0.01	<0.01	<0.05	<0.01	<0.01

3 讨论

精索静脉曲张是指精索内静脉蔓状静脉丛的异常伸长、扩张和迂曲,是泌尿外科常见疾病^[6-8]。通常认为精索静脉曲张会影响精子产生和精液质量,是引起男性不育症的主要病因之一,占 21% ~ 41%^[9-11]。绝大多数专家同行研究认为:精索静脉曲张可影响精子产生和精液质量,因为静脉扩张淤血,局部温度升高,睾丸组织内 CO₂ 蓄积,血内 5-羟色胺、儿茶酚胺、皮质醇、前列腺素等物质的浓度增加,影响睾丸的生精功能^[12];睾丸缺氧、营养物质减少,影响精子的产生^[13]。因此,手术高位结扎精索静脉可阻断静脉血流,精索血管内淤血,减少睾丸组织内的 CO₂ 积蓄,降低睾丸温度,明显降低活性氧的含量^[14],促进生精小管的精子发生,同时亦阻断了精索静脉返流来的 5-羟色胺、儿茶酚胺等化学物质,避免血管收缩,减少精子过早脱落^[15]。

腹腔镜技术近些年来在我国内迅猛发展,被广大医生及病人广泛接受。腹腔镜精索静脉高位结扎术较传统的开放手术具有创伤小、手术时间短、恢复快、痛苦明显减少、住院时间明显缩短的特点,疼痛指数明显降低,不改变解剖组织结构,对于双侧患有精索静脉曲张的病人尤其适合。

祖国传统医学在治疗男性不孕不育方面有独到的见解,复方玄驹胶囊就是其中的杰出代表之一,其

1.3 观察项目 术后 3 个月精液主要指标参数变化情况及术后 1 年配偶自然怀孕率。

1.4 统计学方法 采用 t 检验。

2 结果

手术后的精液量、精子密度、精子活力、A 级精子比例及 A + B 级精子比例均较治疗前升高($P < 0.05 \sim P < 0.01$)(见表 1)。所有病人随访 1 年及以上,统计病人 1 年内的自然怀孕率为 39.4% (13/33)。

组方由黑蚂蚁、淫羊藿、枸杞子、蛇床子四味药物组成^[16],具有抗氧化及补充锌、硒微量元素作用,特别是被称为“生命火花”的锌,在复方玄驹胶囊中的含量显著高于其他药物,可以增强超氧化物歧化酶的活性,有良好的改善性腺功能及改善因过氧化物及中间产物产生过多导致的精子活力低下,提高精子数量和活力的作用。治疗过程中未见有病人服药后有任何不适及不良反应发生。

本研究结果表明:腹腔镜精索静脉高位结扎精索静脉联合使用复方玄驹胶囊治疗原发性精索静脉曲张合并不育症后病人的精液质量较手术前病人的精液质量有明显提高($P < 0.05 \sim P < 0.01$),配偶的自然怀孕率也比较理想。因此,临床上治疗精索静脉曲张合并不育症病人建议联合应用腹腔镜精索静脉高位结扎术,术后口服复方玄驹胶囊,可取得良好的治疗效果。但基于我们的样本量较小,部分病人随访的时间仍有不足,有待我们及同行共同探讨腹腔镜精索静脉高位结扎精索静脉联合使用复方玄驹胶囊治疗原发性精索静脉曲张合并不育症确切的疗效。

[参 考 文 献]

- [1] 陈孝平,汪建平. 外科学[M]. 8 版. 北京:人民卫生出版社, 2013:592.
- [2] 刘美菊,王恩华. 精索静脉曲张对精液质量和血清、精浆中抑制素 B 水平的影响[J]. 中华男科学杂志, 2014, 20(1):44.

子而产生对牙周的不良影响,但具体比较而言,钴铬合金烤瓷冠比镍铬合金烤瓷冠对牙周的不利影响小一些,且不易发生机体过敏。临床医生可根据病人需要和修复部位及病人的经济能力选择。

【参 考 文 献】

- [1] 缪羽,刘灵军,张晓敏,等. 钴铬合金烤瓷冠对龈沟液中天冬氨酸转氨酶和碱性磷酸酶的影响[J]. 华西口腔医学杂志, 2010,28(6):580.
- [2] 吕卉,谭弘. 镍铬合金烤瓷、贵金属烤瓷和金沉积烤瓷修复对基牙牙周组织的影响:1 年随访比较[J]. 中国组织工程研究与临床康复,2010,14(21):3977.
- [3] DUARTE PM, BASTOS MF, FERMIANO D, *et al.* Do subjects with aggressive and chronic periodontitis exhibit a different cytokine/chemokine profile in the gingival crevicular fluid? A systematic review[J]. J Periodontal Res, 2015, 50(1):18.
- [4] GROVER HS, KAPOOR S, SINGH A. Effect of topical simvastatin (1.2 mg) on gingival crevicular fluid interleukin-6, interleukin-8 and interleukin-10 levels in chronic periodontitis-A clinicobiochemical study[J]. J Oral Biol Craniofac Res, 2016, 6(2):85.
- [5] YU J, ZHAO F, WEN X, *et al.* Apoptosis mechanism of gingival fibroblasts induced by nickel ion contained in dental cast alloys [J]. Biomed Mater Eng, 2012, 22(1/3):151.

- [6] GARHAMMER P, SCHMALZ G, HILLER KA, *et al.* Metal content of biopsies adjacent to dental cast alloys[J]. Clin Oral Investing, 2003, 7(2):92.
- [7] 张丽英. 氧化锆全瓷冠修复前牙缺损临床效果评价[J]. 当代医学, 2012, 18(14):89.
- [8] 苏俭生,田芝娟,郭珊,等. 三种铸造冠金属离子释放及其对细胞 DNA 损伤的实验研究[J]. 中华口腔医学研究杂志, 2008, 2(1):36.
- [9] 袁裳霞,张彦表,吴正华. 不同金属烤瓷全冠对龈沟液内可溶性细胞间黏附分子-1 及白细胞介素-1 β 水平的影响[J]. 华西口腔医学杂志, 2011, 29(5):477.
- [10] 赵彤,彭诚. 非贵金属烤瓷冠修复患者龈沟液中白细胞介素-1 β 及天门冬氨酸转氨酶水平研究[J]. 中华口腔医学研究杂志, 2010, 4(1):17.
- [11] 任柏林,杨晓喻,李东健,等. 后牙氧化锆全瓷冠修复的临床效果研究[J]. 广东牙病防治, 2015, 23(4):163.
- [12] 胡芳. 氧化锆全瓷与金属烤瓷冠修复牙体缺损:8 个月后牙周状况随访[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(30):4795.
- [13] 李剑,龚中坚,陈国平,等. CAD/CAM 氧化锆烤瓷后牙固定桥与常规烤瓷固定桥的临床应用比较研究[J]. 口腔医学, 2010, 3(9):544.

(本文编辑 刘璐)

(上接第 773 页)

- [3] 李天赋,吴秋月,李卫巍,等. 复方玄驹胶囊治疗自身免疫性前列腺炎大鼠的实验研究[J]. 中华男科学杂志, 2014, 20(5):442.
- [4] 武广平,崔刚,厉波. 精索内静脉高位结扎术联合复方玄驹胶囊对精索静脉曲张患者精液参数的影响[J]. 中国男科学杂志, 2010, 24(7):63.
- [5] 张国强. 复方玄驹胶囊治疗型和型前列腺炎的疗效观察[J]. 中华男科学杂志, 2014, 20(5):448.
- [6] 战立龙,纪文,宋兆录. 腹腔镜治疗精索静脉曲张合并腹股沟斜疝的疗效研究[J]. 中国男科学杂志, 2014, 28(10):46.
- [7] 杨明,杨远清,杨燮樵,等. 精索静脉栓塞治疗复发性静脉曲张[J]. 中国男科学杂志, 2013, 27(10):53.
- [8] 井汉国,霍立志,袁守娟. 腹腔镜下高位选择性精索静脉高位结扎治疗精索静脉曲张[J]. 中华泌尿外科杂志, 2010, 31(7):493.
- [9] 陈永华,张少林,杨明,等. 腹腔镜下 Palomo 术与改良 Palomo 术治疗精索静脉曲张的临床对照研究[J]. 中国内镜杂志,

2013, 19(3):277.

- [10] 吴科荣,苏新军,王国耀,等. 精索静脉结扎术后阴囊疼痛改善的预测因子[J]. 中国男科学杂志, 2014, 28(1):43.
- [11] 梁明,赵鲁刚,史本康,等. 精索静脉曲张大鼠附睾组织中低氧诱导因子 1 α 和 P53 的表达[J]. 中华男科学杂志, 2014, 20(7):613.
- [12] 闫涛,陈光耀,井元恒,等. 精索静脉曲张患者血清性激素及精液参数的变化[J]. 中国男科学杂志, 2013, 27(12):26.
- [13] 王恩华,刘欣. 精索静脉曲张对精子总数、精子活力及抑制素 B 的影响[J]. 中国男科学杂志, 2014, 28(6):55.
- [14] 邓云山. 精索静脉高位结扎术对精索静脉曲张合并勃起功能障碍的疗效研究[J]. 中国男科学杂志, 2013, 27(11):41.
- [15] 姚林亚,曾学明,郑天如,等. 腹腔镜高位结扎联合中药对精索静脉曲张合并不育症精液的影响[J]. 中国男科学杂志, 2014, 28(3):48.
- [16] 辛军,李培勇,辛明华,等. 复方玄驹胶囊联合十一酸睾酮治疗男性勃起功能障碍疗效观察[J]. 中国男科学杂志, 2014, 28(3):59.

(本文编辑 刘畅)