

男性勃起功能障碍调查

北京首钢总医院泌尿外科 王 义

为调查首钢地区男性勃起功能障碍(ED)发病率和相关因素,我院于 2001 年对首钢总医院门诊就诊的首钢地区年龄 25~91 岁,平均 48.5 岁的已婚男性 500 例进行了随机问卷调查。患者使用 IIEF-5 国际勃起功能问卷表自测,并就有无心血管疾病、糖尿病、吸烟、肥胖、生活压力、抑郁症等方面问题回答医师提问。

IIEF-5 得分 ≤ 21 者 146 例,占总人数 24.2%。不同年龄组所占比例分别为:40 岁以下 5.3%(7/132) 40 岁~21.3%

(22/103) 50 岁~27%(30/111) 60 岁~48.7%(37/76) 70 岁~60.4%(29/48) 80 岁以上 70%(21/30)。随着年龄增长,ED 的患病率明显增高。IIEF-5 得分 ≤ 21 组中伴有心血管疾病者 糖尿病、吸烟、肥胖、生活压力大、抑郁症等 ≥ 1 项者为 60.3%(88/146) IIEF-5 得分 > 21 组为 30.8%(109/354)。门诊调查中 86 例患者主动与医师讨论 ED 问题,32 例患者治疗过 ED,其中在正规医院治疗过的患者 15 例,可见加强患者对 ED 的认识,采取正规治疗是十分必要的。

慢性前列腺炎与性功能障碍关系的探讨

厦门市开元区医院泌尿科 陈跃东 周中泉 陈文鹏 胡少军
辽宁省朝阳市第二人民医院 崔 莉

本文调查对象为 78 名慢性前列腺炎(CP)患者年龄 21~48 岁,均符合 NIH(美国国立卫生研究院)慢性前列腺炎的诊断标准,且已婚(夫妻双方无两地分居),家庭和睦,无心血管病或其它慢性病史。采用问卷调查。

评分标准为慢性前列腺炎和状积分指数(CPSI):轻度:1~14 分,中度:15~28 分,重度:29~43 分。IIEF-5:轻度:12~21 分,中度:8~11 分,重度:5~7 分。见表 1 2。

表 1 CPSI 积分和 IIEF 积分病例分布

症状积分程度	CPSI 病例分布	IIEF 病例分布
轻度	27	25
中度	40	38
重度	11	15

CPSI 和 IIEF-5 积分相关性统计学处理, $\gamma=0.47 P<0.05$ 。

表 2 CPSI 分组中各组性功能障碍(性欲低下和早泄)发生情况

性功能障碍类型	CPSI 分类		
	轻度(%)	中度(%)	重度(%)
早泄	23	45	63
性欲减退	11	26	32

结果表明:CPSI 与 IIEF 间存在一定的相关性,说明慢性前列腺炎对勃起功能确实存在一定的影响。此外,我们还观察到随着症状积分指数增高,性欲低下和早泄的发生率也逐渐上升。

双丁酰环磷腺苷体外对人精子运动功能的影响

华中科技大学同济医学院附属同济医院泌尿外科 李 杨 刘继红 邓荣进 杜广辉
陈志强 杨为民 叶章群 周四维

探讨蛋白激酶 A (protein kinase A,PKA)介导的信号传导通路对精子活力的影响。本文随机选取 10 例伊朗成年生育力弱数据

男性的精液为样本,经上游优化处理,分别与不同浓度的 PKA 的激活物双丁酰环磷腺苷(dibutyryl cyclic AMP,dbcAMP)