

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、生活压力大、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症状积分指数(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

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,dcAMP)