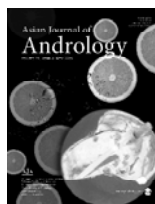


摘要中文翻译

《亚洲男性学杂志》(AJA, 双月刊)
主办: 上海药物研究所 上海交通大学
主编: 王一飞 教授
2007年SCI影响因子: 1.609
网站: http://www.asiaandro.com
在线投稿:
http://mc.manuscriptcentral.com/aja



地址: 上海市太原路294号16号楼302室
电话: 021-5492-2824
传真: 021-5492-2825
E-mail: aja@sibs.ac.cn
电子版阅读:
http://www.asiaandro.com/ep1.asp
http://www.nature.com/aja

论著

□ 前列腺疾病

2微米(铥)激光剥橘式前列腺切除术: 治疗良性前列腺增生症的新方法 277

Shu-Jie Xia

接受前列腺切除术或外部激光治疗局部前列腺癌患者的肿瘤诊断结果、功能性结果及健康相关生活质量: 伴有风险分层的患者长期随访结果 283

Itsuhiro Takizawa, Noboru Hara, Tsutomu Nishiyama, Masaaki Kaneko, Tatsuhiko Hoshii, Emiko Tsuchida, Kota Takahashi

早期、晚期手术去势对延长转基因前列腺癌小鼠模型的生存时间相似 291

Zai-Xian Zhang, Qing-Quan Xu, Ji-Chuan Zhu, Xiao-Feng Wang

运用时间飞行质谱仪表面增强激光解吸离子化法分离鉴定雄激素非依赖性前列腺癌中载脂蛋白C-I 299

Kaori Yamamoto-Ishikawa, Hiroyoshi Suzuki, Masahiko Nezu, Naoto Kamiya, Takashi Imamoto, Akira Komiya, Kazuyuki Sogawa, Takeshi Tomonaga, Fumio Nomura, Tomohiko Ichikawa

□ 精子生物学

精子迁移到含少量白细胞的正常排卵期宫颈粘液后, 精子质量和脂肪含量的变化 308

Nozha Chakroun-Feki, Patrice Therond, Martine Couturier, Florence Eustache, Gerard Limea, Alain Legrand, Pierre Jouannet, Jacques Auger

小鼠皮下组织中的异位猪精子发生: 组织移植法与细胞注射法比较 317

Takeshi Watanabe, Hirofumi Hayashi, Kaoru Kita, Yoshinobu Kubota, Takehiko Ogawa

□ 男性遗传学

5个不同染色体异位携带者精子的18, X, Y非整倍体和透射电镜研究 325

Elena Moretti, Nicola Antonio Pascarelli, Valentina Giannerini, Michela Geminiani, Cecilia Anichini, Giulia Collodel

谷胱甘肽硫转移酶T1基因多态性对不育患者精索静脉曲张手术结果的影响 333

Kentaro Ichioka, Kanji Nagahama, Kazutoshi Okubo, Takeshi Soda, Osamu Ogawa, Hiroyuki Nishiyama

内膜注射重组杆状病毒后小鼠睾丸间质组织特异性基因的表达 342

Hyun Jung Park, Won Young Lee, Jin Hoi Kim, Jae Hwan Kim, Hun Jong Jung, Nam Hyung Kim, Bo Kyung Kim, Hyuk Song

土耳其人群中5-羟色胺转运基因启动子基因多态性与早泄之间可能的关联 351

Emin Ozbek, Ali I. Tasci, Volkan Tugcu, Yusuf O. Ilbey, Abdulmuttalip Simsek, Levent Ozcan, Emre C. Polat, Vedat Koksak

□ 男性性功能

组织培养野生高丽人参的提取液对勃起功能障碍患者的作用 356

Tae-Hwan Kim, Seung Hyun Jeon, Eun-Joo Hahn, Kee-Yoep Paek, Jong Kwan Park, Nae Young Youn, Hyung-Lae Lee

□ 男性内分泌

绿茶多酚对大鼠睾丸间质细胞睾酮生成的抑制作用 362

Marina S. Figueiroa, Juliany S. B. Cesar Vieira, Disleide S. Leite, Ruben C. O. Andrade Filho, Fabiano Ferreira, Patricia S. Gouveia, Daniel P. Udrisar, Maria I. Wanderley

□ 男性生育

对双侧输精管结扎的大鼠植入可生物降解的接枝物后输精管的早期再通愈合研究 373

Christopher M. Simons, Barry R. De Young, Thomas S. Griffith, Timothy L. Ratliff, Erin Jones, Surya K. Mallapragada, Moshe Wald

□ 其它

射精管异位开口于膀胱伴同侧泌尿生殖系统先天多发畸形一例报道及胚胎学分析 379

Feng Wang, Hong-Fei Wu, Jie Yang

大王椰子(水果)中一种脂类提取物, D-004对健康男性血浆的抗氧化作用 385

Ernesto Lopez, Vivian Molina, Jose Illnait, Ambar Oyarzabal, Lilia C. Fernandez, Rosa Mas, Rafael Gmez, Julio C. Fernandez, Sonia Jimenez, Meilis Mesa, Ivon Hollands, Sarahi Mendoza

在自发及诱导氧压的条件下, 外源补充酸枣仁油提高精子质量的研究 393

Ben A. Fatma, Chakroun F. Nozha, Dammak Ines, Attia Hamadi, Hentati Basma, Ammar K. Leila

为感谢国内广大读者和作者的厚爱、促进国内外学术交流与合作,《亚洲男性学杂志》特推出当期中文摘要翻译:

【论著】

□ 前列腺疾病

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 277 - 281

2微米(铥)激光剥橘式前列腺切除术: 治疗良性前列腺增生症的新方法

Shu-Jie Xia (中国)

2微米(铥)激光剥橘式前列腺切除术是应用光纤将前列腺组织各叶从外科包膜内剥离下来取出,就像剥橘子一样。我们最近报道了初步的研究结果,在此将对这个方法进行详细的描述。应用70W 2.01微米连续波2微米(铥)激光,从精阜近侧向膀胱颈部方向作横向切除,切割深度均达前列腺外科包膜。将前列腺切成如小橘子瓣般的小碎片。在切割的过程中,前列腺组织同时被汽化,所以小的前列腺组织瓣很容易通过回流鞘冲出,无需使用组织粉碎器。精确的止血保证了手术的安全性,无输血病例。术中应用生理盐水,没有发现电切综合症。所有患者拔除导尿管后膀胱出口梗阻明显缓解。我们设计了剥橘式手术,并证明了基于2微米(铥)激光这一特点,该术式是最适合应用于前列腺增生切除手术。该手术将2微米激光连续波的高效切割和快速汽化完美的结合在一起,手术时间短,安全性高,充分体现了2微米(铥)激光的优势。术后随访一年,疗效稳定,患者安全。

关键词: 良性前列腺增生, 激光手术, 前列腺切除, 剥橘式切除术, 铥

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 283 - 290

接受前列腺切除术或外部激光治疗局部前列腺癌患者的肿瘤诊断结果、功能性结果及健康相关生活质量 伴有风险分层的患者长期随访结果

Itsuhiro Takizawa, Noboru Hara, Tsutomu Nishiyama, Masaaki Kaneko, Tatsuhiko Hoshii,
Emiko Tsuchida, Kota Takahashi (日本)

患者接受前列腺切除术(RP)或外部激光治疗(EBRT)局部前列腺癌之后,健康相关生活质量结合病症风险分层相关的肿瘤诊断结果还未见报道。而且,以上疗法的长期诊断结果也未见报道。本文回顾性地研究了86位接受RP和76位接受EBRT治疗局部前列腺癌患者的肿瘤学诊断报告。在三年时间内,运用医学结局研究简表36项健康调查(SF-36)和加利福尼亚大学洛杉矶前列腺癌指数(UCLA PCI)对62位接受RP和54位接受EBRT治疗局部前列腺癌患者的健康相关生活质量和功能性结果进行评定。RP组及EBRT组比较后发现,五年间,低风险组(74.6% vs. 75.0%, $P = 0.931$)及高风险组(61.3% vs. 71.1%, $P = 0.691$)的生化无进展存活期无显著差异。高风险患者中,RP患者(45.1%)的无进展存活期显著低于EBRT患者(79.7%)。两组间HRQOL具有可比性。功能性结果方面,RP组患者排尿功能分数显著低于EBRT组,但是尿路障碍及性功能障碍显著少于EBRT组($P < 0.001$, $P < 0.05$ 和 $P < 0.001$)。风险分层方面,中低风险患者中,RP组的尿路功能要显著差于EBRT组($P < 0.001$)。EBRT组中高风险患者的性功能优于RP组患者($P < 0.001$)。两组中,生化复发与UCLA PCI指数的高低无关。这一长期跟踪研究表明接受RP治疗的中低风险患者的尿路功能呈下降趋势。患者术后HRQOL水平并非取决于生化性复发。

关键词: 长期观察, 生活质量, 辐射疗法, 前列腺切除术, 风险分层

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 291 - 297

早期、晚期手术去势对延长转基因前列腺癌小鼠模型的生存时间相似

Zai-Xian Zhang, Qing-Quan Xu, Ji-Chuan Zhu, Xiao-Feng Wang (中国)

前列腺癌行雄激素剥夺治疗的最佳时机尚存在争议。我们采用转基因前列腺癌小鼠模型(TRAMP)评估早期、晚期手术去势对肿瘤进展及小鼠生存时间的影响。TRAMP小鼠随机分为3组:早期去势组(4周龄切除睾丸),

晚期去势组（腹部可触及肿瘤时切除睾丸），以及对照组（假手术组）。术后每日观察小鼠直至小鼠死亡或即将死亡时处死小鼠。评估各组前列腺肿瘤的雄激素受体表达。结果显示早期去势组、晚期去势组及对照组小鼠的平均寿命分别为54.1周、59.9周及39.1周。与对照组相比，早期去势组及晚期去势组均可显著延长小鼠的生存时间（ $P < 0.001$ ），且早期去势组和晚期去势组间无显著差异（ $P = 0.85$ ）。与对照组相比，早期去势组、晚期去势组延长TRAMP小鼠生存时间与死亡时低G/B比值（泌尿生殖道重量/体重）相关。可见，早期去势和晚期去势对延长TRAMP小鼠生存时间程度相似。该结果为临床前列腺癌治疗提供了一定的借鉴。

关键词：去势，前列腺癌，生存，转基因前列腺癌模型

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 299 – 307

运用时间飞行质谱仪表面增强激光解吸离子化法分离鉴定雄激素非依赖性前列腺癌中载脂蛋白C-I

Kaori Yamamoto-Ishikawa, Hiroyoshi Suzuki, Masahiko Nezu, Naoto Kamiya, Takashi Imamoto, Akira Komiya, Kazuyuki Sogawa, Takeshi Tomonaga, Fumio Nomura, Tomohiko Ichikawa (日本)

雄激素在前列腺癌的发病中起着至关重要的作用，因此雄激素阻断疗法对大多数患者有效。但是，通常患者会复发恶性前列腺癌，被视为雄激素非依赖性前列腺癌。为了鉴定激素抵抗性状态发展过程中的调节蛋白，我们运用蛋白质芯片技术筛查患者的血清。试验包括16位接受雄激素阻断治疗后又转化为转移性雄激素非依赖性前列腺癌患者。在以下五个时间点收集每位患者的血清样本：A时刻，治疗前；B时刻，前列腺特异性抗原（PSA）水平最低时；C时刻，PSA水平异常时；D时刻，雄激素非依赖性早期阶段；E时刻，雄激素非依赖性晚期阶段。运用时间飞行质谱仪表面增强激光解吸离子化的方法，我们筛查了患者的血清蛋白质，发现了一个分子量为6 640 Da的蛋白，其随着病情恶化而达到最高峰。靶蛋白纯化，氨基酸测序之后，得到一个载脂蛋白C-I片段（ApoC-I）。血清ApoC-I含量随着病情恶化而升高。通过免疫组化分析后，在雄激素非依赖性癌细胞的细胞质中检测到前列腺癌患者向非依赖性前列腺癌转移时，ApoC-I在血清中的含量上升，这表明ApoC-I与前列腺癌的恶化有关。但是，ApoC-I在前列腺癌发病机制中的确切作用还不清楚，有待进一步研究。

关键词：载脂蛋白C-I，激素疗法，预后，前列腺癌，时间飞行质谱仪表面增强激光解吸离子化

□ 精子生物学

《亚洲男性学杂志》2009; 11(3): 308 – 316

精子迁移到含少量白细胞的正常排卵期宫颈粘液后，精子质量和脂肪含量的变化

Nozha Chakroun-Feki, Patrice Therond, Martine Couturier, Florence Eustache, Gerard Limea, Alain Legrand, Pierre Jouannet, Jacques Auger (法国)

本研究旨在观察正常排卵期宫颈粘液中存在少量白细胞是否与迁移后精子的质量和脂类含量有关。在精子迁移前后用计算机辅助的精子分析（CASA）法评估活的、运动的和形态正常的精子的百分比以及运动参数，用流式细胞仪测定离子诱导的顶体反应。用高效液相色谱紫外法测定脂类含量，包括各种二酰基亚种。运用血细胞计数法测定溶解的粘液样品中的白细胞数量。总体上说，宫颈粘液样品的白细胞对精子活力和形状，精子的动态参数以及精子的鞘磷脂或胆固醇含量没有很显著的影响。相反，精子迁移后，白细胞含量超过10 000的粘液样品中的各种二酰基亚种和诱导的顶体反应的下降程度明显超过基本没有白细胞但顶体反应水平高一些的粘液样品。这些数据表明了排卵期宫颈粘液的少量白细胞可能影响精子脂肪重构和精子获能。

关键词：宫颈粘液，白细胞，脂类，精子

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 317 – 323

小鼠皮下组织中的异位猪精子发生：组织移植法与细胞注射法比较

Takeshi Watanabe, Hirofumi Hayashi, Kaoru Kita, Yoshinobu Kubota, Takehiko Ogawa (日本)

把未成熟动物的睾丸组织移植到免疫缺陷的老鼠的皮下区域后能观察到精子发生。当来自啮齿动物的未成熟的睾

丸剥离细胞被注射到老鼠的皮下组织可得到同样的结果。这些细胞可重建输精管道并且促进精子发生。我们比较组织移植和细胞注射这两种方法对三种不同免疫缺陷小鼠品系背部精子发生的效率。用新生期猪的睾丸组织和细胞作为供体物质, 裸鼠、重症联合免疫缺陷(SCID)和NOD/Shi-SCID, IL-2R γ ^{null} (NOG)的小鼠作为受体。手术十个月后, 对移植物进行组织学分析。组织移植和细胞注射这两种方法的受体小鼠都观察到猪精子发生; 移植物中精子细胞的百分比分别为67%和22%。三个品系的小鼠中用组织移植法的精子发生程度相同。对细胞注射法而言, SCID小鼠是最好的重建和精子发生受体, 但它与其它两个品系的差异并不显著。NOG小鼠并没有得到好一些的实验结果, 可见免疫缺陷严重似乎与是否有助于异位精子发生无关。我们的实验结果可以确定用猪睾丸细胞进行管道重建是可行的。两种方法均可在不同品系动物身上研究精子发生。

关键词: 猪, 输精管, 精子发生, 异种移植

□ 男性遗传学

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 325 - 332

5个不同染色体异位携带者精子的18, X, Y非整倍体和透射电镜研究

Elena Moretti, Nicola Antonio Pascarelli, Valentina Giannerini, Michela Geminiani,
Cecilia Anichini, Giulia Collodel (意大利)

我们分析了5位带有不同平衡易位的不育病人射出的精子, 主要为了研究染色体18, X, Y的减数分裂分离, 并通过透射电镜分析精子形态。传统的淋巴细胞核型分析强调了不同的相互平衡易位: t(12;13), t(4;9), t(X;8), t(8;10)和t(3;16)。使用光学显微镜和透射电镜进行精液分析。利用染色体18, X和Y着丝粒探针直接在精核中用荧光原位杂交。本研究中的平衡相互易位携带者的精子病理学表现形式类似: 凋亡细胞和不成熟细胞比较分散。所有的病人都表现出减数分裂分离紊乱, 突出表现为存在精子二倍体和性染色体的二倍性, 特别与第一次减数分裂失败有关。然而, 染色体18非整倍体发生率的上升均在t(X;8)和t(8;10)的携带者精子里检测出来。尽管易位与X染色体有关, 我们也已经报道了性染色体, 例如t(X;8)的有关数据。既然相互易位和生精受损患者是接受单精注射的候选者, 那么研究精子参数, 尤其是非整倍体率的水平可以为这些处在危险中的夫妇提供更好的信息, 同时也为更好地了解染色体异常对整个减数分裂过程的影响, 尤其是对不参与易位的染色体的影响, 提供了数据。

关键词: 电子显微术, 荧光原位杂交, 改变的染色体核型, 精子, 相互易位

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 333 - 341

谷胱甘肽硫转移酶T1基因多态性对不育患者精索静脉曲张手术结果的影响

Kentaro Ichioka, Kanji Nagahama, Kazutoshi Okubo, Takeshi Soda, Osamu Ogawa, Hiroyuki Nishiyama (日本)

谷胱甘肽硫转化酶(GSTs), 超氧化物歧化酶2(SOD2)和NAD(P)H: 醌氧化还原酶(NQO1)是抗氧化酶基因。GSTs、SOD2和NQO1的多态性据报道能影响个体对各种疾病的敏感性。在以前的研究中, 我们得到了一些初步的结果: 部分精索静脉曲张GSTT1-wt患者对精索静脉曲张手术的反应比较好。在本研究中, 我们扩展了最早的研究, 在不育人群中确定了每个基因的基因型分布, 并评估这些基因的多态性是否会影响精索静脉曲张手术的治疗结果。我们分析了72位精索静脉曲张的不育病人, 202位没有精索静脉曲张的不育病人, 以101位健康男性作对照。用聚合酶链反应确定GSTs的基因型, SOD2和NQO1的多态性用PCR-限制性片段长度多态性分析法确定。GSTT1-wt患者(63.2%)和NQO1-Ser/Ser基因型的病人(80.0%)对手术的反应远好于GSTT1-null(35.3%)和NQO1-Pro/Pro患者(45.2%)。GSTs M1/T1, SOD2和NQO1的基因型的频率在精索静脉曲张患者、特发性不育病人和对照组中无显著差异。精索静脉曲张手术后, GSTT1与精液参数的提高有关。由于研究中NQO1-Ser/Ser基因型患者的数量不足以得到明确的结论, 精索静脉曲张手术与NQO1基因型的关系有待进一步研究。

关键词: 遗传多态化, GSTM1, GSTT1, 男性不育, NQO1, SOD2, 精索静脉曲张睾丸

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 342 - 350

内膜注射重组杆状病毒后小鼠睾丸间质组织特异性基因的表达

Hyun Jung Park, Won Young Lee, Jin Hoi Kim, Jae Hwan Kim, Hun Jong Jung, Nam Hyung Kim,
Bo Kyung Kim, Hyuk Song (韩国)

本文的研究目的是在小鼠睾丸中利用改良的重组杆状病毒建立间质组织特异蛋白表达的基因传输系统。荧光绿蛋白(GFP)表达重组杆状病毒在本研究中用于体外转染睾丸细胞,并用于睾丸间质组织的内膜注射。在该重组杆状病毒中,昆虫特异的多面体启动子被巨细胞病毒-IE(CMV-IE)启动子代替。在冰冻的睾丸中通过荧光显微镜观察GFP的表达。GFP在睾丸组织的表达用PCR测定,用Western blot测定蛋白表达。用改良重组GFP杆状病毒体外转染睾丸细胞是有效的。GFP杆状病毒的睾丸内膜注射后,在间质组织中也发现了高水平的GFP表达。RT-PCR结果清楚地显示GFP基因在睾丸尤其是间质组织中的表达。编码重组大鼠类胰岛素生长因子结合蛋白(IGFBP-5)的改良杆状病毒的内膜注射也使睾丸和精液中IGFBP-5的量增加。总之,我们开发一种有效的睾丸细胞基因体外表达传输系统,尤其在使用内膜注射改良重组杆状病毒的间质组织细胞中有效。这种方法尤其适用于在睾丸外输精管的睾丸细胞的基因传输和蛋白表达研究中。

关键词: 内膜注射, 重组杆状病毒, 睾丸基因传输

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 351 - 355

土耳其人群中5-羟色胺转运基因启动子基因多态性与早泄之间可能的关联

Emin Ozbek, Ali I. Tasci, Volkan Tugcu, Yusuf O. Ilbey, Abdulmuttalip Simsek,
Levent Ozcan, Emre C. Polat, Vedat Koksal (土耳其)

我们研究了早泄患者的5-羟色胺转运基因(5-HTT)的基因型,以明确遗传因素在早泄发病机理中的作用及在鉴定亚患者群中的作用。70位早泄患者及70位正常对照男性参与了本研究。所有男性均为异性性交者,无其它障碍,均已婚或有稳定的性交关系。判断早泄的标准是阴茎插入阴道后1分钟内射精。用多聚酶链式反应法检测早泄患者及正常对照者的基因组DNA以及5-羟色胺转运基因启动子的等位基因变异。早泄患者与正常对照者5-羟色胺转运基因启动子基因型对比如下: L/L 16% vs. 17%, L/S 30% vs. 53% 和 S/S 54% vs. 28%。我们分析了LL、LS、SS三种5-羟色胺转运基因启动子多态型的单倍型。采用Hardy-Weinberg equilibrium χ^2 检验方法分析5-羟色胺转运体基因中等位基因频率的匹配率。早泄患者短距等位基因(S)的出现频率比正常对照组高。研究表明5-羟色胺转运体基因在所有早泄初期病例的病理生理学中起重要作用。关于对选择性5-HT再摄取抑制剂和种族差异的反应,5-羟色胺转运体基因多态性与患者亚群(如早期和晚期早泄症状)之间的关系需要进一步研究。

关键词: 5-羟色胺转运基因启动子, 多态性, 早泄, 5-羟色胺再摄取抑制剂, 5-羟色胺转运基因

男性性功能

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 356 - 361

组织培养野生高丽人参的提取液对勃起功能障碍患者的作用

Tae-Hwan Kim, Seung Hyun Jeon, Eun-Joo Hahn, Kee-Yoep Paek, Jong Kwan Park, Nae Young Youn,
Hyung-Lae Lee (韩国)

高丽人参和野生高丽人参(Panax ginseng CA Meyer)是韩国重要的传统草本药材,其中的人参皂苷成分普遍被认为具有提高性功能的作用,比如激发阴茎勃起。本文研究了服用组织培养野生高丽参提取液(TMGE)对勃起功能障碍患者的影响。采用双盲安慰剂对照法研究了143位勃起功能障碍患者。8周内,一组患者每天口服两次1 000 mg的TMGE,另一组每天口服两次1 000 mg的对照剂。用韩语版IIEF-5调查问卷分析评价TMGE和对照剂的作用。86名患者完成了8周的治疗, TMGE服用组接受治疗后,有5项IIEF-5问卷调查项目的分数显著高于该组的基线分数($P < 0.05$),但对照组服用前后的分数无显著改变($P > 0.05$)。药物治疗后TMGE组的勃起功能及总体满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。TMGE组患者勃起功能的显著提高表明TMGE可用于改善男性勃起功能。

关键词: 勃起功能障碍, 人参, 组织培养野生高丽人参提取液

□ 男性内分泌

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 362 - 370

绿茶多酚对大鼠睾丸间质细胞睾酮生成的抑制作用

Marina S. Figueiroa, Juliany S. B. Cesar Vieira, Disleide S. Leite, Ruben C. O. Andrade Filho, Fabiano Ferreira, Patricia S. Gouveia, Daniel P. Udrisar, Maria I. Wanderley (巴西)

本文在体外大鼠睾丸间质细胞中研究绿茶提取物(GTE)及其多酚组分, epigallocatechin-3-gallate (EGCG) 和表儿茶素(EC), 对睾酮基础生成量和受激生成量的影响。睾丸间质细胞在 Percoll 悬浮液中沉淀后, 在有或者没有蛋白激酶 A (PKA) 或蛋白激酶 C (PKC) 的激活剂的情况下分别与 GTE、EGCG 或者 EC 以及睾丸酮前体雄烯二酮孵育3个小时。将睾丸间质细胞与 GTE 或 EGCG 提前处理 15 分钟, 待其恢复 1 小时之后, 再用人体绒毛膜促性腺激素(hCG), 促黄体激素释放激素(LHRH), 22(R)-羟基胆固醇或雄烯二酮刺激两个小时, 以研究 GTE 作用的可逆性。GTE 和 EGCG 能够抑制基础及酶刺激的睾酮水平, 但是 EC 不具备此能力。在预处理的条件下, 较高的 GTE/EGCG 浓度对 hCG/LHRH 刺激或 22(R)-羟基胆固醇促发的睾酮水平有稳定的抑制作用, 但是雄烯二酮诱发的睾酮水平恢复到对照水平。当 GTE/EGCG 浓度较低时, 这些多酚成分对 22(R)-羟基胆固醇促发的睾酮生成的影响是相反的。GTE 中的主要成分 EGCG 可能是 GTE 抑制作用的主要作用成分, 结构中存在没食子儿茶素没食子酸酯群是影响 GTE 高效抑制睾酮生成的重要因素。GTE 和 EGCG 抑制作用机制与 PKA/PKC 信号通道的受抑、P450 侧链分裂酶的受抑以及 17 β -羟基类固醇脱氢酶的功能有关。

关键词: 绿茶多酚, 睾丸间质细胞, 蛋白激酶 A, 蛋白激酶 C, 睾酮

□ 男性生育

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 373 - 378

对双侧输精管结扎的大鼠植入可生物降解的接枝物后输精管的早期再通愈合研究

Christopher M. Simons, Barry R. De Young, Thomas S. Griffith, Timothy L. Ratliff, Erin Jones, Surya K. Mallapragada, Moshe Wald (美国)

本文评价了一种可生物降解的接枝物对长期阻塞和缺失片段的大鼠输精管的再造功能。47只SD大鼠行双侧输精管结扎术, 并根据输精管结扎的长度不同将其分为0.5、1、1.5厘米三组。八周后, 用外消旋聚乳酸(PDLA)接枝物将输精管重新相连, 8-12周后将接枝物及其邻近的输精管切除并进行显微观察。在第八周, 观察到在接枝物周围出现一些显微镜下改变, 包括严重的炎症反应。所有接枝物形态完整, 但已经处于降解早期。没有观察到微管出现, 微管是输精管再通的指示。一个样本显示, 在输精管和接枝物的交界区有愈合和新生血管形成的迹象。在第12周, 接枝物进一步降解但仍然存在, 显微观察显示炎症减轻。七个样本显示在交界区有新生血管形成, 其中两个样本显示接枝物边缘有明显的上皮样输精管微通道。一个样本显示有支撑整个0.5厘米接枝物的输精管微通道生成。对植入生物可降解的 PDLA 后重新生长出输精管, 8周时不够充分的。但是, 在第12周就可以看到重新生长的早期迹象。接枝物的进一步生物降解、输精管重生、最终可能的输精管相连以及精子通过, 则需要一个更长的愈合时间。以上研究表明: 可生物降解的接枝物在长期片段阻塞的输精管再造术具有潜在作用。

关键词: 接枝物, 不育症, 男性, 输精管

□ 其它

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 379 - 384

射精管异位开口于膀胱伴同侧泌尿生殖系统先天多发畸形一例报道及胚胎学分析

Feng Wang, Hong-Fei Wu, Jie Yang (中国)

我们报道了一个左射精管盲端异位突出或侵入左侧膀胱三角区的罕见病例, 该病例还同时伴有同侧泌尿生殖系统先天多发畸形, 包括左肾及输尿管缺如、左精囊腺发育不良及异位、左侧睾丸发育不良并与附睾分离。根据所有临床及实验室检查结果, 我们认为该病例是一个新发现的综合征, 并将其命名为 Wuyang's 综合征。它描述了在

胚胎发育时期可能出现的一个罕见现象：输精管前体近端（PVP）发育异常并侵入中肾共同管（CMD），如果正好使得CMD发出的输尿管芽（UB）受到侵扰，将干扰同侧尿路的发育，引起同侧肾和输尿管缺如，并导致同侧精道异位侵入膀胱三角区。

关键词：中肾共同管，输精管前体近端，输尿管芽，泌尿生殖系统

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 385 – 392

大王椰子（水果）中一种脂类提取物，D-004对健康男性血浆的抗氧化作用

Ernesto Lopez, Vivian Molina, Jose Illnait, Ambar Oyarzabal, Lilia C. Fernandez, Rosa Mas, Rafael Gsmez, Julio C. Fernandez, Sonia Jimenez, Meilis Mesa, Ivon Hollands, Sarahi Mendoza(古巴)

本文采用随机双盲对照法研究大王椰子水果脂类提取物D-004对健康男性血浆过氧化物标记物的作用。大王椰子（水果）可以预防由睾丸和苯丙醇胺诱导的啮齿动物前列腺增生。我们挑选身体健康、无下尿路症状的20-55岁男性志愿者。34位符合要求的参与者被随机分为两组：分别每天服用安慰剂或320毫克D-004，连服6周。在治疗的第3周后和第6周后分别进行两次检查。每次均进行体检，在治疗开始及完成时进行实验室化验检测。测定的氧化能力指标包括：血浆丙二醛（MDA），总羟基过氧化物（TOH），巯基及总抗氧化状态（TAS）。我们评估了治疗依从性，并在第3周和第6周对不良反应进行处理。六周后，服用D-004患者血浆中MDA平均降低了26.7%，TOH平均降低了18.8%，巯基平均降低了31.6%，TAS平均增加了35.3%，以上这些均与对照组存在显著差异（血浆TAS $P < 0.001$ ，其他指标的 $P < 0.0001$ ）。在安全指示物检测方面，D-004组和对照剂组无差别。在D-004组出现两次停止服药，一次是因消化不良引起（试验中仅有的一次不良反应）。总之，D-004对健康男性血浆中的氧化指标具有抗氧化作用，该结论和先前实验室研究结果一致。

关键词：抗氧化物，良性前列腺增生，D-004，脂质过氧化，*Roystonea regia*

《亚洲男性学杂志》2009; 11 (3): 393 – 398

在自发及诱导氧压的条件下，外源补充酸枣仁油提高精子质量的研究

Ben A. Fatma, Chakroun F. Nozha, Dammak Ines, Attia Hamadi, Hentati Basma, Ammar K. Leila(突尼斯)

在试管中补充酸枣仁油(DSO)可以保护精子，防止以过氧化氢(H_2O_2)诱导的伤害，并能提高精子的功能，这可能归功于其抗氧化的性能。我们用 H_2O_2 诱导精子的氧化损伤，然后体外测试DSO对人类精子运动，精子的生存能力，反应顶体和脂质过氧化。选择16个在12-24个月内有性交但没有生育孩子的病人（平均年龄35岁，范围在25-45岁），将他们指定到Sfax医学部的组织胚胎实验室进行精液分析。经过精子图解，精子被双界面非连续Sill选择梯度进行筛选，选择出来的精子被用于四次实验检测：包括对照组、100微升 H_2O_2 培养组、0.1%DSO培养组、0.1%DSO和100微升的 H_2O_2 共培养组。精子运动力和生存能力按世界卫生组织规定的标准进行检测。顶体反应和脂质过氧化通过络合了异硫氰荧光素的豌豆凝集素着色来测定，丙二醛用分光光度计测定。结果显示，单和 H_2O_2 共培养的精子脂质过氧化显著增加(57.83%, $P < 0.05$)，而在30分钟和24小时后精子的运动力和生存能力及反应顶体的比例均有显著减低($P < 0.05$)。与DSO共培养24小时后，精子的运动力有显著改善($P < 0.05$)，并且DSO可以保护精子对抗由 H_2O_2 造成的对精子运动力，生存能力，顶体反应和脂质氧化的危害。我们得出的结论是添加DSO有抗氧化的保护作用，防止男性不育。

关键词：顶体反应，酸枣仁油，体外，脂肪过氧化反应，精子运动力，精子生存能力

注：以上翻译有不到位处敬请谅解并欢迎指正！如需全文信息(英文)或相关科研信息，请与《亚洲男性学杂志》编辑部联系。E-mail: aja@sibs.ac.cn; Tel: 021-5492-2824; Fax: 021-5492-2825



第三届亚太地区男科学论坛 (3APFA)

暨《亚洲男科学杂志》创刊十周年庆典
2009年10月10-13日, 南京, 中国

“第三届亚太地区男科学论坛”报名表

姓名	性别	年龄	职称
电话	手机	传真	E-mail
单位名称			
详细通讯地址 (包括邮政编码)			
注册费			
国内代表			
<input type="checkbox"/> 1400元	2009年5月31日前付费		
<input type="checkbox"/> 1600元	2009年6月1日到9月30日之间付费		
<input type="checkbox"/> 1800元	现场付费		
学生代表			
<input type="checkbox"/> 1000元	2009年5月31日前付费		
<input type="checkbox"/> 1100元	2009年6月1日到9月30日之间付费		
<input type="checkbox"/> 1200元	现场付费		
备注			
			代表签名
			年 月 日

付款方式:

1. 邮局汇款至:

200031 上海市徐汇区太原路294号16号楼302室 《亚洲男科学杂志》编辑部
请务必注明: “某某 (代表姓名) 亚男论坛注册费 (和 / 或住宿定金)”

2. 银行汇款至:

账户名称: 中国科学院上海药物研究所

银行名称: 农行徐汇支行枫林所

银行帐号: 033924-00801088453

请务必注明: “某某 (代表姓名) 亚男论坛注册费 (和 / 或住宿定金)”

汇款后请及时通知论坛秘书处, 并将汇款凭证传真或者扫描至秘书处。

论坛秘书处: 上海市太原路294号《亚洲男科学杂志》编辑部 200031

电话: 021-54922824 传真: 021-54922825 E-mail: aja@sibs.ac.cn; aja@mail.shnc.ac.cn; apfa@sibs.ac.cn

论坛网站 <http://www.asiaandro.com/3apfa>