



《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  
2009年SCI影响因子: 1.688  
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](mailto:aja@sibs.ac.cn)  
电子版本阅读:  
<http://www.asiaandro.com/ep1.asp>  
<http://www.nature.com/aja>

## “亚洲男性健康”特刊

在亚洲各地有多种影响男性健康的方面, 例如疾病负担和罹患心血管疾病的风险等。《亚洲男性学杂志》本期推出以“亚洲男性健康”为主题的特刊, 内容涵盖了亚洲地区的传统医学、前列腺癌在亚洲发病率的升高、以及睾酮缺乏和雄激素替代疗法的趋势。欢迎大家登陆杂志网站<http://www.asiaandro.com> 阅读全文。

### 综述

- 512 男科学在中国: 男科现状与近10年的发展  
*Kai Hong, Qing-Quan Xu, Yong-Ping Zhao, Yi-Qun Gu, Hui Jiang, Xiao-Feng Wang and Ji-Chuan Zhu*
- 519 韩国的男性健康  
*Sae-Chul Kim, Sang Wook Kim and Yun Jae Chung*
- 526 马来西亚男性健康的概述: 问题与挑战  
*Seng Fah Tong, Wah Yun Low and Chirk Jenn Ng*
- 534 泰国男性健康与性态度  
*Apichat Kongkanand, Sompol Permpongkosol and Kavirach Tantiwongse*
- 537 亚洲男性性功能障碍  
*Christopher CK Ho, Praveen Singam, Goh Eng Hong and Zulkifli Md Zainuddin*
- 543 亚洲地区勃起功能障碍的发病率及治疗  
*Kwangsung Park, Eu Chang Hwang and Sun-Ouck Kim*
- 550 早泄的当前治疗策略及未来前景  
*Yuan, Wan-Shou Cui, Zhe Jin, Wei-Ren Li and Tao Liu*
- 558 日本近期关于睾酮缺乏综合征的话题  
*Akira Tsujimura and Norio Nonomura*
- 563 睾酮替代疗法治疗迟发性性腺功能低下: 韩国的当前趋势  
*Young Hwii Ko and Je Jong Kim*
- 569 内分泌环境与勃起功能障碍: 雌二醇-睾酮失衡是中老年人的危险因素吗?  
*Balasubramanian Srilatha and P Ganesan Adaikan*
- 574 前列腺癌: 危及亚洲老年男性健康的恶性肿瘤  
*Ling Zhang, Bao-Xue Yang, Hai-Tao Zhang, Jin-Guo Wang, Hong-Liang Wang and Xue-Jian Zhao*
- 579 种族划分是否会影响男性激素避孕的功效?  
*Niloufar Ilani, Peter Y Liu, Ronald S Swerdloff and Christina Wang*
- 585 环境污染物对睾丸功能的影响  
*Premendu Prakash Mathur and Shereen Cynthia D'Cruz*
- 592 中西医结合在中国男科学发展中的作用和展望  
*Wei-Guo Ma and Jin-Ming Jia*

### 论著

- 596 生活方式对亚洲男性性激素、性活动以及老龄化的调节作用  
*Victor HH Goh and Terry YY Tong*

### 论著

- 630 西地那非联合多沙唑嗪缓释剂治疗勃起功能障碍合并良性前列腺增生相关下尿路症状患者疗效的开放对照多中心临床评估  
*Zhe Jin, Zhi-Chao Zhang, Ji-Hong Liu, Jun Lu, Yu-Xin Tang, Xiang-Zhou Sun, Wei-Dong Song, Bing Gao, Ying-Lu Guo and Zhong-Cheng Xin*
- 636 70W和120W 2微米激光汽化切除良性前列腺增生的体外对比研究  
*Guang-Heng Luo, Shu-Jie Xia and Zhao-Lin Sun*
- 640 体重指数及血脂水平与血清前列腺特异抗原的关系: 一组中国50岁以下人群的研究  
*Ming Liu, Jianye Wang, Ling Zhu and Gang Wan*
- 644 中国人类精子库捐精现状及应用: 7年多中心回顾性研究  
*Ping Ping, Wen-Bing Zhu, Xin-Zong Zhang, Yu-Shan Li, Quan-Xian Wang, Xiao-Rong Cao, Yong Liu, Hui-Li Dai, Yi-Ran Huang and Zheng Li*

为感谢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：

## 【综述】

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 512-518

### 男科学在中国：男科现状与近10年的发展

Kai Hong, Qing-Quan Xu, Yong-Ping Zhao, Yi-Qun Gu, Hui Jiang,  
Xiao-Feng Wang and Ji-Chuan Zhu (中国)

男科学在中国传统医学中有悠久的历史。上千年前就有关于性健康、男性性功能障碍和男性不育的记载。现代男科学在中国开展的时间并不长，在1995年才成立了中华医学会男科学会。但是，近10年，男科学在中国发展迅速。在这篇综述中我们总结了近10年中国的男科学学术发展，并以勃起功能障碍、前列腺疾病、男性不育和男性激素避孕这四方面为主对中国男科学现状进行了综述。

关键词：男科学，良性前列腺增生，勃起功能障碍，避孕，男性不育，前列腺癌，前列腺炎

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 519-525

### 韩国的男性健康

Sae-Chul Kim, Sang Wook Kim and Yun Jae Chung (韩国)

在过去40年中，快速工业化和生活方式西方化已经改变了韩国的疾病模式。本文对韩国男性的健康状况进行了综述。通过回顾政府机构和国内外对男性健康的相关研究报告，我们发现在年龄高于或等于65岁的男性中，有28.4%的人认为自己健康状况好，有38.3%的人认为自己的健康状况差。中度至重度下尿路症状的患病率与高加索人种相似。勃起功能障碍的患病率明显高于全球平均水平。隐睾和尿道下裂的发生率呈上升趋势。2008年，糖尿病患病率持续上升了10.8%，是该年度排名第五致死因素。肥胖的患病率从1998年的26.0%上升至2007年的31.7%。缺血性心脏病的患病率不断上升，每死亡12人，就有1人是因心脏疾病致死。2005年慢性阻塞性肺病患病率在年龄高于或等于45岁的成年人中为17.2%。男性常见癌症中前五名依次为胃癌、肺癌、肝癌、大肠癌和前列腺癌，从1999年到2007年，胃癌、肺癌、肝癌的发病率分别下降了0.7%、0.6%、2.2%，而大肠癌和前列腺癌的发病率分别上升了7.0%和13.2%；抑郁症、老年痴呆症和睡眠障碍的发病率分别约为17.3%，4.21%、20.2%。总之，这些研究结果表明，韩国男性疾病模式正在日益变得西方化。

关键词：健康，男性，韩国

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 526-533

### 马来西亚男性健康的概述：问题与挑战

Seng Fah Tong, Wah Yun Low and Chirk Jenn Ng (马来西亚)

对男性健康的关注已经从传统的男科学和男性性健康向更加全面的方向发展，包括男性在心理学、社会学以及身体方面的健康。很多证据表明男性和女性相比健康状况不佳。马来西亚的一份流行病学数据审查注意到了类似的趋势：1岁以下和15岁以上年龄组的男性死亡率高于女性，患病种类繁多。在马来西亚，男性的主要死亡原因为非传染性疾病和外伤。包括冒险行为、吸烟、高血压在内的危险因素都是普遍而且易于进行早期干预的。勃起功能障碍、早泄、前列腺疾病也较为常见。然而，很多疾病都没有得到早期报道和早期诊断，因此错过了早期干预的机会。这反映了马来西亚男性缺乏健康知识，对卫生保健的利用也不充分。研究显示男性就医行为受其家

人和朋友的影响较大。当然，需要更多的研究来证实男性的卫生保健需求还不尽如人意，并制定最优策略来解决这些问题。由于马来西亚正在经历人口老龄化，而且久坐的生活方式在逐渐增加，所以促进男性健康将会是一个挑战，必须采取有效措施来应对。必须认识到现有的男性卫生保健系统不够友善，以及“男子汉气概”对男性健康会产生负面影响。迫切需要用适于男性的方式来进行卫生保健服务，并以此为基础制定国家政策框架来应对这些挑战。

**关键词：**老年男性，死亡原因，流行病学，健康促进，马来西亚，男性健康，非传染性疾病，危险因素

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 534-536

### 泰国男性健康与性态度

Apichat Kongkanand, Sompol Permpongkosol and Kavirach Tantiwongse (泰国)

全世界范围内对男性健康的认识一直在提高，包括对生活质量、性欲和风险因素等方面的研究。在泰国，本地社区的合作、科研和资助使这方面取得了一定的进展。本文旨在说明泰国男性的性态度、确定勃起功能障碍（ED）的等级、研究如何在泰国社区中控制和应对ED。我们通过查阅相关文献和调查回顾了泰国男性的健康状况、性观念、ED发病率及普遍的患病风险因素。泰国男性ED的主要风险因素是男性衰老过程中健康状况下降并出现了血管疾病，大多数泰国ED病人会向性伴侣咨询。代谢性疾病病人的主要表现是血脂异常。在泰国无法获取新的选择性5羟色胺再吸收抑制剂（SSRI）来治疗早泄。有关医疗损害赔偿的争论需要密切留意。泰国目前缺乏对老年人的家庭护理。这些文献提供的信息有助于我们招募作为医学研究对象的病人，反过来也帮助我们获得相关知识，并用于改善泰国的男性健康状况。

**关键词：**泰国男性健康，性态度，勃起功能障碍

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 537-542

### 亚洲男性性功能障碍

Christopher CK Ho, Praveen Singam, Goh Eng Hong and Zulkifli Md Zainuddin (马来西亚)

在亚洲社会，性总被看作是一种禁忌，但是在过去一些年中，亚洲人群对男性性健康的认识有了提高，对于性健康的研究也逐渐受到关注。亚洲地区男性的勃起功能障碍、性腺机能减退、早泄的流行病学特征以及发病率和西方相似，但也有一些方面是亚洲男性特有的，例如文化和信仰、认知、对传统医药/替代疗法的认可和应用等。在亚洲，性医学依然处于发展初期，需要政府、相关社团组织、医生、媒体共同努力来支持性医学方面的医疗保健事业。

**关键词：**亚洲，勃起功能障碍，健康，性腺机能减退，男性，早泄，性

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 543-549

### 亚洲地区勃起功能障碍的发病率及治疗

Kwangsung Park, Eu Chang Hwang and Sun-Ouck Kim (韩国)

勃起功能障碍（ED）对病人自己及其性伴侣的生活质量和满意度有严重负面影响，在全世界范围内都是一个重大的健康问题。本文回顾了亚洲地区ED的发病率、可能影响性态度和性行为的相关因素，以及PDE-5抑制剂的随机临床试验来评价其在亚洲男性中的临床有效性和安全性。我们在MEDLINE和PubMed中搜索了2000年1月到

2010年9月发表的英文文章, 结果表明ED的发病率在亚洲各个国家相差甚远(从2%到88%)。这表明ED在亚洲地区是一个常见的主要问题。但是在亚洲, 人们寻求和获取恰当的医学治疗受到社会文化以及经济因素的制约。我们检索到了关于五种PDE-5抑制剂治疗ED的报道: 西地那非、伐地那非、他达拉非、优地那非、米罗那非。随机临床试验结果证明PDE-5抑制剂在改善亚洲男性ED方面效果优于安慰剂, 而且这几种药物的有效性和安全性大体相似。

关键词: 亚洲, 勃起功能障碍, 磷酸二酯酶抑制剂, 发病率

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 550-557

#### 早泄的当前治疗策略及未来前景

Zhong-Cheng Xin, Yi-Chen Zhu, Yi-Ming Yuan, Wan-Shou Cui, Zhe Jin, Wei-Ren Li and Tao Liu (中国)

早泄是一种常见的受男性外围和中枢神经系统调节的性疾病。虽然目前早泄的药物治疗都采用“适应证外”的使用方式, 但是一些比较新的药剂和用药方法的确能显著缓解早泄病人的病情。然而, 关于这种疾病的病原还没有取得一致意见, 主要是因为缺少用于基础实验的标准动物模型、没有被广泛认可的定义、以及缺乏关于早泄病人的循证临床研究的评估工具。本文主要关注早泄的当前治疗策略及未来前景。

关键词: 5-HT; 达泊西汀; 早泄; 性疾病; 选择性5羟色胺再摄取抑制剂; 治疗

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 558-562

#### 日本近期关于睾酮缺乏综合征的话题

Akira Tsujimura and Norio Nonomura (日本)

雄激素在各器官中发挥着多种生理作用, 其水平会随着年龄的增长而下降。近年来睾酮缺乏综合征(TDS)受到广泛关注。TDS的一线治疗方案是睾酮替代疗法(TRT), 该方法已被报道可改善TDS症状。最近, 来自日本泌尿协会日本老年男性研究协会的一个合作团队撰写并出版了一本针对TDS的临床实践手册, 提供了诊断、治疗、保护、TRT不良反应监测及治疗后评估的推荐标准程序。在这本手册中, 肌肉注射庚酸睾酮或人绒毛膜促性腺激素, 以及口服睾酮凝胶Glowmin被推荐作为睾酮替代疗法(TRT)。在日本, 目前有两个正在被关注的有关TDS的话题: TDS和代谢综合征之间的关系, 对于有TDS症状而性腺功能良好的病人的治疗方案选择。本文讨论了TRT治疗代谢综合征的可能性, 以及睾酮与代谢综合征中的关键分子脂联素之间的关系。最后还提到了草药作为TDS治疗选择的可能性, 特别是对性腺功能良好的病人, 因为有TDS症状而性腺功能良好病人约占总人口数的30%。草药治疗以后IL-8、IL-13、IFN- $\gamma$ 和TNF- $\alpha$ 等许多细胞分子水平增长, 这可能就是草药产生疗效的原因所在。

关键词: 草药, 睾酮替代疗法, 代谢综合征, 睾酮缺乏综合征

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 563-568

#### 睾酮替代疗法治疗迟发性性腺功能低下: 韩国的当前趋势

Young Hwii Ko and Je Jong Kim (韩国)

在40岁以上男性当中, 睾酮水平每年以1%-2%的速度递减, 据报道在超过80岁以上男性中, 50%有睾酮水平降低伴随性腺功能减退。迟发性性腺功能低下(LOH)的是一种与年龄增长相关的临床和生化综合征, 其典型症状是血清睾酮缺乏。最近数十年间, 老年男性LOH的概念已逐步在欧美国家中被人们所熟悉。在韩国, 这



也是一个引发兴趣和争论的话题。然而，用睾酮替代疗法（TRT）作为治疗LOH的方案，关于其优劣之处的数据大部分来自西方国家人群；而亚洲男性与西方男性的血清睾酮水平不同，因而需要研究TRT对亚洲男性的效果。尽管关于TRT对亚洲人群效果的研究很少，TRT在韩国还是被广泛采用。各种关于韩国男性的研究通过问卷方式，证明了TRT在提高血清睾酮水平和改善主观症状方面的效果。目前，贴片和短效肌肉注射已经被凝胶和长效配方所取代。但为了防止过度诊疗，采取TRT的指标应该既包括睾酮水平低下，又包括性腺功能低下的症状和体征。

关键词：雄激素，雄激素药剂，迟发性性腺功能低下，睾酮替代疗法

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 569–573

#### 内分泌环境和与勃起功能障碍：雌二醇-睾酮失衡是中老年人的危险因素吗？

Balasubramanian Srilatha and P Ganesan Adaikan（新加坡）

雌二醇并不仅存在于女性体内，与女性体内44–153 pg ml<sup>-1</sup>的雌二醇水平相比，男性体内的雌二醇水平基本处于25–70 pg ml<sup>-1</sup>范围以内。雌二醇是睾酮（T）芳香化后生成，雌二醇被认为具有多种拮抗性生理功能，老年男性体内睾酮含量逐步下降与血清雌二醇的相对和/或绝对增加有关。老年人性欲减退和勃起功能障碍（ED）很可能是由于病理生理性E2-T失衡，激素比例改变或许也能解释雌激素过高时或暴露于环境/植物雌激素后ED发病率较高的现象。

关键词：老龄化，勃起功能障碍，激素失衡，雌二醇，植物雌激素，睾酮

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 574–578

#### 前列腺癌：危及亚洲老年男性健康的恶性肿瘤

Ling Zhang, Bao-Xue Yang, Hai-Tao Zhang, Jin-Guo Wang,  
Hong-Liang Wang and Xue-Jian Zhao（中国，美国）

本文通过文献回顾分析北美洲与亚洲前列腺癌发病率差异巨大的原因。基本数据来源于国际肿瘤研究署（International Agency for Research on Cancer, IARC）2002年和2008年数据。主要文献来自The New England Journal of Medicine, Journal of Clinical Oncology, A Cancer Journal for Clinicians 以及Asian Journal of Andrology等杂志。用病死率（MR: IR）作为肿瘤的早晚期诊断与生存时间的评价指标。五大洲对比研究证明北美洲与亚洲前列腺癌发病率与病死率差异巨大的根本原因是北美洲50岁以上男性每年一次的PSA筛查。后者也是亚裔美国人与本土国人前列腺癌发病率与病死率有差异的原因。在同样接受人群筛查的前提下，亚裔美国人前列腺癌发病率在五种肿瘤（肺癌、肝癌、结/直肠癌、胃癌和肝癌）中排在前1–3位，但是，病死率则以前列腺癌为最低，肯定了PSA在实现前列腺癌早期诊治中的重要价值。亚洲与北美洲前列腺癌发病率差异的根本原因是北美洲每年一次的PSA筛查；前列腺癌病死率在五种肿瘤中最低证明PSA是最为特异的肿瘤标志蛋白。在亚洲，前列腺癌的低发病率不能反映出真实的统计数据。这些从亚洲国家有限的机构中统计出来的数据使得真实的发病率和死亡率出现偏倚。配合前列腺癌PSA筛查建立全国癌症登陆系统会改进这一状况。

关键词：发病率，死亡率，前列腺癌，前列腺特异性抗原

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 579–584

#### 种族划分是否会影响男性激素避孕的功效？

Niloufar Ilani, Peter Y Liu, Ronald S Swerdloff and Christina Wang（美国，澳大利亚）

在过去30年中, 男性激素避孕药的研发已经取得重大进展。最终目标是建立一种有效、安全、可逆的男性避孕方法, 可供全球男性使用。本文的目的是概述男性激素避孕药最近的发展, 特别关注种族划分对于可接受性、精子抑制程度、精子发生恢复比率的影响。关于男性睾丸组织形态学和睾酮代谢在东亚人和高加索人种之间的基线差异已有报道, 但这是否会导致外源性睾酮治疗引起的精子抑制程度不同, 对此人们还知之甚少。单独使用睾酮作为男性激素避孕处方对东亚地区男性有效而且适用, 但是对高加索人种效果较差。黄体酮与雄激素联合足以优化精子抑制的效果, 适用于所有种族。新的化合物, 例如具有雄激素和雌激素双重活性的甾体和非甾体类选择性雄激素受体调节剂, 可以作为进一步研发男性激素避孕法的潜在化合物。目前, 雄激素和黄体酮联合避孕法应该是一个有效、安全、可逆的方法, 而且便于在民族、文化、环境方面存在差异的所有男性使用。还需要在激素药剂、分发方式、雄激素相对于黄体酮的剂量优化等方面进一步改进。要达到这个目标, 还需要在多种族人群中进一步投资和进行大型临床试验, 以更好地确定其安全性和有效性。

关键词: 无精症, 男性避孕, 黄体酮, 精子发生抑制, 睾酮

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 585-591

### 环境污染物对睾丸功能的影响

Premendu Prakash Mathur and Shereen Cynthia D'Cruz (印度)

在过去几十年中, 男性健康状况严重恶化。营养、社会、经济、生活方式及环境因素(包括在其它因素中)都会对男性生殖健康造成危害。近年来, 有大量证据表明男性生育能力降低(精子计数以及精子质量降低, 以及男性健康其它方面的改变)可能是由于暴露于环境污染物中引起。这些环境污染物可以模仿自然雌激素, 作用于睾丸精子发生、类固醇生成, 以及Sertoli细胞和Leydig细胞的功能。已经证明大多数环境毒素都能诱导活性氧, 从而引起睾丸各个部分的氧化应激。但是环境毒素对于睾丸作用的分子机制还未被阐明。本文讨论了环境污染物中较为常见的物质通过诱导氧化应激和凋亡而对睾丸产生的作用。

关键词: 男性不育, 氧化应激, 睾丸, 环境污染物, 精子发生, 活性氧, 凋亡

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 592-595

### 中西医结合在中国男科学发展中的作用和展望

Wei-Guo Ma, Jin-Ming Jia (中国)

中医男科有着悠久的历史, 古代文献中有大量关于男性疾病的论述和诊治方法的记载。中西医结合男科在中国的开展和应用非常深入、广泛, 在中国男科界占有非常重要的地位。本研究通过对有关男科的古代文献以及中西医结合对前列腺疾病、性功能障碍、男性不育症、迟发性雄激素部分缺乏综合症的研究进展的介绍, 展示了中西医结合男科学在男科疾病治疗中的独特优势。并提出建立具有男科疾病特点的中西医结合医学理论和诊疗新模式及建立标准化的中医、中西医结合男科诊疗体系和评价体系。

关键词: 男科学, 综合医学, 中医, 西医

## 【论著】

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 596-604

### 生活方式因素对亚洲男性性激素、性活动以及老龄化的调节作用

Victor HH Goh and Terry YY Tong (美国, 新加坡)

本研究旨在评估在亚洲社区中男性的运动、睡眠及其它生活习惯和年龄、性激素、体脂百分比、性活动之间的关系。如果能对这一复杂的相互关系有更好的理解,将十分有助于形成一套综合方法来应对老年男性问题。结果表明,对于睡眠、激素和新陈代谢参数、生活方式因素和性活动等许多生理因素,年龄都是主要的决定因素。随着年龄的增长,体内睾酮(T),生物可利用睾酮(BioT)和硫酸脱氢表雄酮(DHEAS)的浓度会下降,而E2、性激素结合球蛋白(SHBG)、体脂百分比会升高。此外,激素、生活方式、体脂百分比、年龄之间还存在着更为错综复杂的关系。高强度的运动和较长时间的睡眠均与体内较高睾酮和BioT浓度有关。睾酮与男性自慰的频率呈正相关。DHEAS与男性性欲旺盛以及清晨勃起硬度较高相关。与青年男性相比,新加坡老年男性睡眠时间更少,运动时间更多。随着年龄增长,性交和自慰频率会下降,男性青年自慰频率明显高于老年人。和性伙伴之间的关系是影响男性性欲的关键因素。睾酮的作用可能有限,而DHEA作用更大,如前面所示,可以作为男性性功能的动力信号。生理和心理因素会相互作用,影响男性的性功能。因此,生理和心理结合疗法可能更适用于持久地解决男性的性功能障碍。

**关键词:** 年龄, 亚洲男性, 持续时间, 体育锻炼, 性激素, 性活动, 睡眠生活方式因素

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 630-635

### 西地那非联合多沙唑嗪缓释剂治疗勃起功能障碍合并良性前列腺增生相关下尿路症状患者疗效的开放对照多中心临床评估

Zhe Jin, Zhi-Chao Zhang, Ji-Hong Liu, Jun Lu, Yu-Xin Tang, Xiang-Zhou Sun, Wei-Dong Song, Bing Gao, Ying-Lu Guo and Zhong-Cheng Xin (中国)

本文通过多中心观察西地那非联合多沙唑嗪缓释剂治疗阴茎勃起功能障碍(ED)合并良性前列腺增生相关下尿路症状(BPH/LUTS)的效果及安全性。ED合并BPH/LUTS患者250例,来源于北京大学第一医院、广州市中山第一附属医院、长沙市湘雅医院、上海市第一人民医院、武汉市同济医院等五家医院,平均年龄 $61.4 \pm 5.5$ 岁(50—75岁),随机分成两组:试验组(A组)168例,多沙唑嗪缓释剂4 mg(每天服用)加25—100 mg西地那非(需要时服用);对照组(B组)82例,25~100 mg西地那非(需要时服用)。按照入选标准选择对象,入组时填写国际勃起功能评分表-5(IIEF-5)、国际前列腺症状评分(IPSS评分)和生活质量评分(QoL)作为基础值,利用IIEF-5和IPSS评分分别在治疗3个月、6个月时随访评估两组患者阴茎勃起功能及良性前列腺增生相关下尿路症状。并根据IIEF-5评分和IPSS评分把两组患者分为轻、中、重度ED和中、重度BPH/LUTS亚组进行疗效分析。总共203名患者完成随访,A组(137名)和B组(66名)平均年龄两组之间无显著差异( $P > 0.05$ ),两组患者其他参数间同样无显著差异。入组时IIEF-5、IPSS评分两组之间无显著差异( $P > 0.05$ )。在用药第3个月和第6个月后,分别与入组时比较,A组上述两个评分变化均显著( $P < 0.05$ ),且用药第6个月后评分比较第3个月变化显著( $P < 0.05$ ),而B组IIEF-5评分变化明显,但IPSS评分无明显改变。A组比较B组,第3个月和第6个月各评分变化均显著。相对于单药治疗,联合治疗尤其对重度ED患者(IIEF-5评分 $< 12$ )效果明显。QoL评分变化与IPSS评分变化基本一致。经过治疗后A组及B组患者的性生活质量明显改善,性交次数也相应提高,而A组效果更明显。随访6个月过程中患者耐受性好,无一例患者因不良反应而退出随访。研究结果显示西地那非联合多沙唑嗪缓释剂治疗对ED合并BPH患者的阴茎勃起功能具有明显改善作用,比单用西地那非治疗效果更佳,并对良性前列腺增生相关下尿路症状有改善作用,而且联合治疗安全性高。

**关键词:** 多沙唑嗪缓释剂, 勃起功能障碍, IPSS, 西地那非, 下尿路症状, 生活质量, 西地那非

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 636-639

### 70W和120W 2微米激光汽化切除良性前列腺增生的体外对比研究

Guang-Heng Luo, Shu-Jie Xia and Zhao-Lin Sun (中国)

当前的研究目的是比较70W和120W 2微米激光治疗良性前列腺增生的汽化切除速度和组织损伤的深度。新鲜的前列腺标本来自5例需接受开放性前列腺切除术的患者。根据激光的输出功率,实验分为二组(70W和

120W)。激光对前列腺组织的汽化切除速度,凝固层和坏死层深度被测定。结果表明70W和120W前列腺组织的汽化切除速度分别为 $5.21 \pm 0.66$  g/5 min 和  $10.39 \pm 1.15$  g/5 min, 两组间有统计学差异 ( $P=0.000$ )。然而,凝固层和坏死层深度没有差异,70W和120W组凝固层/坏死层深度分别为 $0.98 \pm 0.13/0.30 \pm 0.09$  mm 和  $0.99 \pm 0.12/0.31 \pm 0.08$  mm。本实验证实70W和120W 2微米激光治疗良性前列腺增生均有浅的组织损伤,120W 2微米激光比70W汽化切除前列腺的速度更快。

关键词: 良性前列腺增生, 汽化切除, 2微米激光

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 640-643

### 体重指数及血脂水平与血清前列腺特异抗原的关系: 一组中国50岁以下人群的研究

Ming Liu, Jianye Wang, Ling Zhu and Gang Wan (中国)

本研究探讨了年轻的健康人群中血清前列腺特异抗原(PSA)的潜在影响因素。文章回顾性分析了6774例20-49岁中国男性的健康体检资料,比较了年龄、体重指数以及血脂水平与PSA的关系。体重指数根据世界卫生组织对于亚太地区的分类分为消瘦( $<18.5$ ),正常( $18.5-22.9$ ),超重( $23.0-24.9$ ),肥胖( $25.0-29.9$ )和极度肥胖( $>30$ )组。对各组间PSA水平进行比较。在多重线性回归分析中,PSA与年龄呈正相关( $P<0.0001$ ),与体重指数( $P<0.0001$ )及甘油三酯( $P=0.01$ )呈负相关,与血清胆固醇( $P=0.711$ )和高密度脂蛋白( $P=0.665$ )无关。在分组比较中,PSA随年龄增长而上升,随体重指数增长而下降。本研究证实年龄,体重指数和甘油三酯在50岁以下男性中影响血清PSA水平。

关键词: 年龄, 体重指数, 前列腺特异抗原, 血脂

---

《亚洲男性学杂志》 2011; 13 (4): 644-648

### 中国人类精子库捐精现状及应用: 7年多中心回顾性研究

Ping Ping, Wen-Bing Zhu, Xin-Zong Zhang, Yu-Shan Li, Quan-Xian Wang, Xiao-Rong Cao,  
Yong Liu, Hui-Li Dai, Yi-Ran Huang and Zheng Li (中国)

受文化、社会和政策等因素影响,中国精子捐献不同于其他国家。通过对中国大陆捐精现状的研究,发现存在的问题并探索解决的方法。自2003年1月至2009年12月,上海、湖南、浙江和河南四省市人类精子库共对19 471名志愿者进行捐精筛查,其中合格者6467名(33.2%)。筛查不合格的主要原因有:精液参数未达标准(55.0%)或者性传播疾病检测结果呈阳性(7.9%)。有327名(1.7%)的合格捐献者中途退出捐精,主要原因有:因多次精液检测不合格而丧失信心;动机不纯,为免费医学检查而来;工作变动、迁居外地。其中516名志愿者参加了有关捐精动机等问题的匿名问卷调查。所有捐献者的首要捐精动机为利他主义,其中90.9%的捐献者认为经济补偿也是很好的激励因素。约93.4%的志愿者提出了他们关注的问题,最主要为同一捐精者供精辅助生殖子代之间是否存在通婚风险及个人隐私是否受保护。在此7年内,以上四家人类精子库共冷冻精液488 389管。在36 438个供精人工授精周期中,临床妊娠率为23.9%,活产率为16.6%;在7148个供精体外受精周期中,临床妊娠率为45.8%,活产率为35.2%。中国精子捐献已进入成熟发展阶段,遵循国家政策法规的严格管理,未出现同一供精者使五名以上妇女受孕情况。但存在严重供精不足情况,有赖于政策完善解决这一问题。

关键词: 供精人工授精, 捐献者, 体外受精, 捐精

---

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