

为 2 组按不同剂型治疗, 观察组采用改良后的含片进行治疗, 对照组采用传统的口服方案进行治疗, 结果显示: 替硝唑含片在治疗牙周炎和冠周炎效果显著, 观察组的显效率明显高于对照组的显效率; 观察组患者的采总有效率明显高于对照组患者总有效率, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 替硝唑含片在治疗牙周炎和冠周炎效果显著, 能有效缓解疼痛、红肿的临床症状, 值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 张洪涛, 叶涛. 局部应用替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎的疗效分析[J]. 实用药物与临床, 2012, 15 (8): 519-520.
- [2] 孙雨薇, 赵明亮. 替硝唑治疗牙周炎及冠周炎 50 例[J]. 医学信息, 2010, 5(7): 37-39.
- [3] 肖晓蓉. 替硝唑棒对牙周炎和冠周炎病原菌的抗菌作用[J]. 华西口腔医学杂志, 2012, 20 (6): 420-421.
- [4] 张燕玲. 局部应用替硝唑治疗智齿冠周炎 200 例的临床疗效观察[J]. 中外医疗, 2012, 14 (6): 32-34.

(收稿日期: 2015-07-14)

左卡尼汀联合维生素 E 治疗弱精子症患者的研究

耿新龙 许建利 许海龙

据世界卫生组织 (WHO) 调查, 15% 育龄夫妇存在不育问题, 我国学者报道我国男性精液质量每年下降 1%^[1]。在临床诊疗中, 弱精子症引起的男性不育备受关注, 临床治疗该类疾病多以药物为主, 如应用维生素 E 等治疗, 但疗效一般。本研究旨在观察左卡尼汀联合维生素 E 治疗弱精子症的疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料: 选取 2014 年 3 月至 2015 年 3 月我院门诊诊治弱精子症患者 60 例, 年龄 20~40 岁, 平均 (31±6) 岁。已婚。排除如下情况: ①附睾、前列腺等生殖系统感染; ②由炎症、外伤及感染引起的免疫因素; ③先天性因素及精索静脉曲张、激素水平异常; ④近期应用影响精子活力药物或治疗等。

1.2 方法: 将 60 例患者按随机数字表法分为 3 组, 每组 20 例。20 例患者给予口服左卡尼汀口服液 (东维力, 东北制药总厂), 100 mg/次, 2 次/d; 20 例患者给予口服维生素 E 胶囊 (上海东海制药) 100

mg/次, 2 次/d; 20 例患者给予口服左卡尼汀联合维生素 E 胶囊, 疗程均为 3 个月。用药前及用药后, 按 WHO 标准, 禁欲 3~7 d, 手淫法取精, 收集完整精液于取精杯, 于 37 °C 恒温箱内静置 30 min, 待精液液化后, 应用精子自动分析检测系统 (北京中科恒业科技有限公司) 进行常规分析。

1.3 观察指标: 比较用药前后精子浓度, 精子活率, 前向运动精子比例。

1.4 统计学处理: 应用 SPSS 22.0 统计软件进行分析, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 各组用药前后应用配对 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

见表 1。单用左卡尼汀组精液分析示用药前后参数改变有统计学意义 ($P < 0.05$); 单用维生素 E 组参数改变无统计学意义 ($P > 0.05$); 联合用药组参数改变有统计学意义 ($P < 0.05$)。用药后, 联合用药组较单用左卡尼汀组各项参数改变有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 3 组治疗前后精子参数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	项目	例数	精子浓度 (10 ⁶ /mL)	精子存活率 (%)	前向运动精子比率 (%)
左卡尼汀组	用药前	20	7.8±3.1	15.6±3.0	26.6±3.0
	用药后		11.3±3.2	19.4±3.2	30.4±3.1
维生素 E 组	用药前	20	7.9±3.0	15.7±3.0	26.2±2.5
	用药后		8.6±3.0	16.3±2.8	27.2±2.5
联合用药组	用药前	20	7.8±3.1	16.1±3.6	26.6±3.0
	用药后		13.2±2.6	22.1±2.9	32.8±2.6

3 讨论

WHO 规定, 夫妇未采用任何避孕措施正常性生活同居 1 年以上, 由于男方各种因素造成女方不孕者, 称为男性不育症。男性不育症可以为多种疾

作者单位: 041000 临汾市第四人民医院泌尿外科

病和因素造成的结果,其发生与生活、工作、环境、社会、心理等诸多因素相关,在造成不能直接孕育子女同时,会进一步影响到患者心理、婚姻、家庭、工作等,甚至对社会形成一定的负面作用。男性不育症患者中,弱精子症患者约占 70%。弱精子症是指精子活率低下或前向运动减少或二者兼有。精液中过多的活性氧可通过氧化应激作用导致脂质过氧化而损伤精子,而精浆中的抗氧化剂具有清除活性氧的作用。基于这一原理,临床口服抗氧化剂可减轻氧化应激并改善男性生育力^[2]。常用药物有维生素 E、维生素 C 等^[3]。

维生素 E 是人体一种基本营养素,可参与体内一些代谢反应,对抗自由基的过氧化作用,可抗衰老、保护皮肤,还能增强卵巢功能、防止习惯性流产,在精子抗氧化系统中起到作用。Luck 等^[4]的研究中发现摄入维生素 E 对男性生育功能有帮助。但本研究发现,单用维生素 E 组患者精液相关指标改善不佳,用药前后差异无统计学意义($P>0.05$)。

左卡尼汀是哺乳动物能量代谢中必需的体内天然物质,其主要功能是促进脂类代谢,它既能将长链脂肪酸带进线粒体基质,并促进其氧化分解,为细胞提供能量,又能将线粒体内产生的短链脂酰基输出。精子在附睾中运送时,其内富含的左卡尼汀可起到增加精子能量并提高精子活力的作用^[5]。Morgante 等^[6]发现左卡尼汀在男性精液、精子、附睾组织等处主要以游离态和乙酰化形式存在,参与精子附睾运送精子过程,起到增加精子能量并提高精子活力作用,有抗氧化能力,防止氧化损伤以保护精子。黄雪坤等^[7]应用左卡尼汀治疗特发性弱精子症时发现用药后患者精子中蛋白激酶 CK2 活性增加,考虑精液质量改善与此相关。本研究发

现,单用左卡尼汀用药前后精液参数改变差异有统计学意义($P<0.05$),比较中位数后可认为用药后精液质量改善。

本研究应用左卡尼汀联合维生素 E 治疗弱精子症,结果显示:联合用药组较其他组参数改变有统计学意义($P<0.05$)。用药后,联合用药组较单用左卡尼汀组参数改变有统计学意义($P<0.05$)。比较中位数后可认为联合用药后精液质量较单用左卡尼汀组改善明显。从本研究看,左卡尼汀联合维生素 E 治疗弱精子症疗效优于单独用药,值得临床进一步推广。

参考文献

[1] 张树成,王洪毅. 1981—1996 年我国生育力男性精液质量的变化分析[J]. 生殖与避孕,1999,19(1):27-33.
 [2] Kao SH, Chao HT, Chen HW, et al. Increase of oxidative stress in human sperm with lower motility[J]. Fertil Steril, 2008,89(5):83-90.
 [3] Agarwal A,Prabakaran SA,Said TM. Prevention of oxidative stress injury to sperm[J]. J Androl,2005,26(6):654-660.
 [4] Luck MR,Jeyaseelan I,Scholes RA. Ascorbic acid and fertility [J]. Biol Reprod,1995,52(2):262-266.
 [5] Balercia G,Regoli F,Armeni T, et al. placebo-controlled double-blind randomized trial on the use of L-carnitine ,L-acetylcarnitine, or combined L-carnitine and L-acetylcarnitine in men with idiopathic asthenozoospermia[J]. Fertil Steril, 2005,84(3):662-671.
 [6] Morgante G,Scolaro V,Tosti C, et al. Treatment with carnitine, acetyl carnitine, L-arginine and ginseng improves sperm motility and sexual health in men with asthenopermia[J]. Minerva Urol Nefrol,2010,62(3):213-218.
 [7] 黄雪坤,尚慧玲,黄娟华,等. 左卡尼汀对特发性弱精子症精子质量及蛋白激酶 CK2 活性的影响[J/CD]. 中华临床医师杂志:电子版,2011,12(5):119-122.

(收稿日期:2015-03-25)

冠状动脉扩张与冠心病患者预后对比研究

陈国栋 叶健烽 李 盛

冠状动脉性心脏病(CHD)简称冠心病,是一种因冠状动脉狭窄、痉挛、甚至堵塞而引起心肌供血不足及缺氧甚至坏死的心脏病^[1]。冠状动脉扩张

(CAE)指心外膜下冠状动脉的局限性或弥漫性扩张,超过邻近正常节段的 1.5 倍^[2]。国内外有关冠心病和冠状动脉扩张的研究报道较多见,但有关冠心病和冠状动脉扩张的预后对比却鲜有报道,本研究通过 1 年随访,观察和对比冠心病和冠状动脉扩张患者预后的情况,现报告如下。

作者单位:523500 广东省东莞市人民医院心内科
 通信作者:叶健烽