



国内首个《良性前列腺增生诊疗及健康管理指南》重磅发布 新指南重视前列腺增生全病程管理

医师报讯（融媒体记者 黄玲玲）良性前列腺增生（BPH）是中老年男性常见的以排尿障碍为主的慢性疾病。以往国内外关于良性前列腺增生的指南多聚焦于诊断与治疗方面，却很少关注该病的全程管理。为此，中华医学学会男科学分会组织相关临床专家，根据现有的临床证据共同研究并制定《良性前列腺增生诊疗及健康管理指南》（以下简称指南），对前列腺增生患者提供了规范的诊治、健康管理指导与参考。

指南的出台对临床而言，将带来哪些改变？为此，医师报特别采访了指南编写组的两位顾问专家：中华医学学会男科学分会主任委员、中山大学附属第一医院男科主任邓春华教授与中华医学学会男科学分会候任主任委员商学军教授，以及指南主编：上海交通大学医学院附属第九人民医院泌尿外科主任王忠教授，对指南的临床应用和重点内容作权威解读。

指南彰显中国特色 “防治康”关注全病程管理

邓春华教授介绍，此次指南一个鲜明的特色，便是关注良性前列腺增生的全病程健康管理，即疾病的预防、治疗和康复。同时，指南中介绍，影响中老年排尿的问题除了前列腺体积增大、张力增大以外，还有很多影响因素，如衰老后引起的内分泌变化、血液循环的变化以及神经系统的变化等。另外，指南特别结合我国国情制定相关诊疗内容，重点关注吸纳国内关于前列腺增生的研究新进展及相关文献。

“此次指南制定我们既考虑了科学性、先进性、权威性，同时也考虑了实用性以及祖国传统医学的重要性。”商学军教授表示，指南具有中西合璧的特点，可操作性强，加入传统医学的临床特色治疗，是国外其他相关指南所无法比拟的。

此外，指南对于术后

康复、健康指导的全病程管理方面均有所侧重。对于BPH疾病本身或用药所引发的性功能相关的问题，指南也专门做了详细的阐述，避免了临床医生仅按照诊疗指南应用，而忽视各种不良的影响。

邓春华教授指出，指南的出台会让医生重新深入地思考，如何对良性前列腺增生做合适的评估，采取更合理的策略。“我们希望指南出台后，可以通过社会各界合力，将其变为一个通俗易懂的科普文件，让更多老百姓熟知。”

商学军教授也表示，指南对基层而言实用性价比更高，能帮助基层医生更为方便规范地为患者提供诊疗服务以及健康管理建议。王忠教授强调，指南的出台历时一年半，将促进男科学的发展，对提高男性健康有一定的积极作用。

· 356 ·

NJA 中华男科学杂志
National Journal of Andrology
Zhonghua Nan Ke Xue Za Zhi
2022, 28(4): 356 - 365
http://www.androl.cn

Standardization & Guideline
· 规范与指南 ·

良性前列腺增生诊疗及健康管理指南

中华医学学会男科学分会
良性前列腺增生诊疗及健康管理指南编写组

新版《良性前列腺增生诊疗及健康管理指南》中推荐，夏荔芪胶囊可用于改善腰膝酸软、尿频、尿急、尿痛、尿线细、阴囊潮湿等症状，适用于治疗前列腺增生的湿热瘀阻证。由中国中医科学院广安门医院牵头组织的夏荔芪胶囊治疗良性前列腺增生多中心、双盲、双模拟、阳性药对照试验研究结果显示，夏荔芪胶囊不仅可以缓解患者排尿无力、滴沥不尽、夜尿频多、小腹坠胀、腰膝酸软等症状，还可以缩小腺体体积、减少残余尿量、提高尿流率，治疗良性前列腺增生有效且安全性较高。

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人 医师自己的报纸！



邓春华教授



商学军 教授



王忠 教授

良性前列腺增生综合管控 药物治疗是首选

BPH一般发生在40岁以后，发生率随年龄的增长而逐年增加，51~60岁约20%，61~70岁男性人群中BPH的发生率达50%，80岁以上高达83%。王忠教授介绍，“年龄越高，发病率越高。过去因为各种原因，我们对该病的重视程度不够，随着老龄化的到来，我们应像重视糖尿病、高血压一样来重视良性前列腺增生的管理。”

目前前列腺增生的发病原因尚不明确，临床诊断需要根据症状、体格检查，尤其是直肠指诊、影像学检查、尿动力学检查及内镜检查等综合判断。商学军教授表示，对于仅有轻度尿频或夜

尿的早期BPH患者，可以采取定期检查的观察等待、配合健康教育等措施，其中包括改善生活规律和饮食习惯等。但随着疾病的症状加重，就需要采取药物治疗或手术治疗方式来干预。

王忠教授介绍，目前药物治疗包括化类学药物，如α受体阻滞剂、5α还原酶抑制剂、5型磷酸二酯酶(PDE5)抑制剂、β₃受体激动剂以及中药、植物类药物。值得一提的是，化学类药物通常都有一些副作用，如血压升高、头痛及鼻咽炎等。因此中药的出现给了我们大大的惊喜，研究发现，部分中药具有抗炎、抗氧化的作用。

用，对氧化应激的局部前列腺能起到内环境调节作用。大部分良性前列腺增生的患者都可通过药物获得不错的治疗效果。

基层规范化诊疗水平有待提高

药物治疗无法解决则需用到手术。邓春华教授表示，微创手术并不表示风险就小，这点希望引起大家的重视。

尽管各种治疗方法已经越来越完善，但不得不提的是，基层相关诊疗水平还有待改进。邓春华教授回忆一位县医院医生曾告诉他，该院一年经手的前列腺手术高达800例，而邓教授所在的全国知名大型三甲医院一年手术的

病例也才四五百例。基层的前列腺相关手术适应证有可能“放得比较宽”，这个问题需要引起重视。

“如果基层医师对该病认识更加深刻，能够更科学地评估疾病，恰当地掌握手术适应证，很可能会规避很多问题，为患者带来更好的解决方法。”他建议，首先应将指南更迅速地推广到实践中、推广到基层，加强指南的宣讲工作。其次，为基层医生提供与省级医疗中心医师交流互动的机会，通过学习不断提升他们的诊疗能力。最后，促进不同级别医院的交流合作，在实践交流中提高基层医生的诊疗水平。

创新中药夏荔芪胶囊入选指南 中医药应用受到重视

本次指南的一大亮点是对中医药治疗良性前列腺增生的相关介绍。受访专家均指出要加强中医药在良性前列腺增生疾病诊疗中的应用。

“西医看到前列腺患病，会用对抗的方法去解决，比如缩小前列腺体积。”中医则不然，对于治疗前列腺的出发点，中医不是对抗，而是调理。邓春华教授补充解释道，“中医既从整体出发以外，又重视个性化治疗。”临上，患者其实并不关注发病原因及治疗过程，更关注结果。

邓教授介绍了一位典型病例，该患者每天夜尿多次，用了α受体阻滞剂、5α还原酶抑制剂后，仍无法解决患者夜尿问题。

“针对患者情况，我们与中医交流后，采用中西医

结合方式治疗，没几天患者便反馈夜尿减少、睡眠质量提高。实际上，一些手术都无法解决的难题，配合使用中医药后，效果甚是喜人。”邓春华教授认为，中西医结合在治疗良性前列腺增生等慢性疾病中优势明显，在对疾病的预防与康复方面亦然。

中药疗效有数据支撑

商学军教授对此非常赞同。他以入选此次指南的夏荔芪胶囊为例，介绍了由他带领团队开展的《夏荔芪胶囊对良性前列腺增生模型大鼠PCNA、caspase-3表达水平的影响》研究证实：夏荔芪能明显降低前列腺湿重及前列腺指数，降低前列腺组织中PCNA及增高caspase-3的表达，从而起到治疗良性前列腺增

生症的作用。商学军教授指出，夏荔芪胶囊可通过抗增殖，促凋亡机制，缓解甚至抑制前列腺组织过度增生，起到缩小前列腺体积，延缓增生，稳定疾病进展的作用。早在2020年，由中国医学科学院肿瘤医院邢念增教授牵头开展的“中西医结合治疗前列腺疾病的机制及创新诊疗策略研究”荣获中国中西医结合学会科学技术一等奖，其中夏荔芪胶囊“快治慢养、标本兼治”的治疗特点，为前列腺疾病的防治带来了新的思路。

“一位年轻患者服用夏荔芪胶囊后，不仅改善了排尿问题，性功能也得到了改善。”王忠教授对这个病例印象非常深刻。“夏荔芪胶囊通过多靶点、多途径作用于前列腺中的一些致病因素，临床疗效

非常不错。也受到了患者的肯定。”据悉，夏荔芪胶囊正在开展一项更大规模的随机双盲、随机对照临床研究，在国内11家医院开展，预计纳入392例BPH患者，作为参与者，王忠教授对研究结果非常期待。

“中医药在疗效上毋庸置疑，希望未来能开展更多大型临床循证研究，让祖国传统医学能得到更多的应用。也希望我们西医对中医的证型辨证等方面加强学习，最终给患者带来最好的治疗效果，一切都是为了患者。”商学军教授坚定地说。



关联阅读
扫一下
全文