

中医药治疗良性前列腺增生症的现状与对策

□ 焦拥政* 郭 军 指导：贾金铭 张亚强

(中国中医研究院广安门医院 北京 100053)

摘 要 本文针对中医药治疗良性前列腺增生症(BPH)的现状,提出了一系列方法与对策。主张应从BPH中医辨证的精确化研究、BPH中医药治疗方法的多元化研究、建立适合中医药的BPH诊断和疗效评价标准等几方面着手进行中医药治疗BPH的研究。特别强调BPH中医辨证中量表的引入、运用循证医学方法对BPH辨证的研究及建立充分体现中医个性化治疗特色的疗效评价标准的重要意义。

关键词 前列腺增生 中医药治疗 方法与对策

良性前列腺增生症(BPH)是老年男性的多发病。据1995年全球统计该病已上升为泌尿外科常见疾病的首位,目前药物治疗是该病的主要治疗方法之一。近年包括植物药在内的药物疗法得到了广泛应用,并取得了良好效果。中医药治疗BPH具有改善症状明显、毒副作用小、价格便宜等优势,如何发挥这些优势,进一步提高疗效,是中医、中西医结合泌尿外科研究的重大课题。本文就BPH中医治疗中的部分现状作粗浅的分析,并提出了

一些观点和看法。

1 BPH中医辨证的精确化研究

中医药辨证治疗BPH积累了丰富的经验,但BPH的辨证分型过于庞杂,至今缺乏一套相对统一的辨证分型规则和标准。近年来,有关BPH的现代诊断技术不断涌现,BPH的病理、病理生理认识不断深入,而中医辨证体系对于这些新技术及新认识基本排斥在外,这极大地妨碍了中医学在BPH方面的理论

发展及疗效的进一步提高。因此,规范中医辨证分型规则和标准,尽可能引进现代医学的新理论、新技术,对于加强BPH中医辨证分型的科学性与可操作性,丰富中医药理论均具有积极的意义。

1.1 BPH宏观辨证与微观辨证的结合研究 现代医学对BPH的复杂发病机理及临床表现的认识是以现代诊断技术的发展为基础的。B超、CT等影像学诊断,尿流率、尿流动力学等流体力学诊断以及病理学诊断的广泛应用使BPH的现代诊断日趋精确。因此对于BPH诊断,中医学传统的四诊搜集信息的方法已远远不能适应现代临床的需要。

***作者简介** 焦拥政,男,中国中医研究院2000级博士研究生。主研方向:前列腺增生症的基础和临床研究。

中医学应尽可能地运用现代诊断技术,将现代医学对 BPH 病理、病理生理的最新认识纳入到传统辨证体系中来,使宏观与微观两种思维方式有机的结合,形成一个全新的适应现代临床要求的、能够精确指导中医遣方用药的辨证体系。这方面已有部分学者进行了可贵的探索,但由于辨证分型尚缺乏公认的标准,样本数较小等原因,其研究结果可信度尚不高。这一工作的完成仅靠某个人或某个单位的力量是不够的。该研究可参照新药临床试验方式来运作,应由权威性的学术机构组织牵头,首先制定一个相对规范的辨证方案,采用多中心、随机、双盲的方法进行。这样研究出的结果才有较高的临床指导价值。这个工作是一个庞大的工程,可先对几个相对公认的辨证分型开始研究(这种辨证分型的公认度可参照循证医学的方法进行评估),并先从几个可操作性强指导意义大的指标进行,如 B 超、尿流动力学等。这一工作对 BPH 的中医辨证治疗体系的客观化及中医疗效标准的科学化必将产生积极而深远的意义。

1.2 BPH 中医辨证中量表的引入

近年来,泌尿外科在多种疾病中引入了量表的诊断方法,如 BPH 的 I-PSS 及 Q-L 评分表、有关 ED 的 IIEF-5 评分表等。这种更强调患者主观感受的设计严密的诊断性量表受到了患者及医生的广泛欢迎。中医四诊合参的辨证诊断方法难以量化及客观化一直是困扰中医学的一个瓶颈,引入量表这一研究方法可以使这一难题得到一定程度的解决。将公认辨证分型的中医

四诊证候按主次程度评分、按轻重分级,另外结合现代医学诊断的其它客观信息,建立一套体现中医辨证特色的中医 BPH 量表体系,使采用中、西医方法所摄取的诊断信息均能以客观的数字化形式纳入到中医辨证体系中来,将极大增加中医辨证论治的可操作性,加快 BPH 中医诊断的现代化步伐和中西医结合的进程。

1.3 运用循证医学方法对 BPH 中医辨证的研究

循证医学(Evidence-based medicine, ECM)是遵循证据的医学,其创始人 David Sackett 教授对其定义为“慎重、准确和明智地应用当前所能获得的最好的研究依据,同时结合医生的个人专业技能和多年临床经验,考虑病人的价值和愿望,将三者完全地结合制定出病人的治疗措施。”最好的研究证据主要是指来自临床基础的研究。循证医学的出现为中医学展示了广阔的发展空间。对 BPH 的中医药研究来说,首先为整理和研究中医药治疗 BPH 的文献和经验提供了崭新的方法。对不同的文献资料和经验按质量和可靠程度进行不同的分级研究,在进行合理的统计之后,对文献的可信程度做出科学的评估。这对于中医学存在大量的缺乏对照、随机、双盲的研究资料和名老中医经验来说尤为重要。此外,为中医药今后治疗 BPH 的研究科学性的提高指明了一个正确方向。可以预见,这种医学方法在中医药临床研究中的广泛应用,必将使包括 BPH 在内的其它疾病的中医辨证论治体系日趋规范化、标准化、合理化。

2 BPH 中医药疗法的多元化研究

中医学是一门经验医学,重视临床实践不断积累的特点决定了她应当是一门开放的医学。因此对于 BPH 的治疗,中医药不能排斥包括西医在内的其它治疗方法,尤其是不能排斥中医药传统的或是源于中医药的治疗方法。显而易见,包括中西医结合在内的中医药治疗方法的多元化研究是 BPH 中医治疗的必由之路。

2.1 辨证治疗与单方治疗的并存

辨证治疗是中医治疗的传统,但不可否认,单方为主随症加减在 BPH 的治疗中应用得相当普遍,在其它疾病的治疗中也是如此。这种治疗方法对于研究和观察中医药的疗效和作用途径是有积极意义的。其优点是临床便于掌握,便于筛选临床有效药物,缺点是临床疗效的进一步提高难度较大。尽管某些持有中医传统观点的学者对此很不赞成,但恐怕在相当的一段时期内,单方研究仍是开发中药新药的快捷方法。

2.2 复方与有效成分治疗的并存

近年在 BPH 的药物治疗中,现代医学界对植物药治疗的认识发生了很大转变。从第一届(1991 年)BPH 国际咨询委员会认为植物药疗效等同于“安慰剂”,到第二届(1993 年)的对植物药“兴趣正在提高”,到目前植物药制剂伯泌松、舍尼通、前列康等在世界范围内的广泛应用,这种变化为中医药这一巨大“植物药宝库”在 BPH 治疗方面带来了机遇。但遗憾的是国内临床广泛使用的植物药制剂还

是以进口药物为主,在BPH治疗方面,我国中医药还没有一个品种能够大幅度占领国内市场,更不要说走向国际市场。因此,希望有关部门应该加强这方面的引导和资助,鼓励单味药和有效成分治疗BPH的研究,以加快国产BPH植物药开发的步伐。

2.3 传统剂型与现代剂型的结合

BPH是一种老年慢性疾病,其药物治疗疗程大多较长,中医药也是如此,汤剂这一传统剂型在BPH长期治疗中应用十分受限,影响了中医药的推广应用和长期研究。因此,剂型改革对于治疗BPH中药尤为重要。尽管胶囊剂、栓剂、注射剂等剂型已有很多新药开发成功,但开发成本高、周期长,使其在中医药前瞻性研究中不能广泛应用。此外,更重要的是,以上剂型固定,不能随证加减,影响了中医药个性化治疗优势的充分发挥。因此应尽快开发推广既适于临床辨证化裁,又便于长期使用的剂型,比如,单味中药浓缩颗粒剂、易于加工的丸剂、外用软膏剂等。

2.4 与其它治疗方法相结合的研究 中医药对于BPH的治疗并不是万能的,对于BPH的绝对手术适应症,还是应当采用手术治疗;但对于选择手术的病人中医药也并非无所作为,可以在围手术期、术后并发症的防治以及术后复发方面寻找自己的切入点;另外对于其它疗法,比如针灸、外治、热疗等,中医药也应积极寻求结合点,以求取得最佳疗效。

3 建立适合中医药的BPH诊断和疗效评价标准

目前,中医药治疗BPH的临床研究文献诊断标准大多含糊不清,疗效评价标准亦极不统一,这不利于总结整理,以进一步提高疗效。此外,一些比较严谨的研究文献中经常采用西药研究或与此类似的标准,这样所得到的结果与西药相比,其疗效往往无优势可言。因此,制定一套比较规范的适合于中医药治疗特点的 diagnosis 和疗效评价标准是十分必要的。

3.1 诊断标准应以现代医学公认的标准为基础 对于BPH的诊断,目前国际BPH协调委员会推荐的诊断标准,已经获得公认。因此中医药对BPH治疗研究诊断标准首先应该参照该标准来制定。该标准具有可操作强、量化直观的特点,与特征型的中医证候诊断没有明显的冲突,完全可以在此基础上纳入中医的个性化的证候指标,既能客观诊断BPH这一疾病,又可体现中医辨证的特点。

3.2 建立充分体现中医个性化治疗特色的疗效评价标准 中医药多靶位、整体化的作用特点决定了其疗效不仅仅局限于某一种疾病的局部,而且中医辨证施治的特点又使其根据不同个体采取针对性的特异性治疗(个性化治疗),这样中医药的疗效不仅表现为对西医某一疾病的治愈或缓解,还可以使该疾病诊断标准之外的,但属于中医证候范围的症状得到缓解。比如,BPH患者中,不同的病人可能有阳虚或阴虚的不同,但尿频、尿急,夜尿次数增多的临床表现,B超、尿流率以及I-PSS、Q-L评分均支持BPH的诊断,西药治疗可能使

BPH典型症状得到缓解,但其阳虚或阴虚的全身症状却可能不会缓解,而中医药治疗则不同,由于它可以兼顾到BPH典型表现之外的其它症状,采用同病异治的方法或随证加减,可使每个患者的所有临床症状得到最大程度的缓解。因而将体现辨证论治的中医特征性证候加入中医诊断标准,并将这些证候引入中医疗效标准,可充分体现中医的治疗特色和优势。

3.3 近期疗效与远期疗效应当分别评价 目前国际国内尚无公认的统一的评价标准。中医药治疗BPH的优势在于其可以改善梗阻和激惹等临床症状,提高生活质量,而短期内减小前列腺体积不是中医的优势。有学者认为应将前列腺体积的缩小从西医常用疗效评判标准中剔除或仅作为参考。笔者认为,中医药的疗效评价应分为短期治疗疗效和远期治疗疗效(6个月以上)来进行,后者仍采用西医常用的疗效评价标准,前者则可酌情将前列腺缩小的项目去除。

3.4 引入效益研究的疗效评价体系 当前我国中医药产品的一大不足是科技含量低,但另一方面其治疗成本也相对低廉,这也不失为一大优势。即使达到国外植物药制剂的同样科技含量,中医药产品在开发成本上也还是有优势的,因为对已经在临床广泛应用的中药的筛选与一般植物药相比毕竟具有开发周期短的优势。因此,中医药治疗BPH的疗效评价标准中应引入效益研究的概念,这可进一步突出BPH中医药治疗优势,增强竞争力。