

- [J]. Heart Fail Clin, 2017, 13(3): 417-426.
- [3] 祁烁, 董青, 陈信义, 等. 芪冬颐心口服液现代研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(23): 129-131.
- [4] 张敏娟, 胡敏敏. 中成药联合治疗慢性心力衰竭疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2013, 20(12): 75-76.
- [5] ZHANG Y, ZHANG J, BUTLER J, et al. Contemporary epidemiology, management, and outcomes of patients hospitalized for heart failure in China: results from the China heart failure (China-HF) registry[J]. J Card Fail, 2017, 23(12): 868-875.
- [6] 靳文学, 罗浩. 芪冬颐心口服液对急性心肌梗死患者临床疗效及预后的影响[J]. 天津中医药, 2018, 35(1): 7-10.
- [7] 孟祥莉, 杨亮. 芪冬颐心口服液对病毒性心肌炎患者免疫功能、心功能及炎性因子的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(2): 153-155.
- [8] 张骏, 罗晓丽, 杨小利, 等. 芪冬颐心口服液治疗老年病毒性心肌炎临床研究[J]. 中国药业杂志, 2017, 26(4): 32-34.
- [9] 王晶, 高海旺, 李月萍. 中药黄芪水煎剂对慢性心衰患者内分泌激素及心功能影响研究[J]. 中国生化药物杂志, 2015, 35(5): 101-104.
- [10] 王文杰, 朱洪峰, 王建龙. 芪冬颐心口服液辅助治疗小儿重症肺炎合并心力衰竭疗效观察[J]. 药学研究杂志, 2016, 35(8): 488-490.
- [11] 邵琴. 丹参川芎嗪注射液对慢性肺心病心衰患者的疗效和预后影响的研究[J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(29): 150-151.
- [12] CHEUNG B M Y, KUMANA C R. Natriuretic peptides-relevance in cardiovascular disease[J]. JAMA, 1998, 280(23): 1983-1984.
- [13] BOOTH R A, HILL S A, DON-WAUCHOPE A, et al. Performance of BNP and NT-proBNP for diagnosis of heart failure in primary care patients: a systematic review[J]. Heart Fail Rev, 2014, 19(4): 439-451.
- [14] 罗向卫, 莫介超, 罗锡坤. 心脏彩超左室射血分数在老年多病因心力衰竭中的临床研究[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(3): 372-373.
- [15] 童庆松, 刘佳, 徐英英, 等. 老年多病因心力衰竭与心脏彩超左室射血分数的相关性[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(17): 3601-3604.

(收稿日期: 2021-01-18 修回日期: 2021-06-09)

• 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2021. 22. 027

过敏性皮肤病患者血清过敏原特异性 IgE 抗体检测结果分析

卢晓荷, 张 恒, 刘礼青, 付 娜

山东中医药大学附属医院检验科, 山东济南 250011

摘要:目的 回顾性分析该院 494 例过敏性皮肤病患者过敏原特点, 为疾病的预防和诊疗提供理论依据。**方法** 采用免疫印迹法对 494 例过敏性皮肤病患者进行血清过敏原筛查和数据分析。**结果** 494 例患者血清过敏原特异性 IgE 抗体总阳性率为 36.84%, 吸入性过敏原阳性率位于前 3 位的分别为尘螨组合、艾蒿、普通豚草; 食物性过敏原阳性率位于前 3 位的分别为黄豆、鸡蛋白、螃蟹。男性患者总阳性率显著高于女性($P < 0.05$), 且树木组合、普通豚草、艾蒿、啤酒花(葎草)和花生在男性中的阳性率显著高于女性($P < 0.05$)。吸入性过敏原阳性率在各年龄组之间差异无统计学意义($P > 0.05$); 而食物性过敏原牛肉、鸡蛋白、牛奶、羊肉羔羊肉在婴幼儿组的阳性率显著高于其他各年龄组($P < 0.05$)。吸入性过敏原艾蒿、尘螨组合、啤酒花在不同季节间阳性率差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 不同类型过敏原在不同性别、年龄、季节间呈现显著差异, 可根据实际情况针对性地预防和治疗。

关键词: 过敏原; 过敏性皮肤病; 特异性 IgE 抗体**中图法分类号:** R392.8**文献标志码:** A**文章编号:** 1672-9455(2021)22-3312-05

随着社会经济的迅速发展, 人们的生活环境及生活方式发生了很大的改变, 我国过敏性疾病的发病率逐年上升^[1]。过敏性皮肤病是最常见的过敏性疾病之一, 通常由多种过敏原共同作用所致。多数患者在疾病初期未及时发现病因, 且过敏原存在个体差异, 导致多数患者错过治疗最佳时机, 病情加重, 严重影响患者的工作和生活^[2]。因此, 及时明确过敏原, 对预防和治疗过敏性皮肤病有着重要意义。本研究通过检测患者血清过敏原特异性 IgE 抗体的种类和水

平, 分析过敏原在不同性别、年龄人群中的分布情况, 为临床过敏性皮肤病的预防和诊治提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 1 月至 2020 年 7 月就诊于本院的 494 例过敏性皮肤病患者为研究对象, 其中男 183 例, 女 311 例, 年龄 6 个月至 89 岁。本研究经医院伦理委员会批准, 所有患者及家属均签署知情同意书。

1.2 方法 采集患者静脉血 4.0 mL 于促凝管中, 在

室温下以 3 000 r/min 离心 5 min,收集血清。采用德国欧蒙公司生产的吸入性及食物性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒,以免疫印迹法检测血清中的特定 IgE 抗体。试剂条包被的抗原分为吸入组和食物组,其中吸入组包括树木组合(柳树/杨树/榆树)、普通豚草、艾蒿、尘螨组合(屋尘螨/粉尘螨)、屋尘、猫毛、狗上皮、蟑螂、真菌组合、啤酒花(葎草);食物组包括牛肉、螃蟹、鸡蛋白、牛奶、虾、花生、黄豆、羊肉羔羊肉、海鱼组合(鲑鱼/龙虾/扇贝)。试验过程按照试剂说明书操作,仪器为欧蒙 EURO Blot Master II。季节划分按照春季 3—5 月、夏季 6—8 月、秋季 9—11 月和冬季 12 月至次年 2 月。按年龄分为婴幼儿(0~3 岁)组、学龄前(>3~7 岁)组、青少年(>7~18 岁)组、青壮年(>18~60 岁)组、老年(>60 岁)组。

1.3 结果判读 对于每种过敏原,其血清特异性 IgE 抗体含量与试剂条上的颜色深浅呈正比,待试剂条完全干燥后,将试剂条放入扫描仪,通过 EURO Line Scan 软件分析量化结果。

1.4 统计学处理 采用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析,计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 血清过敏原特异性 IgE 抗体总阳性率分析 494 例患者中血清过敏原特异性 IgE 抗体阳性 182 例,阳性率为 36.84%。在吸入性过敏原中,阳性率居于前 3 位的分别为尘螨组合、艾蒿、普通豚草;在食物性过敏原中,阳性率居于前 3 位的分别为黄豆、鸡蛋白、螃蟹,见表 1。

表 1 血清过敏原特异性 IgE 抗体总阳性率分析(%)					
过敏原	<i>n</i>	阳性率	过敏原	<i>n</i>	阳性率
吸入性过敏原			食物性过敏原		
尘螨组合	69	13.97	黄豆	19	3.85
艾蒿	68	13.77	鸡蛋白	18	3.64
普通豚草	34	6.88	螃蟹	18	3.64
蟑螂	32	6.48	牛奶	12	2.43
树木组合	26	5.26	花生	12	2.43
啤酒花	18	3.64	海鱼组合	10	2.02
猫毛	17	3.44	牛肉	6	1.21
真菌组合	11	2.23	羊肉羔羊肉	5	1.01
狗上皮	11	2.23	虾	4	0.81
屋尘	10	2.02			

2.2 不同性别间血清过敏原特异性 IgE 抗体阳性率分析 男性患者的总阳性率显著高于女性患者,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。吸入性过敏原中的树木组合、普通豚草、艾蒿、尘螨组合、啤酒花,以及食物性过敏原花生的阳性率在男性中显著高于女性

($P<0.05$),见表 3。

表 2 不同性别间血清过敏原特异性 IgE 抗体阳性率分析			
性别	<i>n</i>	阳性人数(<i>n</i>)	阳性率(%)
男性	183	82	44.81*
女性	311	100	32.15

注:与女性比较,* $P<0.05$ 。

表 3 不同血清过敏原特异性 IgE 抗体在不同性别中的阳性率[<i>n</i> (%)]			
过敏原	男(<i>n</i> =183)	女(<i>n</i> =311)	<i>P</i>
吸入性过敏原			
树木组合	18(9.84)	8(2.57)	<0.001
普通豚草	19(10.38)	15(4.82)	0.018
艾蒿	34(18.58)	34(10.93)	0.017
尘螨组合	35(19.13)	34(10.93)	0.011
屋尘	5(2.73)	5(1.61)	0.293
猫毛	6(3.28)	11(3.54)	0.879
狗上皮	7(3.83)	4(1.29)	0.065
蟑螂	15(8.20)	17(5.47)	0.234
真菌组合	6(3.28)	5(1.61)	0.187
啤酒花	11(6.01)	7(2.25)	0.031
食物性过敏原			
牛肉	1(0.55)	5(1.61)	0.281
螃蟹	9(4.92)	9(2.89)	0.246
鸡蛋白	7(3.83)	11(3.54)	0.869
牛奶	4(2.19)	8(2.57)	0.523
虾	1(0.55)	3(0.96)	0.527
花生	8(4.37)	4(1.29)	0.034
黄豆	10(5.46)	9(2.89)	0.151
羊肉羔羊肉	1(0.55)	4(1.29)	0.389
海鱼组合	2(1.09)	8(2.57)	0.217

2.3 不同年龄组间血清过敏原特异性 IgE 抗体阳性率分析 吸入性过敏原在各年龄组间的差异无统计学意义($P>0.05$)。而在食物性过敏原中,牛肉、鸡蛋白、牛奶、羊肉羔羊肉在婴幼儿组的阳性率显著高于其他各年龄组($P<0.05$);婴幼儿组和学龄前组中牛奶的阳性率显著高于其他各年龄组($P<0.05$),同时婴幼儿组牛奶的阳性率也显著高于学龄前组($P<0.05$),见表 4。

2.4 不同季节间血清过敏原特异性 IgE 抗体阳性率分析 吸入性过敏原中,艾蒿夏季的阳性率显著高于春季($P<0.05$);尘螨组合冬季的阳性率显著高于春季和夏季($P<0.05$);啤酒花冬季的阳性率显著高于春季($P<0.05$)。各种食物性过敏原在不同季节间的阳性率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表 5。

表 4 不同血清过敏原特异性 IgE 抗体在各年龄组的阳性率[*n*(%)]

过敏原	婴幼儿组(<i>n</i> =24)	学龄前组(<i>n</i> =28)	青少年组(<i>n</i> =80)	青壮年组(<i>n</i> =311)	老年组(<i>n</i> =51)	<i>P</i>
吸入性过敏原						
树木组合	1(4.17)	0(0.00)	7(8.75)	15(4.82)	3(5.88)	0.470
普通豚草	2(8.33)	0(0.00)	7(8.75)	20(6.43)	5(9.80)	0.442
艾蒿	2(8.33)	1(3.57)	18(22.5)	39(12.54)	8(15.69)	0.081
尘螨组合	2(8.33)	6(21.43)	19(23.75)	38(12.22)	4(7.84)	0.053
屋尘	0(0.00)	0(0.00)	3(3.75)	6(1.93)	1(1.96)	0.771
猫毛	0(0.00)	2(7.14)	1(1.25)	14(4.50)	0(0.00)	0.225
狗上皮	1(4.17)	1(3.57)	2(2.50)	7(2.25)	0(0.00)	0.527
蟑螂	0(0.00)	1(3.57)	2(2.50)	24(7.72)	5(9.80)	0.240
真菌组合	0(0.00)	2(7.14)	5(6.25)	4(1.29)	1(1.96)	0.056
啤酒花	1(4.17)	1(3.57)	6(7.50)	9(2.89)	1(1.96)	0.294
食物性过敏原						
牛肉	4(16.67)	1(3.57)	0(0.00)	1(0.32)	0(0.00)	<0.001
螃蟹	0(0.00)	0(0.00)	5(6.25)	12(3.86)	1(1.96)	0.627
鸡蛋白	9(37.50)	2(7.14)	1(1.25)	3(0.96)	3(5.88)	<0.001
牛奶	8(33.33)	2(7.14)	0(0.00)	2(0.64)	0(0.00)	<0.001
虾	0(0.00)	0(0.00)	1(1.25)	3(0.96)	0(0.00)	1.000
花生	0(0.00)	0(0.00)	1(1.25)	8(2.57)	3(5.88)	0.501
黄豆	1(4.17)	0(0.00)	4(5.00)	10(3.22)	4(7.84)	0.365
羊肉羔羊肉	3(12.5)	0(0.00)	0(0.00)	2(0.64)	0(0.00)	0.006
海鱼组合	1(4.17)	0(0.00)	2(2.50)	6(1.93)	1(1.96)	0.726

表 5 不同血清过敏原特异性 IgE 抗体在不同季节的阳性率[*n*(%)]

过敏原	春季(<i>n</i> =137)	夏季(<i>n</i> =152)	秋季(<i>n</i> =87)	冬季(<i>n</i> =118)	<i>P</i>
吸入性过敏原					
树木组合	5(3.65)	8(5.26)	4(4.60)	9(7.63)	0.183
普通豚草	4(2.92)	12(7.89)	7(8.05)	11(9.32)	0.579
艾蒿	10(7.30)	32(21.05)	9(10.34)	17(14.41)	0.006
尘螨组合	11(8.03)	18(11.84)	11(12.64)	29(24.58)	0.001
屋尘	1(0.73)	4(2.63)	1(1.15)	4(3.39)	0.428
猫毛	4(2.92)	7(4.61)	1(1.15)	5(4.24)	0.523
狗上皮	2(1.46)	5(3.29)	1(1.15)	3(2.54)	0.702
蟑螂	10(7.30)	9(5.92)	7(8.05)	6(5.08)	0.827
真菌组合	2(1.46)	5(3.29)	1(1.15)	4(3.39)	0.631
啤酒花	1(0.73)	5(3.29)	2(2.30)	10(8.47)	0.012
食物性过敏原					
牛肉	2(1.46)	4(2.63)	0(0.00)	0(0.00)	0.200
螃蟹	5(3.65)	6(3.95)	5(5.75)	2(1.69)	0.457
鸡蛋白	5(3.65)	5(3.29)	2(2.30)	6(5.08)	0.784
牛奶	4(2.92)	5(3.29)	1(1.15)	2(1.69)	0.727
虾	1(0.73)	0(0.00)	3(3.45)	0(0.00)	0.494
花生	1(0.73)	2(1.32)	4(4.60)	5(4.24)	0.109
黄豆	1(0.73)	5(3.29)	2(2.30)	8(6.78)	0.054
羊肉羔羊肉	2(1.46)	2(1.32)	0(0.00)	1(0.85)	0.872
海鱼组合	5(3.65)	4(2.63)	1(1.15)	0(0.00)	0.156

3 讨 论

过敏性皮肤病是皮肤病中最常见的一种类型,包括荨麻疹、各类皮炎、湿疹等。本研究对 494 例过敏性皮肤病患者的血清过敏原特异性 IgE 抗体数据分析发现,血清过敏原特异性 IgE 抗体阳性数为 182 例,总阳性率为 36.84%,低于李贞等^[3]报道的沈阳市南部地区的 68.3%,但与其相同的是,吸入性过敏原阳性率位于前 3 位的均为尘螨组合、艾蒿和普通豚草。刘平等^[4]对北京地区的研究发现,吸入性过敏原阳性率位于前 3 位依次为粉尘螨、户尘螨和艾蒿。而杜静等^[2]对深圳地区以及付兰等^[5]对昆明地区的研究发现,主要吸入性过敏原为尘螨、蟑螂。可见南北方吸入性过敏原有一定差异,但是南北方阳性率最高的吸入性过敏原均为尘螨。

尘螨广泛分布于世界各地,是变应性疾病最常见的过敏原^[6]。尘螨具有强烈的抗原性,活螨、死螨、螨虫的蜕皮及排泄物均可致敏,广泛分布于家庭环境中,尤其是与呼吸系统近距离接触的枕头、床褥、棉被等,还附着于空调滤网上,随空调的开启散布于空气中。因此,注意个人卫生,定期清洗、消毒床上用品,启用空调前清洗滤网对于预防尘螨过敏非常重要。对各种树木、豚草、艾蒿和啤酒花等植物花粉过敏的患者则要减少近距离接触易致敏植物的机会,并佩戴口罩。

在食物性过敏原方面,本院检出阳性率前 3 位的为黄豆、鸡蛋白和螃蟹,与平杰丹等^[7]对郑州地区的研究结果相近,其研究发现郑州地区食物性过敏原阳性率位于前 3 位的为鸡蛋、花生和大豆。杜静等^[2]、陈建雄等^[8]对深圳地区的研究发现,主要的食物性过敏原是淡水鱼组合、海鱼组合和蟹。由于不同地区的饮食习惯与饮食结构不同,因此食物性过敏原有着地区性差异。

在 494 例过敏性皮肤病患者中,男性患者血清过敏原特异性 IgE 抗体总阳性率显著高于女性,并且对于大部分过敏原,男性比女性更容易致敏,与文献^[8]报道结果一致,但是具体的过敏原种类不完全相同。对于吸入性过敏原树木组合、普通豚草、艾蒿、尘螨组合、啤酒花以及食物性过敏原花生,男性总阳性率显著高于女性($P < 0.05$)。说明某些过敏原对男性和女性的致敏率不完全相同。但也有研究发现,男女之间过敏原 IgE 抗体阳性率的差异并无统计学意义($P > 0.05$)^[9]。

从年龄分布上看,吸入性过敏原在各年龄组间的阳性率差异无统计学意义($P > 0.05$),而食物性过敏原差异有统计学意义($P < 0.05$),婴幼儿组的某些食物性过敏原阳性率显著高于其他年龄组。随着年龄的增长,过敏原阳性率呈下降趋势。引起婴幼儿食物过敏的有牛奶、鸡蛋白、牛肉及羊肉羔羊肉。由于婴幼儿胃肠道发育不成熟,肠道黏膜易受损并且分泌性

IgA 水平较低,易出现外源性大分子蛋白的过敏性反应^[10-11]。

从季节分布上看,艾蒿在夏季的阳性率最高,与薛呈毅等^[12]研究结果一致。蒿草的花期在春末夏初,此时花粉在空气中飘浮,容易引起过敏性反应。在冬季,北方普遍有暖气导致室内温度较高,有利于尘螨的生存,加之门窗关闭,空气流通差,室内湿度低易产生扬尘更利于尘螨的传播。啤酒花冬季阳性率最高,欧祖镇^[13]研究发现,啤酒花致敏率高峰滞后于花粉浓度高峰,可能是因为致敏原释放致敏蛋白需要一定时间,而致敏蛋白致敏健康人群又需要一定时间,这就造成了啤酒花阳性率在冬季最高的现象。食物性过敏原阳性率随季节变化不明显,可能是因为饮食结构和习惯通常不会因季节变化而发生较大改变,由于现代农业发达的大棚栽种技术以及物流运输的高效便利,使得食品种类在各季节间没有太大变化。

综上所述,本研究分析了本院过敏性皮肤病患者的过敏原在不同性别、年龄、季节间的分布特征,为过敏性皮肤病的防治提供流行病学资料和依据。血清过敏原特异性 IgE 抗体检测可明确患者的过敏情况从而采取针对性治疗措施。血清过敏原检测对过敏性皮肤病患者的诊断、早期治疗和预防有着重要的意义。

参考文献

- [1] 李邻峰. 血清过敏原特异性 IgE 检测中存在问题及对策[J]. 中华皮肤科杂志, 2015, 48(1): 4-7.
- [2] 杜静, 朱天川, 周薇, 等. 过敏性皮肤病患者血清特异性过敏原 IgE 分析[J]. 国际检验医学杂志, 2016, 37(11): 1537-1539.
- [3] 李贞, 罗青云, 陈韩, 等. 沈阳市南部地区 2 432 例过敏患者过敏原谱调查分析[J]. 临床军医杂志, 2016, 44(9): 922-925.
- [4] 刘平, 陶淇惠, 李志艳, 等. 2013 至 2017 年 11 641 例患者常见过敏原流行特征分析[J]. 中华检验医学杂志, 2019, 42(5): 371-374.
- [5] 付兰, 杨青松, 黎奇等. 昆明地区 1 674 例过敏原特异性 IgE 分析[J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(5): 630-632.
- [6] BOUSQUET J, VAN CAUWENBERGE P, KHALTA EV N, et al. Allergic rhinitis and its impact on asthma[J]. Allergy Clin Immunol, 2001, 108(5 Suppl): S147-S334.
- [7] 平杰丹, 赵俊伟, 孙晓旭, 等. 荨麻疹患者 1 355 例血清特异性 IgE 检测及过敏原分析[J]. 郑州大学学报(医学版), 2018, 53(6): 788-791.
- [8] 陈建雄, 刘远智, 张辉, 等. 深圳地区过敏性疾病患者血清特异性 IgE 检测及分析[J]. 国际检验医学杂志, 2018, 39(11): 1340-1343.
- [9] 黄燕华, 张秀明, 王伟佳. 过敏性疾病患者过敏原特异性 IgE 检测分析[J]. 国际检验医学杂志, 2015, 36(19): 2779-2781.
- [10] RUETER K, PRTSCOTY S. Hot topics in paediatric im-

munology: IgE-mediated food allergy and allergic rhinitis [J]. Aust Fam Physician, 2014, 43(10): 680-685.

- [11] RENZ H. Advances in in-vitro diagnostics in allergy, asthma and immunology in 2012[J]. Allergy Clin Immunol, 2013, 132(6): 1287-1292.

- [12] 薛呈毅, 范松燕, 薛桃龙. 2 468 例过敏性皮肤病患者过敏

原检测结果分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2017, 33(11): 680-682.

- [13] 欧祖镇. 重庆主城区葎草花粉的分布与致敏特点[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2018.

(收稿日期: 2021-02-23 修回日期: 2021-06-09)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2021.22.028

腹腔镜下精索静脉高位结扎术联合迈之灵治疗精索静脉曲张的疗效分析

张思州, 潘俊呈, 温 鹏, 唐永红, 黄小龙[△]

重庆市合川区人民医院泌尿外科, 重庆 401520

摘 要:目的 分析腹腔镜下精索静脉高位结扎术联合迈之灵治疗精索静脉曲张(VC)的临床疗效。

方法 选取该院 2017 年 6 月至 2020 年 6 月诊治的 99 例左侧 VC 患者, 均行腹腔镜下精索静脉高位结扎术, 其中观察组(48 例)术后口服迈之灵(300 毫克/次, 每日 2 次)治疗, 对照组(51 例)术后未予特殊治疗。术后均随访 6 个月, 比较两组患者的症状缓解率、VC 复发率和术后并发症发生情况及精液质量改善情况。**结果** 两组患者的症状缓解率及 VC 复发率差异无统计学意义($P > 0.05$); 观察组术后阴囊水肿、睾丸鞘膜积液发生率较对照组更低($P < 0.05$); 观察组精液质量改善情况优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 腹腔镜下精索静脉高位结扎术联合迈之灵治疗 VC 可减少手术并发症, 改善患者术后精液质量。

关键词: 精索静脉曲张; 腹腔镜; 精索静脉高位结扎术; 迈之灵

中图法分类号: R691.9

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2021)22-3316-03

精索静脉曲张(VC)是青年男性的常见疾病, 流行病学统计显示其发病率高达 15%^[1], 主要表现为阴囊肿胀和局部坠胀不适, 可引起男性不育甚至睾丸萎缩。有研究报道, 约 40% 的原发性男性不育和 80% 的继发性男性不育都与 VC 有关^[2], 该病严重影响男性的身心健康。外科手术被认为是目前针对 VC 最有效的治疗方法之一, 术后可明显缓解患者阴囊坠胀不适症状, 并且能够有效改善患者的精液质量, 对于 VC 所致的不育患者均推荐积极进行手术治疗^[3]。随着微创技术的普及和推广, 腹腔镜下精索静脉高位结扎术因具有创伤小、术后并发症少等优点, 目前已在临床上广泛应用。迈之灵的主要成分是马栗树籽提取物, 研究表明迈之灵能够有效改善静脉血管功能, 对静脉功能障碍引起的组织肿胀、沉重感和疼痛等疗效显著, 被广泛应用于静脉血管疾病的治疗^[4]。本研究纳入 99 例 VC 患者, 通过分析相关数据, 对比不同治疗方法的临床疗效, 以期临床选择提供依据, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 6 月至 2020 年 6 月本院收治的左侧 VC 患者 99 例作为研究对象, 所有患者均行腹腔镜下精索静脉高位结扎术, 根据术后是否使用迈之灵治疗将其分为观察组与对照组。观察组 48 例, 平均年龄(24.4 ± 5.1)岁; 平均体质量($59.7 \pm$

8.6)kg; VC 临床分级: I 级 3 例, II 级 22 例, III 级 23 例。对照组 51 例, 平均年龄(25.3 ± 5.6)岁; 平均体质量(57.6 ± 7.8)kg; VC 临床分级: I 级 4 例, II 级 25 例, III 级 22 例。两组患者的年龄、体质量及 VC 临床分级等一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。排除标准: (1)继发性 VC; (2)双侧 VC; (3)6 个月内服用过迈之灵。本研究经医院伦理委员会批准, 所有患者及家属均签署知情同意书。

1.2 方法 所有手术患者均采用气管插管全身麻醉, 取头低足高仰卧位, 在脐下缘约 1 cm 处作弧形切口, 置入气腹针, 建立 CO₂ 气腹至腹内压 12 mm Hg, 气腹建立成功后拔出气腹针, 由此切口置入 10 mm 戳卡, 并置入腹腔镜摄像头, 直视下于左侧反麦氏点、脐与耻骨联合中点分别置入 5 mm 和 10 mm 戳卡。寻找到左侧内环口后, 于附近找到精索血管束, 并在内环口上方 2~3 cm 处的乏血管区剪开腹膜 3~4 cm, 仔细将睾丸动脉从精索血管束中游离出来并保留, 将游离出的精索静脉主干用一次性 Hemo-lok 夹夹闭。手术操作完成后检查无活动性出血后, 排空气腹, 拔出戳卡, 缝合伤口并用无菌敷贴包扎。两组患者均由同一术者顺利完成手术, 对照组术后未给予其他特殊治疗, 观察组术后口服迈之灵(德国礼达大药厂, 进口药品注册证号 Z20140002, 150 毫克/片)每次 2 片, 每日 2 次, 疗程为 6 个月。

[△] 通信作者, E-mail: 1254938911@qq.com.