

- micedo not develop type collagen-induced arthritis (CIA) [J], ClinExp immunol, 1998, 111:521-526.
- [4] Ohnishi Y, Tsutsumi A, Sakamaki T, et al. T cell epitopes of type collagen in HLA-DRB\*10101 or DRB1 \*0405-positive Japanese patients with rheumatoid arthritis [J]. Int J Mol Med, 2003, 11:331-335.
- [5] 郭红云, 江秀娟, 万强, 等. 消风Ⅱ号胶囊抗大鼠佐剂性关节炎实验研究[J]. 卫生职业教育, 2005, 23(24):88-89.
- [6] 周军, 方素萍, 齐云. 葛根汤对佐剂性关节炎大鼠关节液炎症介质的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2001, 7(3):2931.
- [7] 白清云. 中国医学百科全书·蒙医学[M]. 赤峰: 内蒙古科学技术出版社, 1987:63.
- [8] 琪格其图. 蒙医内科学[M]. 呼和浩特: 内蒙古人民出版社, 2015:464-465.
- [9] 策·苏荣扎布. 蒙医临床学[M]. 呼和浩特: 内蒙古人民出版社, 1987:511.
- [10] 宇妥·元丹贡布. 四部医典: 下册[M]. 呼和浩特: 内蒙古

人民出版社, 1959:497-500.

- [11] 蒙古学百科全书编辑委员会《医学》编辑委员会. 蒙古学百科全书·医学卷[M]. 呼和浩特: 内蒙古人民出版社, 2012:322.
- [12] 萨仁图雅. 蒙医沙疗与疾病预防[J]. 中国民族医药杂志, 2018, 3(24):36-37.
- [13] 阿不都沙拉木·赛都拉, 吾斯曼·牙生, 沙塔尔·库尔班. 埋沙疗法的特点及机理[J]. 中国民族医药杂志, 2011, 9(9):54-55.
- [14] 李秀增, 王俊, 李丽, 等. 疗养院开展沙浴疗法对中老年干部的保健意义[J]. 中国疗养医学, 2006, 6(15):201-202.
- [15] 黄脑日布, 李英, 巴图, 等. 传统蒙医沙疗治疗风湿性关节炎 50 例临床研究[J]. 中国民族医药杂志, 2013, 8(8):13-14.
- [16] 阿古拉. 蒙医传统疗法大成[M]. 赤峰: 内蒙古科学技术出版社, 2002:210-214.

2019 年 10 月 24 日收稿

## 浅析泌尿外科、男科疾病的维西医结合治疗进展

阿尤甫江·阿布都热依木 艾力江·吾斯满 阿布拉江·艾木都拉\*  
(新疆维吾尔自治区维吾尔医医院外科, 新疆 乌鲁木齐 830049)

**摘要:**近年来,随着我国泌尿外科中西医结合临床和科研工作进一步开展,许多泌尿外科疾病的疗效得到提高。维吾尔医治疗泌尿外科、男科疾病具有丰富的基础理论及临床经验,本文综述近期发展情况,旨在提高临床疗效,提供新的研究思路。

**关键词:** 维医; 泌尿外科; 男科; 维西医结合; 进展

中图分类号: R291.5

文献标识码: A

文章编号: 1006-6810(2020)04-0062-03

**Analysis of Uyghur Medicine and Western Medicine combination treatment in Urology and male diseases**

Ayufujiangabudoureyimu, Ailijiangwusiman, Abulajiangaimudoula

(Department of Surgery, Hospital of xinjiang traditional Uyghur medicine, Urumqi 830049, China)

**[Abstract]** In recent years, the clinical and scientific research work of Chinese and Western medicine combined with urology has been further developed, and the curative effect of many urological diseases has been improved; Uyghur medicine has rich basic theory and clinical experience in the treatment of urology and male diseases. This paper reviews the recent developments and aims to provide clinical efficacy and provide new research ideas.

**[Keywords]** Uyghur medicine; urology; male; Uyghur Medicine and Western Medicine Combination; progress

DOI: 10.16041/j.cnki.cn15-1175.2020.04.040

近年来,随着我国泌尿外科中西医结合临床和科研工作进一步开展,许多泌尿外科疾病的疗效得到提高。泌尿外科、男科疾病的维吾尔医诊疗逐步规范,不断探索新的诊疗

作者介绍: 阿尤甫江·阿布都热依木, 硕士研究生, 住院医师。研究方向: 外科疾病的维吾尔医治疗。E-mail: 870568576@qq.com。

\* 通讯作者: 阿布拉江·艾木都拉, 本科, 副主任医师。研究方向: 外科疾病的维吾尔医治疗。

方法, 近期维西医结合治疗在泌尿外科疾病中广泛应用, 在一些疾病的治疗过程中取得了较好的疗效, 显示了泌尿外科、男科疾病的维西医结合治疗的特色优势。

### 1 慢性前列腺炎

维医药治疗慢性前列腺炎的优势不仅体现在药物内服治疗方面, 而且在外部治疗方面逐步创新。在原有的清浊曲比亲蜜膏、艾克热甫蜜膏等一系列内服药物基础上, 以“维

药新药治疗慢性前列腺炎的临床研究指导原则(草案)”和“前列腺炎的维医诊疗标准”为指导<sup>[1,2]</sup>,用膀胱区和腰部孜玛地、特地应、科玛特、推拿,会阴孜玛地、阿比赞治疗、维药保留灌肠、全身科玛特等外治法与内服药物密切结合,促进内服药物的吸收和改善循环,重视局部和全身的调理,得到良好的临床疗效。尤其是根据前列腺“隐藏”较深、药物吸收较差的特点,开展维药保留灌肠和会阴部孜玛特疗法,通过维医药多种途径作用于靶器官,突出了维医药特色,在外治法上提出了新的观点,期待进一步完善相关研究,在今后的临床普遍应用。

## 2 前列腺增生

近年来维医药治疗前列腺增生取得了积极的成果。在借鉴现代医学前列腺增生最新研究成果及治疗药物的基础上,在维医药治疗前列腺增生机制方面积极探索,不断提高疗效,提供了新的研究思路。前列腺增生的现代医学治疗以药物和手术治疗为主,术后也需要长期服药。现代医学药物作用机制:①主要为松弛前列腺平滑肌,从而改善良性前列腺增生所致的排尿困难等症状,代表性药物为哈乐(盐酸坦索罗辛缓释胶囊);②降低Ⅱ型5α还原酶的活性,代表性药物为非那雄胺片,缩小前列腺体积。维医药出于以上两种药物作用机制,联合应用以通淋、利尿为目的的艾克热甫蜜膏、通尿蜜膏等药物和抗前列腺增生的艾飞蜜膏,对临床症状较重、病程长、难治性病例应用维西医结合,内服药物与下腹部、会阴部孜玛地、维药保留灌肠、热奄包、三个部位微波治疗紧密结合,取得满意的临床疗效。在我院进行的一项临床观察研究中,维医综合治疗76例前列腺增生,观察治疗前后残余尿量、IPPS评分、QOL评分、前列腺体积,经2周为1个疗程的综合治疗,对残余尿量、IPPS评分、QOL评分、前列腺体积有明显改善<sup>[3-4]</sup>,为今后前列腺增生维医药研究提供一定的基础和新思路。

## 3 尿石症

维医治疗尿石症历史悠久,在适应症范围内不仅可使患者避免手术损伤、解除病痛,而且简便有效、医疗费用低、容易被患者接受,已在临床广泛应用。近期研究显示,维医治疗原则是选择利湿通淋法和软坚排石法,也可以联用,比如对较大结石在上尿路滞留以软坚排石法为主,结石体积小则联合应用利湿通淋法和软坚排石法,在临床上取得了良好的疗效,提高了排石率,减少了手术率<sup>[5,6]</sup>。体外冲击波碎石术在我国迅速发展,但是容易引起肾脏、输尿管组织损伤,血尿,尿路感染,残留结石,复发结石等并发症,在体外碎石的基础上,应用消炎通尿、软坚排石类维药防治合并症是维西医结合的优势所在。目前常用药物有卡克乃奇糖浆、通尿茶、硝石、吉多果化石为主要成分的溶石蜜膏、通尿蜜膏等,期望继续加强治疗规范、作用靶点、新药研发等方面的研究。

## 4 泌尿系肿瘤

常见的泌尿系肿瘤有肾癌、前列腺癌和膀胱癌等,维药“小艾飞蜜膏”的抗癌作用已在实验室及临床研究中证实<sup>[7-9]</sup>,并有维医理论基础,在临床上不仅发现膀胱肿瘤、肾

肿瘤、前列腺癌等疾病的早期治疗和术后治疗可有效控制肿瘤体积增大、防治扩散,而且在改善生活质量、降低化疗药物对肝脏、肾脏等器官的副作用方面有一定的疗效,在今后收集更多病例,为开展“小艾飞蜜膏”等抗癌维药的深入研究提供客观依据。

## 5 少精症、弱精症

男性不育主要原因为精子质量和精子数量的下降,主要客观指标为少精和弱精。男性不育发生机制较为复杂,目前并未有规范治疗方案。虽然辅助生殖技术解决了一些男性不育问题,但并不能作为男性不育症的最佳治疗方法。应用现有成药强身蜜膏、色看库蜜膏、库吾提艾拉壮阳口服液等,不断挖掘古籍文献,制定红参蜜膏、强身汤<sup>[10]</sup>等一人一方制剂,在精子活力、活动度的提高方面争取良好的疗效,逐步实现“专科有专药”“个体化治疗”。在今后的临床研究中,更加细化观察指标、延迟随访时间,争取饮食、药物、心理等方面多元化干预措施,疗效有望更加确切。

## 6 泌尿-生殖系统囊肿

常见泌尿系囊肿有肾囊肿、附睾、睾丸囊肿等,肾囊肿发病率比较高,多为先天性囊性病变,对于肾脏囊性疾病,把握好治疗适应症很重要,临床上大多数肾囊肿患者无明显症状,无症状、压迫、梗阻等影像学改变的患者很少需要接受外科治疗,建议定期复查,其手术适应症为有疼痛、继发性出血、可疑癌变、囊肿直径>4 cm,影像学检查示压迫、梗阻者需要积极接受外科治疗<sup>[11]</sup>。现代医学对其处理措施主要为腹腔镜下肾囊肿去顶减压术,费用昂贵,有一定的创伤性和并发症,经过对古籍文献的探索发现,机体囊性病变如肝囊肿、肾囊肿、卵巢囊肿、附睾囊肿等均因湿寒气质过盛,引起局部体液循环及平衡的紊乱,导致囊性疾病的发生,在此发病机制的基础上,采用体液调整、局部外敷孜玛地药物、科玛特、热奄包等治疗,得到良好的疗效。由于睾丸、肾脏、肝脏等脏器与体表较近,血运良好,外用药物易吸收,安全、有效,在今后临床工作中收集和统计既往病例,制定和完善诊疗方案至关重要。

综上所述,维吾尔医治疗泌尿外科、男科疾病具有丰富的基础理论及临床经验,维西医结合不仅能提高疗效,而且提供新的研究思路,很多新的药物和治疗方法需要深入研究。

## 参考文献

- [1]斯拉甫·艾白,买尼沙·买买提,阿里甫·恩提,等.维药新药治疗慢性前列腺炎的临床研究指导原则(草案)[J].中药药理与临床,2015,31(3):202-205.
- [2]阿不都外力·阿不都克里木,阿力甫·恩提.前列腺炎的维医诊疗标准[J].中国民族医药杂志,2008(6):28.
- [3]阿布拉江·艾木都拉,阿尤甫江·阿布都热依木,艾力江·吾斯曼,等.维医综合疗法治疗异常黑胆质型良性前列腺增生症76例[J].中国民族民间医药,2017,26(6):109-111.
- [4]哈力克江·司马义.维西医结合治疗异常粘液质型良性前列腺增生症疗效观察[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2017.

得仔细研究并具有开发价值。

《老五斗彝医书》<sup>[1]</sup>是1987年聂鲁、赵永康在云南省新平彝族傣族自治县老五斗乡一带发现的。据考证,此书属清末时期著作。此次发现的是民国三年的手抄本,全书均用彝文手抄,是一本较珍贵的彝族医药文献,它可以提供研究彝族南部方言区的医学流派和发展情况。《三马头彝医书》<sup>[2]</sup>是1986年在云南省元江县洼垵三马头李四甲家发现的。此书没有记载具体的成书年代。据考证,此书属于晚清彝族医学著作,全书均用彝文书写。书中记载疾病69个,其中内科疾病41个,妇科6个,儿科1个,外科16个,喉科1个,伤科1个,中毒性疾病3个。《洼垵彝医书》<sup>[3]</sup>是1986年在云南省元江县洼垵李春荣家发现的。据考证属于晚清著作。书中记载疾病48个,其中内科28个,妇科3个,儿科2个,外科2个,伤科8个,误吞异物2个,虫兽伤5个,中毒性疾病3个。《看人辰书》<sup>[4]</sup>是在云南省楚雄彝族自治州双柏县发现的。此书系统地记载了在某些特定日子针刺特定部位会发生危险,就把相应的日子定为“禁日”。它用阴阳历推算禁日,按每月三十六天计算,逐日有禁刺部位。明确指出:“在这些日子针刺时,要注意碰着人辰而发生意外”。

云南域内的古彝文典籍文献中有着丰富的彝医药理论知识和许许多多高超的医案及有效药方,这是前人给我们留下的一份珍贵的医药文化遗产。其间凝聚着历代先民及其文人医圣们的智慧和心血,应当得到医学界和民族古籍整理研究工作的高度重视<sup>[5]</sup>。因为古彝文典籍中的医药书以及医药文献资料,不但在彝族的医药史、科技史、文化史等领域具有重要的学术研究价值,而且在现实生活中发展彝医彝药,充实和丰富中医方面也具有很高的参考、应用价值<sup>[6]</sup>。所以,发掘利用古彝文医药文献资料,借鉴现代医学、药物学的理论知识和高科技手段整理研究彝医彝药,不仅可以加速彝医彝药的发展步伐,亦能够极大地丰富祖国的医药知识宝库,并为中医中药的应用与发展增添新的内容和注入新的活力<sup>[7]</sup>。近二十年来,彝族药物资源的研究开发,在我国出现了崭新的可喜局面,不仅在发掘整理方面向广度发展,而且在实验和临床应用方面向深度发展,一些效果独特的药物经过系统深入研究,已研制成新药投入生产,并在临床上获得满意的疗效<sup>[8]</sup>。

总之,彝族医学史是研究彝族医学发生、发展的历史和各个历史时期的重要成就、著名医著的学术价值,以探讨学术特征、文化内涵与发展规律为主要内容,加强古籍文献的整理研究,重视彝医文化史、彝医学术思想史和彝医史文献的应用研究,从单纯“史学”的角度研究彝族医学,扩大延伸到基础研究、彝族药研究、临床研究等领域,才能全方面发展彝族医药<sup>[9]</sup>。

#### 参考文献

- [1]彝族医药发展史[J].亚太传统医药,2006(3):54.
- [2]饶文举.彝族医药学源流考[J].云南中医学院学报,2006,29(增刊):41-43.
- [3]阿子阿越.古代彝医史料琐谈[J].中华医史杂志,1994,24(4):229-232.
- [4]方文才,关祖祥,王步章.彝族医籍录[M].昆明:成都军区民族民间医药研究所,1992.
- [5]李耕冬,贺廷超.彝族医药史[M].成都:四川民族出版社,1990.
- [6]杨崇仁.云药的世界与世界的云药[J].云南科技管理,2003,2:13-14.
- [7]马伟光.彝族医药述要[J].云南中医学院学报,1990,13(3):1-8.
- [8]裴盛基.传统医药现代化与民族医药的传承[J].中国民族民间医药杂志,2000(42):1-3.
- [9]王敏,郑进,张丽清.太阳民族的神奇医药—云南彝族医药简介[J].云南中医学院学报,2007,30(2):封三.
- [10]王敏.楚雄彝州本草[M].昆明:云南人民出版社,1998.
- [11]诸本国.民族医药文献发掘整理现状及对策研究[J].中国民族医药杂志,2012,1(1):1-5.
- [12]颜晓燕,童志远.彝族医药研究现状与展望[J].西南军医,2007,9(2):89-90.
- [13]崔箭,唐丽.中国少数民族传统医学概论[M].北京:中央民族大学出版社,2007.
- [14]秦国政.对我省彝族医药文化保护与彝药研发的思考[J].云南中医学院学报,2005,28(3):1-5.

2019年11月21日收稿

(上接63页)

- [5]吾买尔江·阿巴白克力,艾克拜尔·亚森,热依木丁·艾买提.维医治疗980例肾结石[J].中国民族医药杂志,2011,17(8):39.
- [6]帕塔尔·阿布拉,木克热木·克派吐拉,吾买尔·阿布都拉.维吾尔药物治疗泌尿系结石初步探讨[J].中国民族医药杂志,2006(4):91-92.
- [7]米仁沙·牙库甫.复方小艾飞蜜膏抑制胃癌药效物质基础研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2014.
- [8]米仁沙·牙库甫,热娜·卡斯木,帕丽达·阿不力孜,等.复方小艾飞蜜膏抗炎作用研究[J].中药药理与临床,2014,30(2):166-168.

- [9]努尔阿尼也·热合曼.维吾尔抗癌复方—小艾飞蜜膏的基础研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2008.
- [10]国家中医药管理局《中华本草》编委会.中华本草维吾尔药卷[M].上海:上海科学技术出版社,2005:51-53.
- [11]徐超.肾囊肿患者超声介入硬化治疗效果的影响因素分析[J].临床肾脏病杂志,2019,19(6):407-410.
- [12]张嘉鹏,张彩霞,刘皓,等.腹腔镜下肾囊肿去顶和囊肿壁反转减压术的10年经验总结[J].中华腔镜泌尿外科杂志(电子版),2019,13(3):179-182.

2019年11月1日收稿