



专 家 共 识

GS/CACM ×××—201×

前列舒通胶囊治疗良性前列腺增生症 (湿热瘀阻证) 临床应用专家共识

Prostate Shutong capsule for the treatment of benign prostatic hyperplasia
(damp-heat stasis syndrome) clinical application expert consensus

(稿件类型：公示稿)

(本稿完成时间：2020 年 1 月)

201×-××-×× 发布

中 华 中 医 药 学 会 发布

目 次

前言.....	2
引言.....	3
1 形成共识推荐意见/共识建议	4
2 范围.....	4
3 药物基本信息.....	5
3.1 前列舒通胶囊的组成及功效.....	5
3.2 前列舒通胶囊的政策准入情况.....	5
4 临床问题清单.....	5
5 疾病诊断.....	5
5.1 中医诊断.....	5
5.2 西医诊断.....	5
6 临床应用建议.....	6
6.1 适应症.....	6
6.2 前列舒通胶囊在 BPH 中的临床应用	6
7 安全性.....	8
7.1 不良反应.....	8
7.2 禁忌.....	8
7.3 注意事项.....	8
8 利益冲突说明.....	8
附录 A（资料性附录）前列舒通胶囊的相关材料.....	8
A.1 中医基础理论	8
A.2 药学研究	9
A.3 药理研究	9
A.4 非临床安全性研究	10
参考文献.....	11

前 言

本共识按照GB/T 1.1-2009《标准化工作导则 第1部分：标准的结构和编写》及《中华中医药学会中成药临床应用专家共识报告规范》给出的规则起草。

本共识由中华中医药学会、中华中医药学会肝胆病分会、步长制药保定天浩制药有限公司提出。

本共识由中华中医药学会归口。

本共识起草单位：上海中医药大学附属龙华医院。

本共识参与单位（按首字拼音排序）：安徽中医药大学第一附属医院、北京中医药大学东方医院、北京中医药大学临床中药系、成都中医药大学附属医院、大理大学附属医院、东部战区总医院、广东省中医院珠海医院、广西中医药大学附属瑞康医院、哈尔滨医科大学附属第二医院、哈尔滨医科大学附属第一医院、合肥市第二人民医院、河南省中医院、昆明市延安医院、山东省中医院、上海第七人民医院、上海交通大学医学院附属仁济医院、上海市中医医院、上海中医药大学附属龙华医院、上海中医药大学附属普陀医院、上海中医药大学附属曙光医院、上海中医药大学附属岳阳医院、首都医科大学附属北京同仁医院、首都医科大学附属北京中医医院、徐州中心医院、云南省中医院。

本共识主要起草人：陈磊、郁超。

本共识指导委员会专家：秦国政、陈山、商学军。

本共识方法学专家：李博。

本共识药学专家：刘欣。

本共识临床专家（按姓氏拼音排序）：陈磊、陈山、陈伟杰、戴继灿、高兆旺、韩从辉、贾玉森、倪少滨、彭煜、秦国政、商学军、孙建明、孙自学、仝墨泽、吴天浪、肖玉坤、杨文涛、郁超、袁少英、张春和、张鹤云、张青川、赵建华、邹建安。

本共识工作组：郁超、赵国桢、李爱宁、熊玮。

引 言

良性前列腺增生症（Benign Prostatic Hyperplasia, BPH）是一种复杂的，由多种因素造成的，影响绝大多数老年男性生活质量的常见疾病。主要表现为组织学上的前列腺间质和腺体成分的增生、解剖学上的前列腺增大、下尿路症状为主的临床症状以及尿动力学上的膀胱出口梗阻。本病多发于 50 岁以上的老年男性，发病率随年龄增长而增加，60 岁时大于 50%，80 岁时高达 83%。与组织学表现相类似，随着年龄的增长，排尿困难等症状也随之增加。大约有 50% 组织学诊断 BPH 的男性有中度到重度下尿路症状。

BPH 是中老年男性排尿困难最常见的原因，属中医学“癃闭”、“精癰”范畴，其中湿热下注和气滞血瘀是其最常见的证型，中成药遵循中医学“整体观念、辨证施治”的原则对此病有独特的治疗效果。前列舒通胶囊是由保定天浩制药有限公司生产的全国独家专利产品，是 2005 年国家食品药品监督管理局(CFDA) 批准的治疗前列腺疾病的中成药，已进入 2009 版、2017 版和 2019 版《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》。目前，已纳入 2015 年《慢性前列腺炎中西医结合诊疗专家共识》湿热瘀滞型前列腺炎推荐用药，2017 年《中医临床诊疗指南释义—肾与膀胱病分册》和《临床路径治疗药物释义—泌尿外科分册》^[1-3] 前列腺疾病治疗用药。

前列舒通胶囊具有清热利湿，化瘀散结的功效。用于慢性前列腺炎、BPH 属湿热瘀阻证，证见：尿频、尿急、尿淋漓，会阴、下腹或腰骶部坠胀或疼痛，阴囊潮湿等。针对前列腺疾病中医学理论辨证施治，治疗效果明确。诸多研究证实其在改善 BPH 引起的下尿路症状、中医症候评分以及生活质量评分等均具有较好疗效。随着近些年来相关基础及临床研究的不断深入，前列舒通胶囊的应用得到了极大的推广。为指导临床医生正确认识前列舒通胶囊的临床作用，促进临床合理应用，使更多的 BPH 患者从中受益，中华中医药学会组织国内中西医临床专家联合方法学专家、药学专家编写本共识。

共识的制定遵循了中华中医药学会标准化委员化的编程序，组建专家组、工作秘书组，通过二轮专家调研确定了临床问题，由方法学家针对问题检索文献并进行评

价，对证据体采用GRADE评价判断证据等级：等级A-D（高级-A，中级-B，低级-C，极低级-D），最后由专家组采用名义组法形成共识推荐意见，无证据的形成共识建议。

前列舒通胶囊治疗良性前列腺增生症（湿热瘀阻证）临床应用专家共识

1 共识推荐意见/共识建议

本共识达成 4 条共识推荐意见和 2 条共识建议，具体见表 1 和表 2：

表 1 本共识达成的共识推荐意见

共识条目	证据质量	推荐强度
前列舒通胶囊可改善 BPH 患者 IPSS 评分	D 级证据	强推荐
前列舒通胶囊可改善 BPH 患者中医症候评分	D 级证据	强推荐
前列舒通胶囊能够改善 BPH 患者生活质量	D 级证据	强推荐
前列舒通胶囊适合用于 BPH 合并前列腺炎患者	D 级证据	强推荐

表 2 本共识达成的共识建议

共识条目	共识建议
前列舒通胶囊适合轻中度 BPH 患者患者的治疗	建议使用
前列舒通胶囊临床运用安全	建议使用

2 范围

本共识明确了：

- （1）明确了前列舒通胶囊可改善 BPH 患者 IPSS 评分。
- （2）明确了前列舒通胶囊可改善 BPH 患者中医症候评分。
- （3）明确了前列舒通胶囊能够提高 BPH 患者的生活质量。
- （4）明确了前列舒通胶囊可用于 BPH 合并前列腺炎患者的治疗。
- （5）前列舒通胶囊临床运用中，更适合轻中度 BPH 患者的治疗。
- （6）前列舒通胶囊在 BPH 临床应用中有较好的安全性。

本共识适用于从事BPH诊疗医疗机构的医生。

3 药物基本信息

3.1 前列舒通胶囊的组成及功效

前列舒通胶囊具有清热利湿，化瘀散结的功效。用于 BPH、慢性前列腺炎证属湿热瘀阻证，证见：尿频、尿急、尿淋漓，会阴、下腹或腰骶部坠胀或疼痛，阴囊潮湿等。前列舒通胶囊由黄柏、赤芍、当归、川芎、土茯苓、三棱、泽泻、马齿苋、马鞭草、虎耳草、柴胡、川牛膝、甘草 13 味中药组成。

3.2 前列舒通胶囊的政策准入情况

前列舒通胶囊 2009 版、2017 版和 2019 版《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》。进入《慢性前列腺炎中西医结合诊疗专家共识》湿热瘀滞型前列腺炎推荐用药。纳入《临床路径药物释义—泌尿外科分册》及《中医临床诊疗指南释义—肾与膀胱病分册》前列腺疾病治疗用药。

4 临床问题清单

本共识主要回答 6 个临床问题，具体见表 3：

表 3 本共识回答的临床问题

序号	临床问题
1	前列舒通胶囊是否可以改善 BPH 患者 IPSS 评分？
2	前列舒通胶囊是否可以改善 BPH 患者中医症候评分？
3	前列舒通胶囊是否可以改善 BPH 患者生活质量评分？
4	前列舒通胶囊适合用于 BPH 患者合并前列腺炎患者？
5	前列舒通胶囊适用于 BPH 的轻、中、重症哪一症型？
6	前列舒通胶囊临床运用安全性？

5 疾病诊断

5.1 中医诊断：癃闭（TCD编码：BND120）；精癃（TCD编码：BWN080）。

排尿困难、尿频尿急、排尿淋漓，会阴、下腹或腰骶部坠胀或疼痛，阴囊潮湿等证属湿热瘀阻证。

5.2 西医诊断：良性前列腺增生症（ICD-10：N40）

BPH 引起的尿频尿急、夜尿增多、尿流缓慢、尿末滴沥等 LUTS 症状。

6 临床应用建议

6.1 适应症：良性前列腺增生症

6.1.1 用法用量：口服，1 次 3 粒，每日 3 次。

6.1.2 疗程：对于 BPH 引起的夜尿次数增多、尿频、尿急、淋漓不尽、通而不畅等症状 4-8 周为 1 个疗程。建议 2-3 个疗程。

6.2 前列舒通胶囊在 BPH 中的临床应用

6.2.1 前列舒通胶囊对 BPH 患者 IPSS 评分的影响

前列舒通胶囊可以显著降低 BPH 患者国际前列腺症状评分（International Prostate Symptom Score, IPSS）。对 60 例 BPH 患者的临床研究发现，前列舒通胶囊能够明显改善 BPH 患者 IPSS 评分，提高最大尿流率，减少残余尿量，从而对患者下尿路症状改善产生积极影响^[10]；另有一组 123 例研究同样发现，前列舒通胶囊能够明显改善 BPH 患者 IPSS 评分，提高最大尿流率，显著改善 BPH 患者 LUTS 症状^[11]。此外，BPH 是男性发生痔的病因之一，有研究发现，对 BPH 合并 II 期以上痔患者，服用前列舒通胶囊在改善 IPSS 评分同时，也可改善患者痔的症状^[12]。

6.2.2 前列舒通胶囊对 BPH 患者中医症候评分的影响

前列舒通胶囊可以改善 BPH 患者中医症候评分。通过中医症候分级量化评估，对 BPH 以排尿期症状（淋漓不尽、通而不畅、排尿费力）和储尿期症状（夜尿次数增多、尿频、尿急）为两大主证，兼以次证（小腹胀满、会阴、下腹或腰骶部坠胀或疼痛，阴囊潮湿）为辅助评估。对于湿热瘀滞型的 BPH 患者，应用前列舒通胶囊能够显著改善上述症状，降低 BPH 患者相关中医证候评分^[13]。

6.2.3 前列舒通胶囊对 BPH 患者生活质量评分的影响

前列舒通胶囊可以改善 BPH 患者生活质量。单独口服前列舒通胶囊可显著改善 BPH 患者尿流变细、排尿费力、淋漓不尽等排尿困难症状，增加最大尿流率，与对照组比较能够显著降低患者夜尿次数，改善患者生活质量评分，提高患者生活质量^[10]。

前列舒通胶囊与各类 α 受体拮抗剂联合应用，均能更好的降低 IPSS 评分，显著增加最大尿流率，减少 BPH 患者残余尿量，明显改善患者生活质量评分，提高患者生活质量^[17-19]。

前列舒通胶囊与非那雄胺联合应用，亦能更好的降低 IPSS 评分，显著增加最大尿流率，减少 BPH 患者残余尿量，明显改善患者生活质量评分，提高患者生活质量^[20-22]。

6.2.4 前列舒通胶囊适合用于 BPH 合并前列腺炎患者

近年来研究发现 BPH 穿刺或手术标本中组织学炎症的检出率达 49.5%~100%^[23]，前列舒通胶囊对二甲苯致小鼠耳肿胀有一定的抑制作用；对大鼠棉球肉芽肿有明显抑制作用，表明前列舒通胶囊对慢性炎症有一定抑制作用。对 0.5% 冰醋酸致小鼠扭体，可显著的延长小鼠发生扭体潜伏期和扭体次数，表明前列舒通胶囊有明显的镇痛作用^[24]。

同时，对非细菌性慢性前列腺炎动物模型研究表明：①前列舒通胶囊能明显降低血清与前列腺组织中 MDA (丙二醛) 的含量，提示该药可能通过降低氧化应激反应，改善前列腺炎的病理状态，呈现一定的抗氧化作用。②前列舒通胶囊能显著降低模型大鼠前列腺组织中 TNF- α (肿瘤坏死因子) 含量，IL-10 (白介素-10) 的含量显著升高，减轻前列腺的炎症反应。③前列舒通胶囊能明显升高慢性非细菌性前列腺炎大鼠外周血 CD₃⁺、CD₈⁺T 淋巴细胞与 Th1/Th2 比值，降低 Th2 细胞与 CD₄⁺/CD₈⁺ 比值，使 T 细胞分化失衡趋向正常、具有调整免疫的功能^[16]。④前列舒通胶囊可以显著减轻前列腺重量系数，减少炎性细胞面积总和和平均面积，抑制炎性细胞浸润；并有减轻前列腺损伤、疏通腺腔腺管等作用^[25]。

此外，前列舒通胶囊能增加膀胱的容量，提高前列腺炎和 BPH 患者膀胱的顺应性，改善排尿异常，缓解 LUTS 症状。

临床研究表明，对 BPH 合并 CP 患者，前列舒通能够明显改善 BPH 患者 IPSS 评分，改善下尿路症状的同时，改善 NIH-CPSI 评分，缓解疼痛不适症状，提高患者生活质量^[26]。

6.2.5 前列舒通胶囊适用于 BPH 的轻、中、重症哪一症型

相关研究发现，前列舒通胶囊更适合 BPH 的轻度和中度患者，一组 BPH 患者，IPSS 评分均在 19 分以下，全部为轻度及中度症状患者入组，前列舒通胶囊用药时间为 8

周，患者的下尿路症状明显减轻，IPSS 评分明显改善，最大尿流率（Q_{max}）显著提高^[11]。

另有一组研究同样发现，IPSS 评分均在 19 分以下，前列舒通胶囊能够明显改善 BPH 患者 IPSS 评分，提高最大尿流率^[26]。

7 安全性

7.1 不良反应

前列舒通胶囊上市 10 余年来，临床运用主要不良事件为恶心、呕吐等胃肠道症状，以及乏力、头晕、心慌等症状，多见于合并运用 α -受体拮抗剂或非那雄胺时出现。单独运用未见相关安全事件报导。

前列舒通胶囊临床运用 4 周^[27]、8 周^[20]、12 周^{[22] [28]}，血常规和生化指标未见异常。

7.2 禁忌

7.2.1 良性前列腺增生症非湿热瘀阻证。

7.2.2 对已知药物成分过敏者禁用。

7.3 注意事项

7.3.1 临床运用需辨证论治，对非湿热瘀阻证 BPH 患者运用，目前缺乏临床数据支持。

7.3.2 对 BPH 的预防目前缺乏临床数据，对良性前列腺增生症未见下尿路症状或局部疼痛症状患者，不支持服用本药。

8 利益冲突说明

本共识制定由保定天浩制药有限公司资助。

本共识收集利益声明表，在共识制定过程中，所有相关参与者均无利益冲突；企业人员主要负责组织、服务等事务性工作，不参与任何共识决策工作。

附 录 A

（资料性附录）

前列舒通胶囊的相关资料

A.1 中医理论基础

此病属中医学“癃闭”、“精癃”等范畴，其中湿热下注和气滞血瘀是其最常见的证型，清利

湿热，活血化瘀，通淋泄浊是目前治疗 BPH 的主要治法之一。中成药遵循中医学“整体观念、辨证施治”的原则对此病有独特的治疗效果。前列舒通胶囊是由保定天浩制药有限公司生产的全国独家专利产品，处方是在古今医家治疗本病经验的基础上，针对上述病变的病机特点，结合多年临床治疗经验创制。处方特点：清热利湿与活血消瘀相配，气血并调，标本兼顾，针对湿热瘀阻这种常见证型而设。方中黄柏苦寒沉降，清热燥湿，善除下焦湿热；赤芍清热凉血，活血散瘀，二者合用，清湿热，消瘀滞，共为君药。泽泻渗利湿热；土茯苓除湿解毒；川芎行气活血止痛；三棱破血消积散结，善治癥积，四味合用，共助君药除湿热瘀结，用为臣药。马齿苋解毒通淋，散血消肿；马鞭草、虎耳草清热解毒；柴胡疏肝解郁，与血药相配以调畅气血，促进血行；当归养血活血，使活血而不伤血，有扶正祛邪之义；川牛膝活血消癥兼补益肝肾，上六味辅佐君臣清热活血消癥，用为佐药。甘草调和诸药，川牛膝性善下行，有引药直达病所之义，亦兼具使药之用。诸药合用，清热利湿与活血消瘀相配，气血并调，标本兼顾，共同达到除湿热、消癥积的目的。

前列舒通胶囊针对湿热瘀滞型 BPH 患者有明显效果，尤其改善患者夜尿增多和生活质量方面受到广大医生和患者的一致好评，值得临床应用推广和进一步总结优势。

A.2 药学研究

前列舒通胶囊经由回流、提取、滤过、干燥、粉碎等工艺后制粒干燥装入胶囊制成。产品标准：国家食品药品监督管理局国家药品标准，标准编号：WS-11328(ZD-1328)-2002-2012Z。

产品质量标准控制参数包括：规格：每粒装 0.4g（胶囊剂）；性状：本品为硬胶囊，内容物为棕色至深棕色的颗粒及粉末；味苦；检查：应符合胶囊剂（中国药典 2010 年版一部附录 II）的各项规定；含量测定：照高效液相色谱法（中国药典 2010 年版一部附录 VI D）测定。

A.3 药理研究

目前针对前列舒通胶囊改善 BPH 的基础研究主要集中在间质细胞以及增生因子的影响因子及基因表达方面，动物模型较为广泛，内容全面。

前列腺组织内环境的稳定需要很精密的细胞增殖与细胞凋亡的平衡，细胞增殖增加和凋亡的减少参与了 BPH 的发生及发展过程。降低 bcl-2 在前列腺组织中的水平对于协调前列腺组织细胞的增殖与凋亡有着积极的作用。

通过动物实验研究发现，前列舒通胶囊能显著抑制丙酸睾酮诱导去势大鼠的前列腺增生，降低前列腺组织中 DNA 含量，提高膀胱最大容积，其机制可能是通过降低 bFGF（碱性成纤维生长因子），EGF（表皮生长因子），bcl-2（抑制细胞凋亡因子）的表达水平，从而抑制前列腺细胞增殖和促进凋亡而实现的^[4-7]。

动物实验研究发现前列舒通胶囊能明显降低大鼠前列腺组织的 MVD（微血管密度）与 VEGF（血管内皮生长因子）的表达水平，提示该药可以降低 VEGF 的表达，抑制前列腺血管新生，进而抑制前列腺增生。同时，前列舒通胶囊有一定的 5- α 还原酶活性抑制作用，其最大抑制率为 54.70%。此外，前列舒通胶囊可明显降低血清与前列腺组织 DHT（双氢睾酮）与 T（睾酮）的含量，升高血清与前列腺组织 E2（雌二醇）含量，调节激素水平^[8]。

此外，逼尿肌不稳定，是指膀胱在储尿期出现的不能为意识所抑制的逼尿肌期相性收缩，可以是自发的，也可以是在诱发的情况下（咳嗽、炎症）产生。前列舒通胶囊能增加膀胱的容量，提高 BPH 患者膀胱的顺应性，改善排尿异常，缓解 LUTS。动物实验研究发现，前列舒通胶囊能明显增加大鼠排尿时膀胱最大容量，但对膀胱漏尿点压无明显影响，与盐酸特拉唑嗪有相似的作用。提示前列舒通胶囊可以改善膀胱逼尿肌的功能，抑制排尿^[9]。

A.4 非临床安全性研究

小鼠急性毒性实验表明，前列舒通胶囊一日内给小鼠灌胃前列舒通，按生药含量计算为 109g/kg 鼠重，相当于 60kg 人临床日用剂量的 433 倍，连续观察七天，小鼠一般状况良好，未出现显著异常，且无一死亡。大鼠长期毒性实验表明，前列舒通胶囊按生药含量计算为 16g/kg 鼠重、8g/kg 鼠重、2.5g/kg 鼠重，临床剂量 64 倍、32 倍、10 倍，连续 180 天，检测血液学、血生化学指标、重要脏器重量和脏器系数，以及组织病理学改变等均未发现与药物有关的毒性反应，表明本药拟采用的临床用药剂量和疗程安全、低毒。前列舒通胶囊上市 10 余年来，未见不良反应报告。

参考文献:

- [1]张敏建, 宾 彬, 商学军, 等. 慢性前列腺炎中西医结合诊疗专家共识. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(8):933-941.
- [2]何立群. 中医临床诊疗指南释义肾与膀胱病分册[M]. 北京:中国中医药出版社, 2017:36.
- [3] 临床路径治疗药物释义专家组. 临床路径治疗药物释义泌尿外科分册. 北京:中国协和医科大学出版社, 2017. 214.
- [4]李祥光, 张亚强, 宋竖旗, 等. 前列舒通对丙酸睾酮诱导的去势大鼠前列腺增生的作用机制. 中华男科学杂志, 2007, 21(12):25-28(35).
- [5] 李祥光, 鞠大宏, 宋竖旗, 等. 前列舒通对前列腺增生模型大鼠 bcl-2 表达的影响. 中国中西医结合杂志, 2008, 14(4):141-143.
- [6] 鲁会侠, 张晓红, 岳媛. 前列舒通胶囊对实验性前列腺增生的作用. 中国中西医结合杂志, 2007, 13(4):155-159.
- [7] 孙博, 李航旭, 张晓毅. 前列舒通胶囊对前列腺增生大鼠的治疗效果观察. 中国医药, 2013, 8(2):201-203.
- [8] 任钧国, 王建业, 李军梅, 等. 前列舒通胶囊对前列腺增生抑制作用的机制探讨. 中国男科学杂志, 2012, 26(12):34-38.
- [9] 任钧国, 王建业, 李军梅, 等. 前列舒通胶囊对大鼠膀胱收缩功能的影响. 中成药, 2014, 4(4):2181-2183.
- [10] 罗慧旗, 曾桓聪, 张俊, 等. 前列舒通胶囊治疗良性前列腺增生疗效观察. 临床医药实践, 2009, 18(10):2122-2123.
- [11] 李仁彪, 郭晓玲, 张永旺, 等. 前列舒通胶囊治疗良性前列腺增生症疗效观察. 药物与临床, 2011, 8(2):51-52.
- [12] 朱翔. 前列舒通胶囊治疗痔_前列腺增生综合征疗效观察. 海峡药学, 2016, 28(8):214-216.
- [13] 王希兰. 前列舒通胶囊配合物理疗法治疗良性前列腺增生症疗效观察. 中国中医药信息杂志, 2014, 21(2):101-102.
- [14] Maserejian N N, Chen S, Chiu G R, et al . Incidence of lower urinary tract symptoms in a population-based study of men and women. Urology. 2013; 82(3): 560-564.
- [15]Fourcade R O, Lacoïn F, Rouprêt M, et al . Outcomes and general health-related quality of life among patients medically treated in general daily practice for lower urinary tract symptoms due to benign prostatic hyperplasia. World J Urol. 2012, 30(3): 419-426.
- [16] 任钧国, 王建业, 刘建勋, 等. 前列舒通胶囊对雌二醇诱导的慢性非细菌性前列腺炎大鼠 T 淋巴细胞亚群的影响. 现代泌尿外科杂志, 2013, 18(3):233-236.
- [17]马志方, 王东文, 刘春, 等. 前列舒通胶囊联合 α 受体阻滞剂治疗良性前列腺增生症临床疗效观察. 湖南中医药大学学报, 2009, 33(18):4107-4108.

- [18] 郝川,赵振理,李宇卓.前列舒通胶囊联合多沙唑嗪治疗良性前列腺增生临床观察.临床医药实践,2009,29(8):37-38.
- [19] 于宏川,仲伟一,包品.前列舒通和哈乐联合治疗前列腺增生的随机对照研究.中国实用医药,2016,11(24):1-3.
- [20] 施斌,陈昆,张志明,等.前列舒通胶囊联合非那雄胺治疗良性前列腺增生症的疗效观察.现代药物与临床,2016,31(4):500-503.
- [21] 李文敏.前列舒通胶囊联合非那雄胺治疗前列腺增生的疗效观.内蒙古中医药,2017,12(6):76-77.
- [22] 满延萍,何作瑜,李淦洪.前列舒通胶囊联合爱普列特片治疗良性前列腺增生的疗效观察.现代药物与临床,2017,32(6):1093-1096.
- [23] 杨志刚,张英郎,马旭东,等.前列腺组织学炎症对良性前列腺增生临床进展性的影响.国际泌尿系统杂志,2016,36(3):346-349.
- [24] 鲁会侠,张晓红,岳媛.前列舒通胶囊对实验性前列腺增生的作用.中国中西医结合杂志,2007,12(2):155-157.
- [25] 卫培峰,张法荣,焦展莉.前列舒通胶囊对琼脂所致大鼠慢性非细菌性前列腺炎的实验研究.山东中医药大学学报,2005,29(1):67-69.
- [26] 窦科,狄文佳,熊玮,等.前列舒通胶囊用于良性前列腺增生症合并慢性非细菌性前列腺炎的研究.现代中西医结合杂志,2011,20(9):1054-1055.
- [27] 张帆.前列舒通胶囊联合坦索罗辛治疗良性前列腺增生疗效及对血清睾酮和雌二醇水平的影响.现代中西医结合杂志,2017,26(3):274-276.
- [28] 杜鑫.前列舒通胶囊联合非那雄胺治疗前列腺增生的疗效观察.中国医药指南,2016,14(21):99-100.
- [29] 宣生琪,吴德锋,魏汉松,等.前列舒通胶囊联合坦索罗辛治疗良性前列腺增生症疗效观察.浙江中西医结合杂志,2012,22(9):708-709.