

2012年9月26日 星期三  
 本版编辑/徐舒帆 美编/姚倩倩  
 TEL:0392-2189936  
 E-mail:yjlxwb@163.com

# 健康周刊

HEALTH WEEKLY

健康周刊部主任:王淑云  
 健康咨询热线:3322234  
 E-mail:yjlxwb@163.com  
 统筹/徐舒帆

9月26日为世界避孕日

## 你不了解的男性避孕

### 药物避孕

#### 临床尚无理想男性避孕药

近日,国际权威医学杂志发表研究结果称,美国在研究一种抗癌药物进行动物试验时发现,其对生育影响更明显,避孕有效率接近99%。“这是目前研究男性避孕药物的最先进研究成果,已基本完成动物试验,有望代替女性避孕药,成为男性避孕的又一种方式。”中日友好医院泌尿外科主任刘乃波在近日举行的一项国际学术论坛上透露这项重大的前瞻性研究成果。迄今为止,临床上还没有一种很好的男性避孕药物,能在安全性、有效性、恢复性方面有理想效果。

这种药物的原理是作用于特殊蛋白,影响精子的生成,但不影响睾酮的生成。北京妇产医院泌尿外科主任马乐说,虽然有各种机制,原理研制的男性避孕药,比如通过产生免疫抗体来杀死精子的,也有专门研究中间缓解阻断的,通过内分泌抑制,或“堵死”精子的,但在临床上依然鲜见有效、安全、理想的男性口服避孕药。

马乐认为,理想的男性避孕药应该安全、有效,并且停药后能迅速恢复。“女性可以通过月经周期的人工干预等多种避孕方式不让胚胎着床,同时不影响到激素;也有多种激素都可以抑制女性排卵,临床上女性避孕口服药更加成熟,选择面更广,而男性药物很难做到停药后药效立即消失。”

“对适龄健康男性来说,新的精子细胞在他的睾丸中不断产生,避孕作用必须是持续有效的,使睾丸暂停生产健康的精子细胞,这种方法的难度在于,在避孕的同时还要防止体内的睾酮等降到过低水平,防止引发性欲丧失、睾丸萎缩等副作用。比如‘棉酚’这种药,对性欲有较大影响。现在还没有很好的男性口服避孕药可以用在临床上。”马乐说。

### 男性避孕药副作用大于女性避孕药

刘乃波说,“总的来说,男性激素类避孕药是通过抑制产生精子所需的促性腺激素(Gnt)的合成、释放及相关睾丸内调节产物(其中最重要的是睾酮,有不少药物是通过对睾酮产生影响)来阻断其生物产生,引起精子发生障碍或完全停止生长。”

无论是激素类还是非激素类的男性口服避孕药,在药物有效性和副作用方面,都不如女性口服避孕药。

“其实女性口服避孕药也有一定副作用,男性主导性生活方式和避孕措施的社会现实,也影响了口服避孕药的性别选择。”刘乃波说,避孕毕竟不同于治病,男性口服避孕药是吃后见效,而女性口服避孕药可事后服用,72小时内有效,性生活不是总是计划好的。“女性每个月只能排1个卵子,男性射精可以天天有,每秒钟可以产生1000个精子。”徐涛表示,男女生理结构上的差异,是男性口服避孕药不如女性口服避孕药效果好的原因之一。



每年的9月26日是世界避孕日。为女权主义者诟病的是,避孕和生育的责任似乎约定俗成地落在了女性的身上。男性可以选择的避孕方式似乎除了古老的体外射精外,就是戴安全套,输精管结扎术因为存在不能再生育等风险让男性望而生畏。事实上,普通人对男性避孕存在许多误区:比女性避孕在生理上更困难?避孕针会杀精?男性避孕药会干扰雄性激素分泌?节育手术会让男性“雄风不再”?在世界避孕日之际,让我们来了解男性避孕的真相。

### 【延伸阅读】

#### “棉酚”因不良反应逐渐退出使用

在上世纪五、六十年代,国内专家吴阶平从棉籽油里提炼了“棉酚”作为男性避孕药的主要成分。“它的原理是对曲细精管中的精母细胞、精虫细胞的生长发育产生抑制作用,使得正常精液里缺乏精子,停药后可恢复生

育。”刘乃波说,“但很多男士服用后有不良反应,如吃药后出现乏力、食欲不振等消化道症状,对性欲也有一定影响,加之转氨酶升高,所以,虽然它对避孕有效,但最近几年人们不再服用。”

#### “雷公藤”没有用于临床

“‘雷公藤’也是一种男性避孕药,但它没有用在临床上。它也是利用阻碍精子成熟的原理从而达到避孕的目的,它是典型非甾体类混合物药物,也可以称作非激素类药物。”

刘乃波说,而非激素类男性避孕药是直接使用化合物杀精,使得男性高潮时虽然能如常射出精液,却并不能让女性怀孕。

#### 输精管结扎术为永久性绝育措施

“输精管结扎术是用于男性的绝育手术,通过切断两侧输精管,并进行断口封闭,使精子无法进入阴茎,射出的精液中有前列腺液等而不含有精子,无法使女性怀孕。”马乐说。

“输精管结扎术是绝育措施,虽然可用手术重新接驳输精管,但有研究资料指出接驳后的男性成功生育的几率只有64%,结扎后

离接驳的时间越长,恢复生育能力的概率越低。”

马乐举例说,输精管结扎后再疏通要困难很多,成功几率较低,做过结扎术的男性如果想要有试管婴儿,所需的技术更复杂。

目前,全世界范围内使用最多的还是避孕套避孕。

#### 个别人结扎后会留下慢性轻度疼痛

“有个别比较敏感的男人,在结扎后会在心理上放大疼痛感;还有极个别的结扎后,周围的组织液渗出形成结节,或形成良性神经纤维瘤,有疼痛感,得再次手术切除纤维瘤。另外,有前列腺炎、附睾炎,或睾丸不适的病人,术后反应较大,在选择时需要注意。”

刘乃波坦言,输精管结扎术虽然技术成熟,操作简单,但毕竟是有创手术,个别病人会因手术创伤会留下慢性、轻度疼痛。另外,

输精管结扎后一周需要注意,可能有残留的精子,造成女性怀孕。

男性的输精管在阴囊上非常表浅的位置,做结扎或粘堵,都十分简单,但它也可能带来新问题。如附睾位于睾丸之后,是长而盘卷的管状通道,在精子成熟的过程中承担着重要的作用。结扎后精子在附睾中大量聚集,可能会造成附睾的囊肿,附睾炎,形态肿大等问题,用药物难以解决。

### 输精管粘堵法相对安全

“输精管粘堵是通过物理方法,在输精管局部形成一个机械性梗塞,阻止精子出来。”马乐说,此法相对安全,“粘堵输精管后,有少部分男子会出生抑郁综合征或附睾问题,但大部分人没有感觉。”

### 热点问答

#### 结扎术影响性功能很罕见

问:临床上因输精管结扎而患抑郁症或认为自己“雄风不再”的男子不少,这是由于结扎造成的,还是心理作用?

答:有些男子认为精子在体内排不出去,心理上会产生不适感,有人甚至患上抑郁症。实际上,精子是定期产生的,有些男性很久没有性生活也没有问题,精子在体内可以代谢掉,也不会影响性欲和性生活的快感。

有些人术后称性功能障碍,实际上,结扎术并不影响雄性激素分泌,影响性功能的可能性罕见,性功能问题原因复杂,不能简单归咎于结扎术,更多是由于心理原因造成的。不过,由于结扎是创伤性的,有可能造成前列腺炎。

#### 用超声波“吵死”精子不现实

问:有研究表明,用超声波可以“吵死”精子?

答:生育过程的调控非常复杂,超声波能暂时性降低睾丸中生殖细胞的数量,暂时性失去功能的难度太高了,太复杂了,不是已有的现代科技能解决的,离临床实践非常遥远。临床上血液病患者在大剂量化疗后失去生育能力。对睾丸局部放疗,其内的生殖细胞就没有了。此外,腮腺炎小儿患者,最常见的并发症是睾丸炎,睾丸产生雄激素没有问题,但生殖细胞会被终身破坏,无法产生精子。

问:是否可以通过改变女性体内孕酮浓度使精子游不到卵子?

答:男性一次射精可以产生几亿精子,孕酮水平降低无法保证精子都那么“听话”,它停留在研究精子生物特点和运动机制的理论。

(据《新京报》)