

男性肝移植受者性生活状态的调查

易小猛 魏绪霞 吕海金 赵辉 杨扬 华学锋 易慧敏 陆敏强 陈规划

【摘要】 目的 探讨肝移植手术对男性受者性生活状态的影响。**方法** 研究对象为2007年7月至2012年12月在中山大学附属第三医院肝移植中心行肝移植且术后存活半年以上的男性肝移植受者,共69例。采用自制问卷调查与直接询问相结合的方法了解受者发病前、发病后及手术后的性生活状态。调查内容包括性欲状况、阴茎勃起情况(夜间及清晨)、勃起强度、性生活频度、性高潮情况、性生活满意度以及性生活认知情况(性生活对肝功能是否有影响)。**结果** 受者发病后的性欲状况、阴茎勃起强度异常的发生率高于发病前和手术后,两者比较差异均有统计学意义(均为 $P < 0.01$)。与发病前比较,受者发病后和手术后性生活频度、性高潮情况、性生活满意度异常的发生率均较高,两者比较差异均有统计学意义($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$);与发病后比较,受者手术后性生活频度、性高潮情况、性生活满意度异常的发生率较低,两者比较差异有统计学意义(均为 $P < 0.01$)。夜间及清晨阴茎勃起异常的发生率和性生活认知(认为性生活对肝功能有影响)的几率,发病前、发病后、手术后,两两比较差异均无统计学意义(均为 $P > 0.05$)。**结论** 肝移植可改善终末期肝病男性患者的性生活状态。

【关键词】 肝移植; 性功能; 受者; 终末期肝病

【中图分类号】 R617 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1674-7445(2013)06-0012-04

Investigation of sexual function of male liver transplant recipients YI Xiao-meng, WEI Xu-xia, LYU Hai-jin, ZHAO Hui, YANG Yang, HUA Xue-feng, YI Hui-min, LU Min-qiang, CHEN Gui-hua. Liver Transplantation Center, the Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Transplantation Research Institute of Sun Yat-sen University, Organ Transplantation Research Center of Guangdong Province, Guangzhou 510630, China

Corresponding author: HUA Xue-feng, Email: xuefenghua@163.com

【Abstract】 Objective To observe the influence of liver transplantation on sexual function of male recipients. **Methods** Sixty-nine male recipients who underwent liver transplantation in Liver Transplantation Center of the Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University and had post-operative survival for over six months from July 2007 to December 2012, were selected as study objects. Sexual life state before, after onset of disease and after transplantation was investigated by self-made questionnaire and direct inquiry. Investigation contents included sexual status, penile erectile condition (night time and early in the morning), erectile strength, sexual frequency, orgasm condition, sexual satisfaction and sexual cognition (whether sexual life could affect liver function). **Results** The incidence rates of abnormal sexual status and penile erectile condition of recipients after onset were significantly higher than those before onset and after transplantation (all in $P < 0.01$). Compared with those before onset, incidence rates of abnormal sexual frequency, orgasm condition and sexual satisfaction after onset and after transplantation were significantly higher ($P < 0.01$ or $P < 0.05$). Compared with those after onset, incidence rates of abnormal sexual frequency, orgasm condition and

DOI: 10.3969/j.issn.1674-7445.2013.06.012

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(973计划)课题(2009CB522404); 国家十一五科技重大专项课题(2008ZX10002-026); 国家自然科学基金(30972914); 广东省科技计划项目重大专项(2007A032000001); 广东省医学科学基金(B20080850); 广州市科技计划项目(2009Z1-211)

作者单位: 510630 广州, 中山大学附属第三医院肝移植中心 中山大学器官移植研究所 广东省器官移植中心

通讯作者: 华学锋, Email: xuefenghua@163.com

sexual satisfaction after transplantation were significantly lower (all in $P < 0.01$). There was no significant difference in the incidence of abnormal penile erectile condition (night time and early in the morning) and sexual cognition (considered sexual life could affect liver function) in pairwise comparison among those before, after onset and after transplantation (all in $P > 0.05$). **Conclusions** Liver transplantation can improve the sexual function of male patients with end-stage liver disease.

【Key words】 Liver transplantation; Sexual function; Recipient; End-stage liver disease

随着肝移植受者的术后生存率不断提高,其生活质量日益受到重视^[1-3]。性生活状况是影响肝移植受者术后生活质量恢复的重要组成部分之一,是受者健康状况的重要标志。本研究通过对男性肝移植受者发病前、发病后及手术后性生活状态进行问卷调查,探讨肝移植术对受者性生活状态的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象

研究对象为2007年7月至2012年7月在中山大学附属第三医院肝移植中心行肝移植且术后存活半年以上的男性肝移植受者,共69例。受者年龄30~55岁,生活可以自理,无严重并发症。原发病:重型慢性乙型病毒性肝炎(乙肝)22例,重型慢性丙型病毒性肝炎(丙肝)1例,乙肝后肝硬化(失代偿期)11例,丙肝后肝硬化(失代偿期)1例,原发性肝癌合并乙肝肝硬化30例,酒精性肝硬化3例,肝脏炎性肉芽肿1例。

1.2 研究方法

采用自制问卷调查与直接询问相结合的方法。调查男性肝移植受者发病前(指原发病发病前)、发病后(指原发病发病后至肝移植手术前)及手术后(肝移植手术后)的性生活状态。调查内容包括性欲状况(性欲正常、低下或消失)、阴茎勃起情况(夜间及清晨勃起正常、异常)、勃起强度(正常、异常)、性生活频度(每周频度)、性高潮情况(有或无)、性生活满意度(满意或不满意)以及性生活认知情况(性生活对肝功能有否影响)。性功能障碍包括性欲低下、勃起功能障碍、性高潮缺乏、性生活满意度下降。

1.3 统计学方法

采用SPSS 11.0软件进行统计学分析。受者发病前、发病后及肝移植术后性生活状况差异的比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

本组研究69例受者在发病前性功能均正常,

发病后有65例(94%)存在不同程度的性功能障碍,肝移植手术后28例(41%)存在不同程度的性功能障碍,与发病前比较,发病后和手术后的性功能障碍发生率升高($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$),发病后的性功能障碍发生率也高于手术后($P < 0.01$)。

69例受者发病前、发病后和肝移植术后的性生活状况详见表1。受者发病后的性欲状况异常的发生率高于发病前和手术后,两者比较差异均有统计学意义(均为 $P < 0.01$)。受者夜间及清晨阴茎勃起异常的发生率发病前、发病后、手术后,两两比较差异均无统计学意义(均为 $P > 0.05$)。受者发病后阴茎勃起强度异常的发生率高于发病前和手术后,两者比较差异均有统计学意义(均为 $P < 0.01$)。与发病前比较,受者发病后和手术后性生活频度异常的发生率均较高,两者比较差异均有统计学意义($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$);与发病后比较,受者手术后性生活频度异常的发生率较低,两者比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。与发病前比较,受者发病后和手术后性高潮情况异常的发生率均较高,两者比较差异均有统计学意义($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$);与发病后比较,手术后性高潮情况异常的发生率较低,两者比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。与发病前比较,受者发病后和手术后性生活不满意的发生率均较高,两者比较差异均有统计学意义($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$);与发病后比较,手术后性生活不满意的发生率较低,两者比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。受者性生活认知认为性生活对肝功能有影响的几率,发病前、发病后、手术后,两两比较差异均无统计学意义(均为 $P > 0.05$),并有19例(28%)的受者因此主动中断或减少性生活频度。

3 讨论

按照世界卫生组织的标准,人类健康不单单指没有疾病,而且还要包括躯体、心理和社会文化的总体健康^[4]。现代健康新概念使性与生殖健康在

表 1 肝移植受者发病前、发病后和手术后性生活状况的比较

Table 1 Comparison of sexual function of liver transplant recipients before, after disease and after transplantation [n (%)]

时 间	n	性欲状况		阴茎勃起情况		勃起强度		性生活频度		性高潮情况		性生活满意度		性生活认知	
		正常	下降或消失	正常	异常	正常	异常	1~2次/周	无	有	无	满意	不满意	认为有影响	认为无影响
发病前	69	68 (99)	1 (1)	69 (100)	0	68 (99)	1 (1)	67 (97)	2 (3)	64 (93)	5 (7)	64 (93)	5 (7)	0	69 (100)
发病后	69	21 (30) ^a	48 (70) ^a	64 (93)	5 (7)	25 (36) ^a	44 (64) ^a	8 (12) ^a	61 (88) ^a	4 (6) ^a	65 (94) ^a	4 (6) ^a	65 (94) ^a	25 (36)	44 (64)
手术后	69	62 (90) ^c	7 (10) ^c	67 (97)	2 (3)	57 (83) ^c	12 (17) ^c	46 (67) ^{b,c}	23 (33) ^{b,c}	41 (59) ^{b,c}	28 (41) ^{b,c}	43 (62) ^{b,c}	26 (38) ^{b,c}	22 (32)	47 (68)

注：与发病前比较，^a $P < 0.01$ ，^b $P < 0.05$ ；与发病后比较，^c $P < 0.01$

总体健康中的地位显得更为重要。随着肝移植技术不断的提高以及各类新型免疫抑制剂在临床上的应用，肝移植受者长期存活率得到了很大的提高，其对术后生活质量也提出了更高的要求^[5-7]。性功能是人类的一种自然本能，在婚后家庭生活中占有重要地位。美满和谐的性生活不仅有利于身心健康，还可以增进家庭的稳定与幸福。然而，肝移植受者术前多为终末期肝病患者，患者普遍存在性功能障碍，尤其是男性受者，主要表现为性欲下降、勃起功能障碍、性生活满意度下降等^[8]。

国外文献报道终末期肝病患者性功能障碍发生率高达 24%，而肝移植术后则有所改善，发生率可以降至 15%^[9]。本组研究显示，终末期肝病患者不同程度性功能障碍的发生率高达 94%，肝移植术后则降至 41%，两者之间比较差异有统计学意义。本研究结果与国外文献相比差异较大，可能与国人体质及性生活思想保守有关。而且本组调查显示发病后有 36% 的男性患者认为性生活对肝功能会产生不良影响，从而主动减少和终止性生活。

Coelho 等^[10]对 56 例男性肝移植患者性功能调查后指出，肝移植能够有效改善患者的勃起功能、性欲、性高潮、性生活满意度及总体满意度五个方面的功能。Bravata 等^[11]通过对 3 576 例肝移植患者行 Meta 分析后也得出结论，肝移植能够显著恢复患者的性功能。本研究结果也显示，肝移植受者性欲正常者所占比例由发病后的 30% 升至手术后的 90%；阴茎勃起并能完成性交者由发病后的 36% 升至 83%；对性生活满意者由发病后的 6% 升至 62%；能达到性高潮者由发病后的 6% 升至 59%，两者比较差异均有统计学意义（均为 $P < 0.01$ ）。由此可见，成功的肝移植不仅可以使患者

的肝功能恢复正常，而且随着肝功能恢复正常、身体机能恢复健康的同时，这些受者可重新获得性能力。Madersbacher 等和 Mass 等^[12-13]研究表明，这些改变的可能原因是由于终末期肝病患者发病时下丘脑—垂体—性腺轴和性激素的新陈代谢调节受损，导致睾酮及游离睾酮分泌受抑制，从而引起患者性欲下降，性功能减退，而肝移植术后，下丘脑—垂体—性腺轴和性激素的新陈代谢恢复至生理水平，因此大部分患者的性欲恢复正常，性功能也随之正常。本研究显示，终末期肝病患者发病前、发病后和手术后有夜间及清晨阴茎勃起者分别占 100%、93% 和 97%，差异无统计学意义。这与 Sorrell 等、Huda 等和 Huyghe 等^[14-16]的研究结果是一致的，提示男性患者性功能异常，并不意味着是由器质性障碍导致的，可能还受到患者的主观意识所影响。

研究表明，移植术后患者对性生活的认知也会影响术后性功能的频度^[17]。Corruble 等^[18]的研究发现，33% 的患者对术后性生活存在心理压力，而 DiMartini 等^[19]的研究则表明，按心理压力程度将患者分成低、中、高压组，其 10 年生存率分别为 66%、46%、43%，且其性生活的频度和质量也随压力的升高而明显下降。

本研究结果显示，肝移植术后受者性功能虽得到一定程度的改善，但尚未完全恢复到病前水平，这与 Tome 等^[20]的研究结果是一致的。我们认为此结果部分与肝移植手术创伤有关，但主要与受者认为性生活对移植肝有影响的顾虑有关。我们在调查研究中发现，有部分受者包括其配偶由于对肝移植术后性生活知识及方法掌握不当，对术后性生活产生恐惧心理。本研究显示，肝移植术后有 32% 的

受者认为性生活会对移植肝产生不良影响, 并有28%的受者因此主动中断或减少性生活频度。因此, 为了提高肝移植受者术后生活质量, 医务人员特别是主管医师, 应对患者进行心理疏导和性生活指导, 消除患者的顾虑, 鼓励患者逐渐恢复性行为, 改善夫妻关系, 加强患者之间的交流。这对于提高患者术后对性生活的认识, 改善患者术后的生活质量非常有帮助。

总之, 肝移植可改善终末期肝病患者的性生活状态, 提高肝移植术后生活质量, 但仍需要提高患者及家属对性生活的认知程度。

参考文献:

- [1] Zaydfudim V, Feurer ID, Landman MP, et al. Reduction in corticosteroids is associated with better health-related quality of life after liver transplantation [J]. *J Am Coll Surg*, 2012, 214 (2): 164-173.
- [2] Jin SG, Yan LN, Xiang B, et al. Posttraumatic stress disorder after liver transplantation [J]. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int*, 2012, 11 (1): 28-33.
- [3] Liao Y, Zhou Y, Zeng LZ. Quality of life following liver transplantation and its impact factors [J/CD]. *Chin J Hepat Surg: Electronic Edition*, 2012, 1 (2): 103-108.
廖苑, 周英, 曾丽珍, 等. 肝移植术后患者的生存质量及其影响因素研究[J/CD]. *中华肝脏外科手术学电子杂志*, 2012, 1 (2): 103-108.
- [4] Volk ML, Hagan M. Organ quality and quality of life after liver transplantation [J]. *Liver Transpl*, 2011, 17 (12): 1443-1447.
- [5] Blanch J, Sureda B, Flaviá M, et al. Psychosocial adjustment to orthotopic liver transplantation in 266 recipients [J]. *Liver Transpl*, 2004, 10 (2): 228-234.
- [6] Watt KD, Pedersen RA, Kremers WK, et al. Evolution of causes and risk factors for mortality post-liver transplant: results of the NIDDK long-term follow-up study [J]. *Am J Transplant*, 2010, 10 (6): 1420-1427.
- [7] Yi XM, Zhang JW, Zhang T, et al. Change of quality of quality of life in hepatic cirrhosis patient after liver transplantation [J]. *Organ Transplant*, 2012, 3 (4): 200-204.
易小猛, 张剑文, 张彤, 等. 肝硬化患者肝移植术后生存质量的变化[J]. *器官移植*, 2012, 3 (4): 200-204.
- [8] Burra P, Germani G, Masier A, et al. Sexual dysfunction in chronic liver disease: is liver transplantation an effective cure? [J]. *Transplantation*, 2010, 89 (12): 1425-1429.
- [9] Ho JK, Ko HH, Schaeffer DF, et al. Sexual health after orthotopic liver transplantation [J]. *Liver Transpl*, 2006, 12 (10): 1478-1484.
- [10] Coelho JC, Matias JE, Zeni Neto C, et al. Sexual function in males undergoing liver transplantation [J]. *Rev Assoc Med Bras (葡萄牙文)*, 2003, 49 (4): 413-417.
- [11] Bravata DM, Olkin I, Barnato AE, et al. Health-related quality of life after liver transplantation: a meta-analysis [J]. *Liver Transpl Surg*, 1999, 5 (4): 318-331.
- [12] Madersbacher S, Ludvik G, Stulnig T, et al. The impact of liver transplantation on endocrine status in men [J]. *Clin Endocrinol*, 1996, 44 (4): 461-466.
- [13] Mass K, Quint EH, Punch MR, et al. Gynecological and reproductive function after liver transplantation [J]. *Transplantation*, 1996, 62 (4): 476-479.
- [14] Sorrell JH, Brown JR. Sexual functioning in patients with end-stage liver disease before and after transplantation [J]. *Liver Transpl*, 2006, 12 (10): 1473-1477.
- [15] Huda A, Newcomer R, Harrington C, et al. High rate of unemployment after liver transplantation: analysis of the United Network for Organ Sharing database [J]. *Liver Transpl*, 2012, 18 (1): 89-99.
- [16] Huyghe E, Kamar N, Wagner F, et al. Erectile dysfunction in liver transplant patients [J]. *Am J Transplant*, 2008, 8 (12): 2580-2589.
- [17] Lim KB, Schiano TD. Long-term outcome after liver transplantation [J]. *Mt Sinai J Med*, 2012, 79 (2): 169-189.
- [18] Corruble E, Barry C, Varescon I, et al. Depressive symptoms predict long-term mortality after liver transplantation [J]. *J Psychosom Res*, 2011, 71 (1): 32-37.
- [19] DiMartini A, Dew MA, Chaiffetz D, et al. Early trajectories of depressive symptoms after liver transplantation for alcoholic liver disease predicts long-term survival [J]. *Am J Transplant*, 2011, 11 (6): 1287-1295.
- [20] Tome S, Wells JT, Said A, et al. Quality of life after liver transplantation. a systematic review [J]. *J Hepatol*, 2008, 48 (4): 567-577.

(收稿日期: 2013-08-25)

(本文编辑: 邬加佳 朱佩玲)