

医学教育网临床执业医师: 《答疑周刊》2022 年第 39 期

泌尿、男性生殖系统肿瘤在我国最常见的为膀胱癌,其次是肾癌,前列腺癌呈上升趋势。睾丸肿瘤较少见。阴茎癌发病率明显下降。今天帮助大家汇总考试会考查到的相关知识点总结,希望碰见这方面的题目能拿满分。

问题索引:

1. 【问题】膀胱肿瘤的辅助检查有哪些?
2. 【问题】前列腺癌 TNM 分期系统是什么?
3. 【问题】不同分期的膀胱癌分别如何治疗?
4. 【问题】阴茎癌如何治疗?

具体解答:

1. 【问题】膀胱肿瘤的辅助检查有哪些?

【解答】

辅助检查		在膀胱癌诊断中的价值
尿液检查		作为血尿的初步筛选,新鲜尿液易找到脱落的肿瘤细胞
影像学检查	膀胱 B 超	作为最初筛选,可发现 0.5cm 以上的肿瘤。 经尿道超声扫描:较准确地了解肿瘤浸润深度、范围与分期
影像学检查	静脉尿路造影	<ul style="list-style-type: none"> • 了解肾盂、输尿管有无肿瘤,以及膀胱肿瘤对上尿路的影响 • 如有肾积水或肾显影不良——肿瘤已侵犯输尿管。 • 膀胱造影——充盈缺损
	CT 和 MRI	观察肿瘤浸润深度以及局部转移的淋巴结,以及内脏转移
膀胱镜		诊断的重要手段。取肿瘤组织送病理检查
膀胱双合诊		了解肿瘤大小、浸润的范围、深度以及与盆壁的关系

2. 【问题】前列腺癌 TNM 分期系统是什么？

【解答】

分期	
T ₁ 期	前列腺增生手术标本中偶然发现的小病灶，多数分化良好
T ₂ 期	肿瘤局限在前列腺包膜内
T ₃ 期	肿瘤穿破包膜或侵犯精囊
T ₄ 期	肿瘤侵犯膀胱颈、尿道外括约肌、直肠、肛提肌和（或）盆壁
Gleason 分级：2~4 分：分化良好；5~7 分：中等分化；8~10 分：分化不良 依据腺体分化程度和肿瘤在前列腺间质中生长类型来评估恶性程度	

3. 【问题】不同分期的膀胱癌分别如何治疗？

【解答】

	治疗（总结）
T1a 期	不做进一步处理，严密观察随诊
T1b, T2 期	最佳方法：根治性前列腺切除术或根治性放疗。仅适用于年龄较轻，能耐受手术者
T3、T4 期	内分泌治疗为主，采用雄激素去除治疗： （1）外科去势——切除双侧睾丸 （2）药物去势——注射促黄体释放激素激动剂：亮丙瑞林（抑那通）、戈舍瑞林（诺雷德） 配合：非类固醇类雄激素拮抗剂：氟他胺、比卡鲁胺

【其他细节】

1. 放疗——内放疗和外放疗，对前列腺癌的局部控制有效。
外放疗适用于——
①局部有扩散；②对内分泌治疗无效者。
2. 化疗、免疫治疗、靶向药物治疗——用于晚期，尤其是去势抵抗性前列腺癌（CRPC）。
3. 手术并发症——手术切缘肿瘤残留、勃起功能障碍和尿失禁。

4. 【问题】阴茎癌如何治疗?

【解答】

阴茎癌的治疗	
1. 表浅的小肿瘤及原位癌	激光治疗
2. 年轻、小而表浅的病变	先行放疗, 失败后再行手术。
3. 肿瘤局限在包皮者	包皮环切术
4. 瘤体较大者	阴茎部分切除术或全切术
5. 大的浸润型恶性肿瘤	手术+放疗
6. 有淋巴结转移者	原发病灶切除后 2~6 周、感染控制后行双侧腹股沟淋巴结清除术。