

技术前沿

# 徐州市中心医院应用绿激光治疗前列腺增生获成功

日前,徐州市中心医院泌尿外科主任医师吴天麟带领医疗团队,为3名60岁以上高龄患者成功实施绿激光前列腺汽化术,开辟了我院手术治疗前列腺增生的新途径。

据吴主任介绍,在过去的50年内,前列腺增生的治疗方法应用最为普遍的是经尿道前列腺切除术。但这种手术的缺点是费用较贵,而且手术过程繁杂,并发症较多,病人恢复慢,常常使人望而生畏。

绿激光PVP激光治疗系统,为前列腺增生患者增添了新的治疗方法。这种激光可以被前列腺组织中的血红蛋白选择性地吸收,使组织

细胞中水分迅速汽化,除了汽化作用外,激光束在留下的组织中还能产生一个1~2mm宽的凝固带起止血作用,这样就给医生提供了一个无血的视野。采用前列腺选择性汽化术能迅速汽化和完全消除前列腺梗阻。手术平均时间为20分钟。病人术后就可感觉症状减轻,残尿量可平均减少97.8%。

据了解,这次接受绿激光治疗的3名前前列腺增生患者,术后次日便能下床活动,尿袋清澈无出血,术后两天就已拔除尿管,康复较快较好。实习生:刘杰

时间应该根据患者尿液的颜色来决定,尤其是对于一些体积较大的前列腺,适当延长留置尿管的时间很有必要;患者术后3个月内忌酒、忌辛辣,不能骑自行车,避免搬运重物及重体力劳动,并需保持大便通畅。

**友情提醒:**虽然绿激光风险小、痛苦小,但毕竟是手术,如果术中出血明显影响术野清晰度,依然存在需要改成开放手术的可能。同时,由于手术只是“切除”了增生的腺体,而周围的外科包膜(可以理解成正常的前列腺)依然存在,所以术后前列腺可以发生的疾病都可能出现,例如前列腺增生复发、前列腺癌等。

## 什么是绿激光?

绿激光学名KTP激光或倍频激光,其特点是组织穿透浅,只有0.8毫米,被氧和血红蛋白高度吸收,而对水则完全不吸收,因此称其为“选择性光”,被国内外专家称作“在水环境下对软组织进行汽化去除的最理想工具”。

**绿激光是微创:**绿激光治疗前列腺增生不用开刀,与传统的开刀手术、经尿道前列腺电切等方法相比具有手术、麻醉时间短;术中不出血或少出血;没有并发症等优点,许多中老年前列腺增生患者可以从受益。

**术后注意事项:**术后需要留置尿管24~48小时,且留置尿管的

## 专家介绍



徐州市中心医院泌尿外科  
吴天麟 主任

中华医学会江苏省泌尿外科专业委员会委员,东南大学医学院外科学教授,徐州市泌尿外科专业委员会副主任委员,淮海经济区男性病专业委员会主任委员,徐州医学会理事,江苏省高级专业技术职称评委。1978年毕业于南京医科大学医疗专业,1984年在上海医科大学华山医院泌尿外科进修。擅长各类泌尿生殖系统肿瘤诊治,对复杂性肾癌、前列腺癌、膀胱癌、乳腺癌、同种异体肾脏移植、泌尿外科各种疑难杂症及男科学方面有丰富的经验。在省和国家期刊上发表学术文章60余篇,多次参加国际性学术会议,获市级以上科技进步奖五项,是徐州地区本专业学科带头人之一。

**专家门诊时间:**周一、周三全天  
**咨询电话:**18952172029

主讲专家:泌尿外科 吴天麟主任

## 老年朋友,您的前列腺增生该如何治疗?



### 前列腺常识

前列腺位于直肠前,形似栗子,底部紧贴膀胱颈部,包绕后尿道,正常成年男性前列腺底部横径4cm、纵径3cm、前后径2cm,重20g,是男性最大的附属性腺。

前列腺大小随年龄变化,幼儿时极小,腺组织不发达;成熟期前列腺急剧增长,特别是腺组织;到老年又逐渐退化,腺组织萎缩,老年人产生前列腺增生则是病理现象。前列腺可分为五叶:即前叶、中叶、后叶和两侧叶,和前列腺增生关系密切的是中叶和两侧叶,中叶增生常突入膀胱颈部,阻塞尿道内口引起排尿困难,两侧叶紧贴尿道侧壁,它的增生可以压迫、延长、扭曲尿道,导致排尿困难。

前列腺增生的症状有尿频、排尿困难、血尿等。

### 前列腺增生的治疗

**1、保守治疗:**得了前列腺增生并不急于手术,药物治疗是首选。症状较轻,前列腺体积较小者,轻度以下尿路症状(IPSS评分 $\leq 7$ )的患者,可以采用观察等待;对于中度以上(IPSS评分 $\geq 8$ )患者,推荐联合用药,5 $\alpha$ -还原酶抑制剂+a受体阻滞剂,其代表药物为:非那雄胺+特拉唑嗪或盐酸坦索罗辛。BPH是一个进展性疾病,如果药物治疗已经成功,建议非那雄胺长期使用,特拉唑嗪或盐酸坦索罗辛等使用9~12个月后再决定是否停药。药物治疗应该是个长期的治疗过程,同时需要考虑病人的PSA、

前列腺体积及年龄,具有高危临床进展性的病人应长期用药。

**2、手术治疗:**如生活质量受到明显影响或经保守治疗无效的患者可选择相应的手术治疗。

常规手术:包括经尿道前列腺电切术(TURP)(目前为治疗的“金标准”)、经尿道前列腺切除术、开放性前列腺摘除术。

激光治疗:通过组织汽化或凝固性坏死后的迟发性组织脱落达到解除梗阻的目的,疗效肯定的方式有经尿道激光前列腺切除术、经尿道前列腺激光汽化术、经尿道前列腺激光凝固术等。

### 国际前列腺增生症状评分表

在最近一个月内,您是否有以下症状?	无	在五次中					总分
		少于一次	半数	大约半数	多于半数	几乎每次	
1. 是否有尿不尽感?	0	1	2	3	4	5	
2. 初次排尿间隔是否经常小于两小时?	0	1	2	3	4	5	
3. 是否有尿急或尿失禁?	0	1	2	3	4	5	
4. 是否有排尿不能等待现象?	0	1	2	3	4	5	
5. 是否有尿线变细现象?	0	1	2	3	4	5	
6. 是否需要用力及使劲才能开始排尿?	0	1	2	3	4	5	
7. 从入睡到早起一般需要起来排尿几次?	没有	1次	2次	3次	4次	5次	
总分=							

**解析——**  
轻度症状:0-7分  
中度症状:8-19分  
重度症状:20-35分

可以等待、观察  
建议到医院就诊  
建议到医院就诊

## 泌尿外科为一6月大的先天性肾积水女婴成功实施肾切除手术

日前,市中心医院泌尿外科在麻醉科的紧密配合下,为一先天性肾盂输尿管交界狭窄女婴成功实施手术。才6个月大的女婴,手术时身高65cm,而左腹部肿块却有7\*5cm大小,体重不到13斤,而腹中积水就有1斤多(600ml)。

### 母亲腹中查出先天性疾病

8月2日,是芸芸的半岁生日。“是个苦命的孩子”,芸芸妈妈介绍说。当芸芸还在妈妈腹中孕7月时,在市中心医院做彩超前检查发现,芸芸的左肾有66\*58mm暗影,诊断为先天性肾盂输尿管狭窄。引产还是待生?芸芸妈妈心痛不已,孕7月的点点滴滴叫她无论如何也不忍放弃这个未曾谋面的女儿。

### 出生时腹部即有包块

今年2月,芸芸在当地医院顺产出生,体重8斤。出生时即发现左上腹有一肿块,因年龄太小,医生建议半岁后再行手术。于是芸芸的爸爸妈妈就一个期待接着一个期待地呵护芸芸成长。先是期待芸芸能正常排尿,芸芸做到了。接着期待芸芸正常大便,芸芸也做到了。再接着期待芸芸能多吃点,但芸芸没有做到,她吃一点就饱,很快就饿。同时她腹部的肿块也越来越明显。洗澡时,常会有人问:“这孩子的肚子怎么一边大、一边小?”

### 囊性包块儿占左侧整个腹腔积水达600ml

担心不已的父母在芸芸还不到6月时,就赶紧带着孩子到医院诊治。7月28日,芸芸入住市中心医院泌尿外科。体检发现芸芸左上腹有7\*5cm大囊性包块,几乎占满左侧整个腹腔;CT检查证实左肾重度积水。术中吸引器吸出积水达到了600ml。

### 先天性肾盂输尿管交界狭窄导致肾积水

市中心医院泌尿外科梁清副主任医师介绍说,芸芸的肾积水是

由体内的肾盂和输尿管交界处狭窄,导致小便无法排除、储留而形成巨大的肾积水。这些肾积水又导致肾脏皮质受压、变薄,使肾脏失去功能,如此,只能切除。

### 手术切除肾脏不影响其成长

一般来讲,先天性肾盂输尿管交界狭窄是泌尿外科常见病,有相当一部分人并没有直接症状,大部分是在体检或检查治疗其他疾病时发现。如果肾功能正常则采取肾盂成形术治疗,如果肾功能已丧失则必须行肾脏切除术。像芸芸这么小就出现这么严重的肾积水,临床不多见。如果不给予手术切除左肾,芸芸将会因包块压迫食管、胃影响进食,终衰竭而死。现在芸芸将单肾生存,不影响其成长。

### 谨慎麻醉 大胆手术 芸芸成功获治

7月31日,芸芸进入手术室。由于芸芸很小,而且手术是开胸手术,所以对医护人员来讲有很大的挑战性。首先面临的是手术中的麻醉风险,对于芸芸需要的麻醉剂量不好掌握。麻醉科医疗组组长吴从友,采取微量泵控制容量的方式小心翼翼地为芸芸实施了麻醉,术中严密观察,以防万一。其次,手术部位在腹膜后,手术时要将腹腔内的肠子等器官先行推开,再实施肾切除。主刀的泌尿外科梁清副主任医师在主治医师孙波的密切配合下,大胆细致地实施了剥离、切除。术后芸芸的监护也至关重要。由于幼儿气管狭窄,稍有不慎会出现窒息、水电失衡等问题。病情变化将始终考验着医护人员。

所幸的是,在医护人员的齐心协力下,芸芸终于度过难关,终于大口大口地吃起了奶! 孙海芹

## 健康提醒:

### 儿童肾积水要尽快治疗

由于泌尿系统的梗阻导致肾盂与肾盏扩张,其中滞留尿液,统称为肾积水。

婴幼儿先天性肾积水主要是肾盂、输尿管交界处先天性狭窄。肾积水是由于尿路阻塞而引起的肾盂肾盏扩大伴有肾组织萎缩。尿路阻塞可发生于泌尿道的任何部位,可为单侧或双侧阻塞,程度可为完全性或不完全性,持续一定时间后都可引起肾盂积水。小儿肾积水多以发现腹部肿块首诊或伴有泌尿系统感染症状(如脓尿、血尿、尿急、尿频、尿痛等)以及无胃肠道症状的腹痛。

目前产前超声检查可发现肾积水,使得肾得到早期的治疗,对于胎儿期发现的肾积水生后部分可减轻,部分不再发生明显变化,部分可能加重,如胎儿期发现肾积水生后要超声复查,减轻或无变化者要定期复查,进行性加重者则要及早治疗。

专家提醒,如果肾积水表明肾实质变薄、肾脏功能减退,若双侧肾积水,则出现尿毒症,后果严重。如果腰部常有阵发性的疼痛、下腹部或会阴部有放射性或牵拉性的疼痛或绞痛,则应尽快到医院检查肾脏是否出现积水,以便及早进行治疗。

## 专家介绍



徐州市中心医院泌尿外科  
梁清 副主任医师

徐州市性医学会委员,1993年毕业于徐州医学院临床医学系,擅长对前列腺增生、泌尿系结石、膀胱肿瘤等疾病的微创腔内治疗;在泌尿、生殖系统肿瘤的综合诊治上经验丰富。2003年成功地完成了徐淮地区第一例女性微创压力性尿失禁TVT术,在徐州地区率先开展了微创前列腺汽化术、经皮肾镜术、输尿管镜U-100激光碎石术、腹腔镜下肾、肾上腺切除术等微创手术,分别获得市、院级新技术引进奖5项;获徐州市科技进步一等奖1项,淮海科技二等奖1项;发表核心期刊论文8篇;自主发明女性体内双“J”管取出器,并获国家专利1项。

**专家门诊时间:**周一上午  
**咨询电话:**18952170789