

泌尿系结石

有关泌尿系结石的论文较多,除列入腔内治疗的论文外,尚有近 400 余篇,其中大会交流 1 篇,展板交流 18 篇,分会场交流 179 篇。交流内容显示,现代泌尿系结石外科治疗的新观念已经形成,即围绕微创这一基本原则,综合应用最新技术和设备,以多种微创治疗手段逐渐替代传统开放手术。

输尿管镜技术日趋成熟,目前已成为泌尿外科的常规诊疗手段,多数学者对输尿管镜在输尿管结石、结石梗阻性肾功能不全、急性结石性肾绞痛等治疗中的突出作用予以肯定。碎石设备也由气压弹道碎石为主发展为气压弹道、超声、激光(钬激光、双频双脉冲激光)等多种方式并存,在上述疾病的处理中获得了较满意的效果,是治疗输尿管中、下段结石的首选方案。

微创经皮肾输尿管镜下碎石术(MPCNL)治疗肾结石的优势逐渐获得认同,已在各级医院陆续开展,相关论文数量显著增加。目前 MPCNL 主要采用 B 超或 C 臂 X 线机辅助定位穿刺,多数可一期完成结石处理。对于复杂肾结石(巨大、多发、铸型肾结石)的处理,宜制订合理的碎石计划,MPCNL 与 ESWL 等相结合可达到最大限度取净结石的目的。

其他微创手术方式在泌尿系结石的应用,主要包括后腹腔镜切开取石术、纤维胆道镜等,由于开展时间较短,疗效有待进一步观察。本届大会有关泌尿系结石的论文数量与质量显示出我国在此领域已进入一个新阶段。

(龚宇 李为兵 熊恩庆 郎琅 金锡御)

前列腺疾病

收入本专题的论文共 267 篇,其中大会交流 4 篇,分会场交流 95 篇,展板交流 10 篇,书面交流 147 篇。本专题涉及良性前列腺增生(BPH)、前列腺炎、前列腺癌。

1. BPH 方面的论文中经尿道电切、汽化、激光等治疗纳入腔内泌尿外科专题,其余各种新的治疗方法、常规治疗方法、术后各种并发症的处理等均列入本专题。北京报告利用腹部 B 超测量前列腺体积和前列腺最大水平截面的高比值评估前列腺梗阻程度,建立了腹部 B 超评估前列腺梗阻程度的新方法。北京报告 PVP 绿激光治疗 BPH 取得满意疗效。对 BPH 术后尿失禁的处理,重庆作者提出因各种原因损伤尿道膜部并引起纤维增生,膜部尿道狭窄,前列腺包膜不能回缩,造成功能性尿道变短、弹性下降、尿控能力下降是导致尿失禁的主要原因。可采用尿道重物吻合恢复功能性尿道的弹性取得较好疗效。

2. 慢性前列腺炎方面的论文内容主要涉及治疗方法和疗效,慢性前列腺炎发病机理等研究。治疗方案有多种,包括抗菌、消炎、 α -受体阻滞剂、止痛药、植物雌激素(如舍尼通)、中医中药、电刺激、针刺消融、抗抑郁、热疗(包括射频、微波、坐浴等)、药物灌注、内生场、生物反馈、光辐射、氩-氦激光、手术等。大部分为几种方法的综合治疗,有些疗效相当理想。上海、北京、重庆的作者强调了综合治疗的重要性。天津作者报告了光辐射治疗效果,认为有一定疗效。成都、山东等地的作者报告了手术治疗的情况,认为在特定病例,手术也是治疗的可选方法。湖北作者报告了内生场治疗情况。黑龙江作者报告了电化学疗法。上海作者报告氩-氦激光是治疗慢性前列腺炎安全、有效的方法。江西作者认为药物尿道内灌注也是一种安全、有效的治疗方法。中药治疗主要是应用散淤、排毒、止痛及补气、益肾等中药进行治疗,取得了一定效果。

成都作者报告了盆腔淤血是诱发慢性前列腺炎的重要机理。北京、上海、重庆等地的作者认为慢性前列腺炎的发病机理至今仍不十分清楚,认为是多因素作用的结果。广州、湖北等地的作者报告精神因素(主要是抑郁)可能与慢性前列腺炎有一定关系,形成互相促进加重的结果,强调抗抑郁治疗可以增加治疗效果。昆明、郑州等地作者报告慢性前列腺炎患者的精液质量较正常人显著下降。慢性前列腺炎发病机理及治疗仍是泌尿界的难题,有待大家进行深入的研究。

3. 前列腺癌是本次会议感兴趣的专题之一。其中大会报告 3 篇,引起与会者热烈的讨论。杭州作者报告了 481 例前列腺癌年龄与病理构成分析,研究结论:浙江地区前列腺癌主要发生在 65 岁以上,而且主要为腺癌。南京作者采用¹²⁵I 粒子经会阴永久性植入治疗局限性前列腺癌,对能耐受开放手术的患者是有效方法之一。上海作者总结了耻骨后前列腺癌根治术 78 例的经验,提出有效控制阴茎背深静脉出血可保持良好术

野,有利于根治性切除,避免尿道外括约肌损伤等。

(周占松 熊恩庆 郎琅 潘小燕 金锡御)

腔内泌尿外科

腔内泌尿外科是泌尿外科领域中发展最快的专业之一,本次会议共收到相关文章 500 余篇,其中以腹腔镜手术、输尿管镜碎石技术治疗上尿路结石者居多,前列腺增生的手术方式进一步多样化。

近几年来,腹腔镜技术在国内取得了长足的进步,后腹腔镜肾上腺切除术已经成为肾上腺手术新的金标准;上尿路疾病中,破坏性手术在全国多家大型医院均已大量开展,手术适应证进一步拓展,一些过去认为腹腔镜不可能完成的手术如感染性无功能肾的包膜下肾切除等,也已能够通过腹腔镜完成。重建性手术也取得了很大的进展,肾盂输尿管连接部梗阻的离断成形术在武汉、浙江等地报告治疗例数均已达 30 例以上。下尿路疾病的腹腔镜手术以广东、武汉、南京等地开展得较为成熟。目前,专科医师的培养及昂贵的手术器械等是影响腹腔镜技术普及的主要因素,相信随着器械价格的逐步降低及从业人员技术的提高,腹腔镜泌尿外科手术将取代很多开放手术,成为很多疾病首选的手术治疗方式。

前列腺腔内手术方式在电切和汽化电切的基础上,向多元化方向发展。电切和汽化电切同时进行,在国内多数医院均已能够开展,出现了多家达上千例的病例总结报告,一些高危患者如 80 岁以上老年人、带起搏器患者、心瓣膜置换术后患者等均已不同例数的报告。钬激光前列腺切除术、绿激光前列腺汽化术等已在全国多家医院开展,取得了较好的疗效,但昂贵的仪器购买及使用成本及手术操作技术不易掌握是此类技术推广的最大障碍。等离子前列腺电切术得到较大规模的开展,大连、吉林等地均有大宗病例报告,由于等离子前列腺电切在手术方式上与电切相似,且具有较为安全的特点,开展电切的单位在升级换代的过程中可以较为顺利地转化为等离子前列腺电切,可以预见,等离子前列腺电切术在全国将会得到更大规模的开展。

输尿管镜碎石术治疗输尿管结石在全国众多医院已得到应用,从超声碎石、弹道碎石已发展到钬激光碎石,其碎石效果越来越好。经皮肾微创造瘘碎石术(MPCNL)、输尿管软镜的应用、以及肾盂输尿管其他疾病如肾盂输尿管连接部狭窄、肿瘤、不明原因血尿等的检查及治疗,是未来输尿管镜技术进一步发展的方向。

(潘进洪 熊恩庆 郎琅 潘小燕 金锡御)

泌尿男生殖系统损伤

收到 150 多篇有关泌尿生殖系损伤方面的文章,从内容可以看出,对于泌尿生殖系损伤的发生、处理较以前有了一些变化。

有关肾脏损伤的文章多集中在外伤性肾损伤上,对此类损伤的处理观点与以往相比没有太明显的改变,及早明确诊断、严密观察病情变化、必要时手术探查仍然目前是被普遍接受的观点。

随着输尿管镜技术的广泛开展,输尿管镜操作所致的输尿管损伤越来越常见,已成为最常见的医源性输尿管损伤的原因,与妇科、普外手术所致的输尿管手术不同,输尿管镜操作所致的输尿管损伤多能及时被发现并处理,因此预后良好,严重并发症少见。

创伤性后尿道狭窄是泌尿外科的常见病,处理较棘手。许多作者就外伤后早期处理以预防后尿道狭窄,以及治疗后尿道狭窄的手术方式、手术径路和手术中支撑物的改良等方面进行交流,钬激光、等离子电切技术已被应用于治疗后尿道狭窄。部分作者总结了儿童后尿道狭窄的修复、重建经验。

利用组织工程技术寻找人体组织的替代材料一直是医学工作者努力的目标,本次会议收到了数篇有关组织工程技术的文章,分别涉及组织工程材料在输尿管损伤、尿道狭窄治疗中的临床应用。作者在这方面的有意尝试为寻找外科手术时的替代材料提供了新的选择。

(季惠翔 熊恩庆 郎琅 潘小燕 金锡御)

小儿泌尿外科及先天性畸形

收到小儿泌尿外科及先天性畸形方面的论文 161 篇,其中大会交流 3 篇、分会场交流 73 篇、展板交流 14