

经尿道膀胱颈口内切开治疗女性膀胱颈口梗阻

王有昌 常乐政 鞠文龙

(山东省潍坊市益都中心医院泌尿外科, 潍坊 262500)

中图分类号: R699.7 R694+.2 文献标识: B

文章编号: 1009-6604(2007)06-0589-01

2001 年 8 月~2006 年 4 月,我们对 26 例女性膀胱颈梗阻患者经尿道膀胱颈口内切开治疗,效果满意,现报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

本组 26 例,年龄 42~83 岁,平均 65 岁。病程 1~1.5 年,平均 14 个月。26 例均有排尿困难、排尿不尽、排尿费力、排尿时间延长,其中 5 例有急性或慢性尿潴留。8 例尿频、尿痛及急迫性尿失禁。9 例合并肾后型肾功能不全及双侧肾积水。尿素氮(BUN)、肌酐(Cr)轻度升高(高于正常值 1~2 倍)4 例,中度升高(高于正常值 2~3 倍)3 例,重度升高(高于正常值 3 倍以上)2 例;肾积水轻度 4 例,中度 3 例,重度 2 例。合并高血压 7 例。尿路感染史 15 例。术前最大尿流率 2.2~14.9 ml/s,平均 9.2 ml/s,B 超检查残余尿量平均 160 ml(60~650 ml)。均行膀胱镜检查,可见膀胱颈后唇明显抬高、苍白、颈口狭窄,膀胱内小梁明显及假性憩室形成,无结石及新生物。

病例选择标准:有典型病史和临床表现,残余尿量>60 ml,最大尿流率<14.9 ml/s,膀胱镜检查示膀胱颈口明显抬高、狭窄。病例排除标准:①引起排尿困难的其他疾病,与排尿有关的神经病变,如脊髓损伤、硬脊膜膨出等;②非神经源性神经性膀胱,如原因不明的膀胱逼尿肌和括约肌失调;③机械性梗阻,如尿道狭窄、肿瘤等。

1.2 方法

连续硬膜外麻醉,截石位。采用 Storz 连续灌洗式电切镜,电切功率 100 W,电凝功率 60 W,5% 甘露醇冲洗。采用针状电极,于膀胱颈口 5、7 点切开,长 1.5 cm,深达膀胱颈口全层,镜下呈淡红色透亮为度,膀胱颈口后唇形成的隆起组织给予切除,使膀胱颈口形成漏斗状。充分止血后,放置 F₁₆ 号导尿管,留置 5~7 d。

2 结果

手术时间 10~30 min,平均 25 min。出血 20~70 ml,平均 40 ml。无尿外渗、膀胱阴道瘘等手术并发症。病理报告为纤维组织增生伴炎性细胞浸润。排尿通畅,出院前测尿流率,最大尿流率 15~18 ml/s,平均尿流率 16.5 ml/s。术后 1 例出现暂时性尿失禁,给予间断排尿、提肛锻炼处理,1 个月万方数据

恢复。9 例肾后型肾功能不全及双侧肾积水者中,BUN、Cr 2 例正常,5 例轻度升高,2 例中度升高;肾积水 3 例正常,3 例轻度,2 例中度,1 例重度。全部病例随访 2 个月~2 年,平均 19 个月,残余尿量<50 ml。

3 讨论

女性膀胱颈梗阻病因目前尚不十分清楚,主要与膀胱颈纤维增生有关^[1]。本组病理结果也是膀胱颈纤维组织增生,伴炎性细胞浸润。如不积极处理,最终导致肾后型肾功能不全^[2]。尿流动力学检查是诊断膀胱颈梗阻最为准确的方法,膀胱镜检查是目前确诊器质性梗阻的可靠方法^[3]。手术治疗是较为彻底的治疗方法。以往认为女性无明确的尿道外括约肌标记,切除长度不好把握。但研究证明,女性尿道中下 1/3 由自主神经支配的平滑肌和躯体神经支配的横纹肌组织共同构成,成“Ω”形包绕尿道腹侧和两侧的横纹肌复合体,是女性重要的括约肌标志^[4,5]。对保守治疗效果不佳,残余尿量>50 ml,反复尿路感染,合并肾积水、肾功能不全的患者,应积极手术治疗。经尿道膀胱颈口内切开是治疗女性膀胱颈口狭窄的有效方法之一。具有微创、恢复快、疗效确切等优点。切开长度以 1.5 cm 最佳,切开太短,疗效不确切,切开过长,导致尿道括约肌过度损伤,可能导致尿失禁。切开深度以接近膀胱颈口周围脂肪组织为最佳。

参考文献

- 黎 玮,张 勇,国平英,等.女性膀胱颈梗阻的诊断治疗.中华泌尿外科杂志,2004,25(2):94.
- 王长义,张占五,周卫东.经尿道电切治疗老年女性膀胱颈梗阻(附 19 例报告).中国微创外科杂志,2006,6(7):540.
- 文 杰,施国伟,何加杨.女性膀胱颈梗阻电汽化切除术 33 例.现代泌尿外科杂志,2002,7(4):192-193.
- Borirak CS,Abouseif SR,Carroll PR,et al. Continence mechanism of the isolated female urethra: an anatomical study of the intrapelvic somatic nerves. J Urol,1997,158:822-827.
- Colleselli K,Stenzl A, Eder R,et al. The female urethral sphincter: a morphological and topographical study. J Urol,1998,160:49-54.

(收稿日期 2006-07-01)

(修回日期 2006-09-01)

(责任编辑 王惠群)