

〔文章编号〕 1007-0893(2021)22-0186-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.070

前列腺增生合并膀胱结石同期手术治疗的研究

陈景成

(佛山市三水区人民医院, 广东 佛山 528100)

〔摘要〕 **目的:** 探讨前列腺增生合并膀胱结石患者, 采用同期手术治疗的临床效果。**方法:** 选取佛山市三水区人民医院 2017 年 4 月至 2019 年 8 月收治的 56 例前列腺增生合并膀胱结石患者为研究对象, 所有患者均接受同期手术进行治疗。观察患者术后结果以及手术前、术后 3 个月各项临床相关指标等情况。**结果:** 56 例患者中, 均全部一次性完成手术, 其中感染患者有 2 例 (占比为 3.57%), 尿道狭窄患者有 1 例 (占比为 1.79%), 其余患者均未发生并发症。术后 3 个月患者的国际前列腺症状评分表 (IPSS) 评分、残余尿量均显著低于术前, 生活质量指数评分表 (QOL) 评分高于术前, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 采用同期手术治疗前列腺增生合并膀胱结石患者, 能有效减轻患者的临床症状, 提高其生活质量, 且术后并发症率低, 安全性高。

〔关键词〕 前列腺增生; 膀胱结石; 同期手术; 生活质量

〔中图分类号〕 R 697⁺.3; R 694⁺.4 〔文献标识码〕 B

Research on Simultaneous Surgical Treatment of Prostatic Hyperplasia Combined with Bladder Calculus

CHEN Jing-cheng

(Sanshui District People's Hospital of Foshan City, Guangdong Foshan 528100)

〔Abstract〕 **Objective** To explore the clinical effect of simultaneous surgical treatment on patients with prostatic hyperplasia combined with bladder calculus. **Methods** 56 patients with prostatic hyperplasia combined with bladder calculus admitted to Sanshui District People's Hospital of Foshan from April 2017 to August 2019 were selected as the study subjects, and all patients received simultaneous surgical treatment. The postoperative outcomes and various clinical indexes of the patients before and 3 months after the operation were observed. **Results** All 56 patients received operation at one time, including 2 patients with infection (accounting for 3.57%) and 1 patient with stenosis (accounting for 1.79%). All of the other patients had no complications. Three months after the operation, the international prostate symptom score (IPSS), quality of life score (QOL) and residual urine volume of the patients were significantly lower than those before the operation, the differences were statistically significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The simultaneous surgical treatment for patients with prostatic hyperplasia combined with bladder calculus presents a significant effect. It can effectively relieve the patients' clinical symptoms, and improve their quality of life. The postoperative complication rate is low, high safety

〔Key Words〕 Prostatic hyperplasia; Bladder calculus; Simultaneous surgical; Life quality

前列腺增生在临床上属于男科常见的泌尿疾病之一, 多发于老年群体, 患者表现出来的主要临床症状为尿频、尿急、夜尿次数频繁等, 严重者甚至会出现血尿的情况, 容易诱发多种类型的并发症, 例如膀胱结石、膀胱炎等, 对患者的身心健康带来极大伤害, 从而造成其生活质量严重下降^[1]。现阶段, 临床上治疗前列腺增生合并膀胱结石, 常用的方式是手术, 主要以前列腺和膀胱结石二者之间的关系作为出发点, 为了保证取石率, 改善患者的前列腺功能, 达到治疗疾病的目的, 需要对患者实施同期手术。目前, 经尿道前列腺电切术已经属于治疗前列腺增生疾病的“金标准”术式, 并且已经普遍得到了临床医师们的认可^[2]。因此, 笔者将本院 56 例

前列腺增生合并膀胱结石患者作为研究对象, 均给予同期手术进行治疗, 并对其临床治疗效果进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2017 年 4 月至 2019 年 8 月收治的 56 例前列腺增生合并膀胱结石患者为研究对象, 所有患者均接受同期手术进行治疗, 其中年龄 57~86 岁, 平均年龄为 (74.68 ± 6.18) 岁; 病程 2 个月~4 年, 平均 (2.41 ± 2.69) 年; 前列腺增生: 有 12 例患者为 II 度, 有 37 例患者为 III 度, 有 7 例患者为 IV 度; 结石直径: 0.6~2.5 cm, 平均 (1.42

〔收稿日期〕 2021-09-16

〔作者简介〕 陈景成, 男, 主治医师, 主要研究方向是泌尿外科疾病防治。

±0.27) cm, 单发结石有 34 例, 多发结石有 22 例。

1.1.1 纳入标准 (1) 所有患者及其家属均知情同意本研究; (2) 不伴有严重内科疾病者; (3) 无精神疾病者; (4) 无凝血功能障碍者; (5) 无恶性肿瘤者; (6) 不伴有肝肾功能衰竭者。

1.1.2 排除标准 (1) 中途退出研究者; (2) 患前列腺癌者; (3) 伴膀胱颈挛缩者; (4) 伴神经源性膀胱者; (5) 伴膀胱功能障碍者。

1.2 方法

(1) 术前: 首先需要明确患者结石增生的情况, 确定结石的数量、大小以及具体位置, 因此需完成超声检测检查, 然后再根据患者的具体情况, 为其制定手术治疗方案。

(2) 术中, 可根据患者的实际情况选用以下 2 种麻醉方式 ①硬膜外腔; ②腰硬联合, 采取截石卧位, 实行同期手术。

(3) ①经患者的尿道插入离子电切镜, 然后需再次确定患者的膀胱结石、前列腺增生的位置; ②膀胱结石直径 < 0.7 cm 的患者, 结石可以直接经电切镜外鞘, 随着水流从体内冲出来; ③对于不能冲出来的结石, 可应用钬激光, 把结石击碎呈颗粒状后, 再经过电切镜外鞘, 随着水流从体内冲出来。(4) 待取石完成之后, 将分别切除患者的左右侧叶, 同时修剪患者的前列腺尖部, 然后对患者置入三腔气囊导管, 并实施牵引。(5) 手术完成后, 需要对患者的膀胱持续冲洗 1~2 d 左右, 术后 1 周, 方可将尿管拔除^[1]。患者出院后, 对其进行随访 3 个月, 以此来评估患者的手术治疗效果。

1.3 观察指标

观察患者术后结果以及手术前后各项临床指标等相关情况进行评估。(1) 术后结果评估: 详细记录患者术后一次性完成手术情况, 及发生尿失禁、膀胱穿孔、出血、感染等不良事件。(2) 评估患者手术前、手术后 3 个月的前列腺症状评分、生活质量水平、残余尿量, ①分别采用国际前列腺症状评分表 (international prostatic symptom score, IPSS) 评分与生活质量指数评分表 (quality of life, QOL) 进行评价, QOL 量表内容包括躯体运动、物质生活、情感功能以及社会职能等 8 个维度、36 个条目, 总分 100 分, 分数越低, 生活质量越差; ②残余尿量评估: 收集并统计患者手术前、手术后的残余尿量。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 术后结果

56 例患者中, 均全部一次性完成手术, 其中发生感染的患者有 2 例 (占比为 3.57%), 发生尿道狭窄的患者有

1 例 (占比为 1.79%), 其余患者均未发生并发症。

2.2 手术前后患者的各项相关临床指标比较

术后 3 个月患者的 IPSS 评分、残余尿量均显著低于术前, QOL 评分高于术前, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 手术前后患者的各项相关临床指标比较 ($n = 56, \bar{x} \pm s$)

组别	IPSS 评分 / 分	QOL 评分 / 分	残余尿量 / mL
术前	26.64 ± 3.18	53.26 ± 5.37	106.53 ± 10.47
术后 3 个月	4.73 ± 1.17 ^a	83.62 ± 4.72 ^a	20.76 ± 6.72 ^a

与术前比较, ^a $P < 0.05$

注: IPSS 一国际前列腺症状评分表; QOL 一生活质量指数评分表

3 讨论

目前尚不清楚前列腺增生的发病机制, 可能与遗传史、吸烟等诸多因素有关。对于前列腺增生主要有 3 方面的临床表现, (1) 储尿时期: 患者会出现尿急、尿频、尿失禁等症状, 尿频为早期临床症状。(2) 排尿时期: 患者会出现排尿困难、小便分叉症状, 同时还会伴有尿不尽的感觉。

(3) 排尿后期: 患者出现尿不尽、残余尿液增多等症状^[4]。在机体膀胱内形成的结石成为膀胱结石, 可分为 2 种类型:

(1) 原发性; (2) 继发性。主要表现为疼痛、尿血等症状, 若是梗阻被感染后, 临床症状不够明显, 可能长期都会处于不明显的症状状态; 当发生肾积水等现象后, 才会被发现。相关资料显示^[5], 近些年来前列腺增生合并膀胱结石疾病呈现出上升的趋势, 使患者的生活质量受到影响, 若是不及时采取有效的治疗措施, 甚至可能会危及到患者的生命安全。

因老年患者对手术的耐受力相对比较差, 术后需要长时间的恢复。所以, 对其选择手术治疗的时候, 需根据其实际情况选择手术时间、术后并发症低且不易复发的方式。经尿道前列腺电切术作为治疗前列腺增生的“金标准”术式, 目前已经在临床上广泛应用并普遍得到了医生们的认可, 该术式属于一种改良术式。所以, 经尿道前列腺电切除术联合碎石术, 已经成为了临床上经常应用的同期手术模式^[6]。钬激光则是利用激光热效应碎石技术, 结石的成分、质地等均不会对其造成较为明显的影响; 且它还具有一定程度的止血功能, 较少的激光能量, 可以直接被水吸收, 不对周围组织造成影响。相关文献资料指出, 对激光能量进行科学、合理的控制, 结石不会因为钬激光而发生改变, 有利于提高碎石的治疗效果^[7]。本研究结果显示, 所有前列腺增生合并膀胱结石患者, 采用同期手术治疗后, 效果显著, 并发症少, 术后 3 个月患者的 IPSS 评分、残余尿量均显著低于术前, QOL 评分高于术前, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明采用同期手术治疗前列腺增生合并膀胱结石患者, 不仅能控制手术时长, 还能减轻患者的痛苦, 降低术后发生并发症的风险, 安全性较高, 有利于促进患者术后康复。

综上所述, 采用同期手术治疗前列腺增生合并膀胱结石患者, 能有效减轻患者的临床症状, 提高其生活质量, 且术

后并发症率低, 安全性高。

[参考文献]

- (1) 雷宝玉. 肾镜下气压弹道碎石术联合经尿道前列腺电切术治疗前列腺增生并膀胱结石的疗效观察 (J). 中国实用医刊, 2019, 46(7): 65-68.
- (2) 柳绿奎. 探讨不同手术方法对良性前列腺增生合并膀胱结石的治疗效果 (J). 医药前沿, 2016, 6(10): 131-132.
- (3) 敬善彤. 前列腺增生合并膀胱结石同期手术治疗的临床分析 (J). 今日健康, 2016, 15(9): 67.
- (4) 赵云鹏. 前列腺增生合并膀胱结石同期手术治疗的临床分析 (J). 大家健康 (学术版), 2016, 10(6): 110-111.
- (5) 潘运高, 纪传彪, 沙文. 经电切镜外鞘气压弹道超声碎石术联合经尿道前列腺切除术治疗良性前列腺增生伴膀胱结石的临床效果 (J). 保健医学研究与实践, 2019, 16(3): 51-54.
- (6) 王延建, 陈祥东, 等. 前列腺增生症合并膀胱结石的手术方式选择分析 (J). 中国社区医师, 2017, 33(32): 80, 82.
- (7) 方崇平, 李建勇. 前列腺增生并发膀胱结石的治疗方法及其疗效研究 (J). 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(26): 5170-5171.

[文章编号] 1007-0893(2021)22-0188-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.071

腔内血管成形术对老年人下肢动脉硬化闭塞症的疗效分析

魏成奇 陈军*

(福建医科大学附属南平市第一医院, 福建 南平 353000)

[摘要] **目的:** 比较腔内血管成形术与下肢人工血管旁路移植术治疗老年人下肢动脉硬化闭塞症 (ASO) 的临床疗效。**方法:** 将 2015 年 1 月至 2017 年 1 月在福建医科大学附属南平市第一医院治疗的 84 例老年 ASO 患者随机分为两组开展治疗, 对照组使用下肢人工血管旁路移植术, 观察组使用腔内血管成形术, 比较两组患者的手术效果、踝-肱血压指数 (ABI) 变化、足背动脉血流动力学变化。**结果:** 两组患者的 6 个月通畅率、保肢率、病死率、再狭窄率比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 但观察组 3 年通畅率、并发症发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者术前、术后 1 个月、3 个月、6 个月的 ABI 比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 术后 1 个月, 两组患者的足背动脉的内径、血流峰速、血流量比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 腔内血管成形术与下肢人工血管旁路移植术治疗老年人 ASO 的近期通畅率相当, 腔内血管成形术创伤小、并发症发生率低、安全性高、具有可重复性, 但下肢人工血管旁路移植术的远期通畅率更高, 临床应根据患者的具体情况选择适宜的手术方式。

[关键词] 下肢动脉硬化闭塞症; 腔内血管成形术; 下肢人工血管旁路移植术; 老年人

[中图分类号] R 543.5; R 654.3 [文献标识码] B

Analysis of the Clinical Effect of Percutaneous Transluminal Angioplasty for Lower Limbs Arteriosclerosis Obliterans in Elderly

WEI Cheng-qi, CHEN Jun*

(Nanping First Hospital Affiliated to Fujian Medical University, Fujian Nanping 353000)

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical effect of percutaneous transluminal angioplasty and lower limb artificial vascular bypass grafting in the treatment of elderly with lower limbs arteriosclerotic occlusive disease (ASO). **Methods** A total of 84 elderly ASO patients treated in Nanping First Hospital Affiliated to Fujian Medical University from January 2015 to January 2017 were randomly divided into two groups, with 41 cases in each group. The control group was treated with lower limb artificial vascular bypass grafting, and the observation group was treated with percutaneous transluminal angioplasty. The results of operation,

[收稿日期] 2021-09-24

[作者简介] 魏成奇, 男, 主治医师, 主要从事普外科工作。

[*通信作者] 陈军 (E-mail: 1075695151@qq.com; Tel: 15859950223)