维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253－3626(2001)04－0457－02

外阴癌分泌物对尿常规结果的影响

张金生[1],谢微波[2]

(1.重庆医科大学临床学院检验科; 2.重庆医科大学临床学院妇产科 重庆 400016)

【摘 要】目的:了解外阴癌分泌物对尿常规检查结果的影响。方法:分别作了 13 例外阴癌患者治疗前后的小便常规检查,并比较它们的结果。结果:治疗前小便常规异常率 12/13,治疗后其异常率 3/13。结论:外阴癌分泌物可污染尿液,引起尿路感染样的小便常规检查结果。

【关键词】外阴癌;尿常规;检查

【中国图书分类法分类号】R446 【文献标识码】B 【收稿日期】2001－02－19

The effect of secretion from vulval cancer on the result of urine routine test

ZHANG Jin－Sheng, et al

(Department of Clinical Laboratory, College of Clinical Medicine, Chongqing Medical University)

【Abstract】 ***Objective***: To find the effect of secretion from vulval cancer on the result of urine routine test. ***Methods***: Collect the urine from 13 patients with vulval cancer before and after treatment respectively, do the urine routine test and compare the results. ***Results***: There were 12 abnormal results before treatment, but after treatment, only 3 abnormal results existed. ***Conclusion***: The secretion from vulval cancer can result in the change of the urine routine test as the urinary tract infection.

【Key words】 Vulval cancer; Urine routine test; Check

外阴癌约占女性全身恶性肿瘤的 1%[1],占女性生殖道恶性肿瘤的 3%～5%,多发生于绝经后[2]。外阴癌包括鳞癌、基底细胞癌、派杰病、汗腺癌、恶性黑色素瘤、前庭大限癌、尿道旁腺癌。病人长期受痛苦于外阴白色病变[3],外阴瘙痒,破溃出血。在外阴癌中以鳞癌最为多见。由于癌块代谢旺盛,生长速度快,血管丰富,易出血,易感染,因此对小便易造成污染而漫溢感染物的来源。而病人又多缺乏相应的卫生常识,其主述症状多为外阴瘙痒,白带增多等等易误认为是泌尿生殖系统感染。下面以外阴癌小便常规作为探讨点,笔者作了外阴癌治疗前后小便常规的观察,以下结果可提醒在临床诊断中,特别是在抗炎治疗无效时应予关注是否外阴癌。

1 对象和方法

1.1 对象 从 1997 年 3 月～2000 年 5 月收治的阴癌(0～Ⅲ期)13 例,年龄 35～75 岁,平均年龄 69 岁,学历文盲－高中,卫生知识相对缺乏。体征:阴唇结节伴溃疡,多在大阴唇单侧或双侧,多在阴唇皮肤粘膜交界处,多伴抓瘙后溃疡,症状:外阴瘙痒、皮肤破损、白带增多。

1.2 方法 治疗方法:10 例手术治疗,2 例手术＋放疗,1 例为广泛外阴根治术后复发者,仅靠化疗药减轻症状。检查方法:术前尿常规检查,肝肾功检查,其他检查;术后尿常规检查。检查仪器:德国宝丽曼公司 Miditron M 尿液分析仪

2 结 果

2.1 外阴癌术前尿常规检查结果见表 1

13 例外阴癌中,只有 1 例原位癌的尿常规完全正常。

其他检查:肝肾功能正常。

2.2 外阴癌术后尿常规检查:术后第七天后尿常规检查结果见表 2

作者介绍:张金生(1956－),男,重庆人,主管检验师。主要研究方向:临床实验室诊断学。

维普资讯 http://www.cqvip.com

表 1 术前 13 例外阴癌尿常规检查综合表

病例项目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
LUE	++	+++	−	++	+	++	++	+++	−	+	++	++	++
ERY	++	++++	++	+	+	++	+	++	−	++	+	++	+++
PRO	+	++	−	+	−	+	+	++	−	−	+	+	++
BIL	−	−	+	−	−	+	−	+	−	−	+	+	−
WBC	1−2	15−20	0−2	1−3	0−2	1−3	1−2	20−25	−	0−3	2−5	8−12	8−15
RBC	2−4	30−35	2−4	1−3	0−2	3−5	1−3	5−8	−	2−4	1−2	5−8	10−20

LEU—白细胞 ERY—红细胞 PRO—尿蛋白 BIL—尿胆红素

表 2 术后 7 天 13 例外阴癌尿常规检查综合表

病例项目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
LUE	−	++	−	−	−	−	−	+	−	−	−	−	++
ERY	−	+++	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−	+++
PRO	−	++	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−	+
BIL	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−	+
WBC	−	15−20	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−	0−3
RBC	−	25−35	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−	−

其中 1 例尿常规异常者为姑息疗法，仅用化疗和支持疗法；另 1 例尿常规异常者，在术后 5 个月，外阴癌复发；再 1 例仅尿液分析仪检测到有 LUE+，其他分析检查和显微镜检查未见异常，追踪病人也无异常发现。

3 讨 论

外阴癌是较为常见的女性生殖道恶性肿瘤，近年来发病率有增加倾向，占女性生殖道恶性肿瘤的 3% ～5%[2,4,5]。外阴癌好发于更年期和老年妇女，随着年龄增加发病率亦随之增加，本组资料支持此说法。本组观察材料中病人平均年龄 69 岁，学历较低，卫生知识缺乏。外阴癌虽然发生于体表大阴唇处，但由于患者的原因，常延误诊断，本组除 1 例为原位癌外，其余均在Ⅱ～Ⅳ期。这应引起中老年妇女的注意。

由于大多数外阴癌处于中晚期，且病灶在大阴唇单侧或双侧，多在阴唇皮肤黏膜交界处，多伴抓痕后溃疡。而癌肿代谢旺盛，分泌旺盛，有出血倾向，白带增多并感染等等，因而其各种分泌物容易造成小便时尿液污染，使尿常规检查的化学分析 LEU、ERY、PRO 阳性，显微镜镜检出现 RBC、WBC，等类似尿路感染结果。或简单的误认为泌尿生殖系统感染。本组观测的 13 例中仅有一例原位癌尿常规正常，其余 12 例尿常规均有不同程度尿常规异常；随着手术治疗后，肿瘤切除，伤口愈合，其尿常规逐渐正常。只有 1 例广泛转移外阴癌，仅采用姑息疗法和支持疗法，癌块继续出血、感染，分泌物依旧继续污染尿液，使尿常规异常；另 1 例尿常规异常者，在出院后不到半年外阴癌复法；再有一例尿常规仅 LEU+，其他化学检查和镜检无异常发现。

由此我们可以得出结论，尿常规检查在临床诊断中非常重要，在高科技的今天，在各种各样的新检查项目不断出现的今天[6]，仍然不应忽视尿常规检查的意义，特别是对于中老年妇女，尿液常规检查更有重要的价值，如其检查有 LEU、ERY、PRO 分析阳性，或 WBC、RBC 镜检超标者，在排除尿路感染和其他相关疾病后，应考虑到有外阴癌的可能，不应轻易将其放过；而外阴癌的手术治疗，术前术后检测尿常规，和导尿常规有助于了解手术切除的恢复情况，有无伤口感染和推断有无复发现象等。

参 考 文 献

[1] 中华医学会妇产科学会. 妇科常见恶性肿瘤诊断与治疗规范[J]. 中华妇产科杂志，1998；(33)11：694－701.

[2] 王淑贞. 妇产科理论与实践[M]. 第 2 版. 上海：上海科学技术出版社，1991；10：491－495.

[3] 余春燕. 外阴白斑和鳞癌细胞中 P_{53} 蛋白表达[J]. 第四军医大学学报，2000；21(4)：462.

[4] 林巧稚. 妇科肿瘤学[M]. 第二版. 北京：人民卫生出版社，1996；1：194－221.

[5] Keys H. Gynecologi Oncology Group Randomized Trials of Combined Technique Therapy for Vulvar Cancer[J]. Cancer, 1993；71：169.

[6] 杜 辉，王 健，辛晓燕. 单链抗体的研究进展及其在妇科肿瘤中的应用[J]. 第四军医大学学报，2000；21(3)：31－33.