维普资讯 http://www.cqvip.com

(20) 55-56

R692.405
R730.5

体外冲击波治疗肾结石伴邻近脏器肿瘤漏诊教训分析

肾结石，冲击波碎石，治疗，漏诊，肿瘤

第二医院泌尿外科 郑光天 乔天愚 杨光永

中图分类号 R616.4

体外冲击波碎石是治疗泌尿系结石较理想的方法之一。我院从1989年1月—1991年1月，应用JT—ESWL 1型干湿两用机治疗泌尿系各类结石239例，其中肾结石148例，效果较满意。结石消失率在90%以上，但其中3例结石虽排尽，症状仍无缓解，经进一步检查发现伴有肝癌1例，同侧腹膜后广泛转移性腺癌和胸腰椎转移性癌各1例。占本组148例肾结石2.3%。为了总结经验教训，对其病例及漏诊情况报导如下。

例1，女，60岁。左侧腰痛伴镜检血尿10年左右。曾多次在他院作尿路平片发现左肾结石，近一月来左腰部及左下腹部胀痛加重。住院行体外冲击波碎石治疗。尿路平片在左肾区有3×2.0cm大结石，排泄性尿路造影，左肾中度积水。于1989年1—3月先后4次行肾及输尿管中下段石街体外冲击波碎石术。但患者自觉在左腰、下腹及会阴部胀痛加重，多次复查平片未发现结石，继后因腹胀伴左中腹部肿块，拳头大小，质硬，较固定，表面高低不平。于同年4月行剖腹探查发现，大网膜及肠系膜均有多个转移病灶。左中下腹膜后有8×7cm大肿块紧贴腹主动脉及中等量腹水，切除有困难。病理证实为转移性腺癌，术后两周因全身衰竭死亡。

例2，男，42岁。两年前患鼻咽癌经放射等治疗，

血），球结膜水肿，眼球固定，光感丧失，经吸氧、血管扩张药及降低眶压均无效，最后用地塞米松球后及肌肉注射，光感才逐渐恢复。分析可能因利多卡因本身质量问题（如浓度、杂质含量等）引起眼局部的一种急性过敏反应，使眼眶组织水肿，视神经受压或传导阻滞而致黑蒙。以后我们改用其它厂家产品，则未再有黑蒙发生。

因麻药导致的黑蒙，绝大多数为一种可逆反应，但发生当时会给病人带来巨大恐慌并延长手术时间。从病理生理角度看，当动脉痉挛致血供中断持续一小时以上，则可能造成视网膜不可逆损害，因此，对本症应当积极抢救。眼科手术室应常备抢救药品，术毕时常规询问病人的光感，如遇黑蒙立即采取措施，并注意药品的生产厂家，必要时更换。

参考文献

1. 梁都雅，等 中华眼科杂志 1987;23(2):93
2. 郭永波 眼底病 1992;8(1):47
3. 张晓楼 中华眼科杂志 1956;6:150
4. 孙兴怀，等 实用眼科杂志 1993;11(5):298
5. 王兰 国外医学眼科分册 1993;2:105
6. Zahl K. Ann Ophthalmol 1991:23(3):114

（收稿日期 1994—05—09）

维普资讯 http://www.cqvip.com

病情稳定.近一月来腰痛加重,尿路平片及IVP证实左肾有2×1.5cm结石影伴肾积水,肾及输尿管上段ESWL后,结石影消失出院,但腰痛症状无减轻反而加重。胸腰椎片发现胸12腰1有骨质破坏,考虑为鼻咽癌转移,很快下肢截瘫,半年后死亡。

例3.男.35岁.腰痛反复发作5年,近两月来感右上腹胀痛及右腰部疼痛加重,尿路平片发现右肾有1.5×2.1cm结石,先后两次行ESWL治疗,结石排尽后,症状无好转并出现可疑黄疸,CT检查,肝右叶弥漫型肝癌,二月后死亡。

讨 论

体外冲击波治疗尿石症,具有简单、安全,有效等特点。迄今为止全世界成功治疗泌尿系各类结石数十万例。为了进一步提高治疗效果,我们在总结经验教训的基础上,对在治疗中出现的失误作简要讨论。

1、由于ESWL对泌尿系结石具有安全、损伤轻、痛苦小、疗效高,恢复快及并发症少等优点,因此少数医师在体外冲击波治疗前询问病史及体格检查时不如开放性手术者全面、仔细。如例1虽然在泌尿系方面作了尿路平片及排泄性造影等较全面检查。并且该病员入院时在左中下腹部似乎扪及可疑性包块,但未引起足够重视加以"B"超及CT等检查确认,而把注意力只集中于肾结石,以至ESWL治疗结石排尽后,症状加重并出现腹水时方才发现腹块。剖腹探查证实为转移性腺癌。因此在ESWL治疗前对肾结石病人应像其他住院病人一样认真全面检查,特别是对那些主诉与客观检查不完全一致时更应重视病史和体格检查工作。

2、本组3例肾结石患者病程较长,一般在5—10年以上,而且结石较大,直径在1.5cm以上,这类结石在肾内移动小,一般较少惹引明显症状。但上述3例均在近数月内因疼痛明显加重,迫使要求治疗。他们经ESWL治疗后,尿路平片证实无残余结石而患者的症状仍存在时,提示疼痛并非由结石引起(可能系邻近器官疾病所致),应注意排除引起症状的其他疾病的可能。不应轻易认为肾结石或ESWL治疗后并发症所致,从而导致漏诊延误治疗。

3、实验研究表明体外冲击波治疗对肿瘤细胞有直接杀伤和抑制作用[1]。临床有人介绍体外冲击波使瘤体缩小或消失。本组肝癌,肾周腹膜后转移性腺癌及鼻咽癌脊柱转移各1例,其冲击波直接作用于瘤体和冲击波经过瘤体或转移病灶紧邻结石处,他们在ESWL治疗后平均三月内死亡。提示体外冲击波对肿瘤细胞杀灭作用和抑制作用不明显或因冲击波剂量不足反可促进肿瘤细胞扩散。由于病例少,不能获肯定结论。我们认为体外冲击波对肿瘤的治疗作用,尚需进一步研究,其临床应用采取慎重的态度。

参 考 文 献

1. 陈赐龄,等. 中华泌尿外科杂志 1989;10(4):224

(收稿日期 1993—09—07)