http://www.docin.com/p-1502296557236.html

会计类论文 汽车电路维修 酵素有什么作用 体外排精安全吗 电子病历
白酒销售方案 艺术类大学 心脑清软胶囊 病历模板 旅游策划 宾得

·论 著·

肾移植术后尿路上皮癌42例分析

赵国华 董隽 马鑫 敖建华 张旭 洪宝发

【摘要】目的 探讨肾移植患者并发尿路上皮癌的临床特点。**方法** 回顾性分析1977年~2009年8月间接受免疫抑制治疗(至少半年)的2 159例肾移植患者中发生尿路上皮癌的病例。**结果** 在2 159例肾移植患者中,发生尿路上皮癌42例,发病率为1.9%。全部42例患者病例资料完整,所有患者均经术后病理证实为尿路上皮癌。35例(83.3%)患者因血尿就诊;7例(16.7%)患者体检时发现病情,其中包括2例无尿的患者。所有患者均接受手术治疗,术后辅以化疗及放疗。9例患者行开放的肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除,住院时间17~32 d,其中2例术后行床旁血滤;11例行后腹腔镜肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除术,住院时间13~19 d;22例行经尿道膀胱肿瘤电切,住院天数0~10 d。4例患者术后因广泛转移死亡。**结论** 肾移植患者应该更加重视泌尿系常规检查,选择更少创伤的手术,尽可能的减少免疫抑制剂用量。

【关键词】 肾移植;尿路上皮癌;诊断;治疗

Analysis of 42 cases of uroepithelial tumors in kidney transplantation recipient

ZHAO Guo-hua, DONG Jun, MA Xin, AO Jian-hua, ZHANG Xu, HONG Bao-fa. *Department of Urology, General Hospital of PLA, Beijing 100038, China*
Corresponding author: ZHAO Guo-hua, Email: zhaoguohua9509@yahoo.com.cn

追查國際存檔 www.zhuichaguoji.org

【Abstract】Objective To analyze its clinical characters of urinary malignancies in patients with renal transplantation. **Methods** A retrospective analysis of 2,159 renal allograft who had taken immunosuppression for at least over six months was performed between 1977 and 2009 in The General Hospital of PLA. **Results** 42 cases of uroepithelial tumors were found in the 2,159 cases of renal transplantation (1.9%), of which 35 diagnosed on account of hematuria(83.3%), seven cases (16.7%) diagnosed by medical examination including two anuric patients. Surgery was performed on all the patients followed by chemotherapy or radiotherapy, in which the radical nephrectomy and transurethral cuffing cystectomy operation was applied on nine of them with being hospitalized in between 17 and 32 days; retroperitoneoscopic radical nephrectomy and transurethral cuffing cystectomy operation was applied on 11 of them with 13 to 19 days in hospital; TURBT operation was performed on 22 of them with 0 to ten days stay in hospital; four died of wide metastasis. **Conclusion** Urological routine examinations can be taken into account for patients with renal transplantation; the operation with fewer traumas is recommended. In addition, the reduced dosage of immunosuppressants is also recommended in order to maintain the normal function of the graft.

【Key words】 Kidney transplantation; Uroepithelial carcinoma; Diagnosis; Treatment

随着移植物存活期的延长,供、受体年龄的增长以及更有效的免疫抑制药物的引进,移植术后发生恶性肿瘤逐渐引起医生们的重视。肾移植患者由于长期使用免疫抑制剂,机体的免疫监视功能下降,其肿瘤的发病率升高。据报道,由恶性肿瘤致死的肾移植受者分别为15%和14%[1,2],极大的危害着肾移植术后患者的健康。国外报道发病率较高的肿瘤为皮肤癌和淋巴系统肿瘤[3,4],而国内则以泌尿系统肿瘤为主,综合国内文献,肾移植术后患者发病率约1.5%,尿路上皮癌占多数[5,6]。随着新型的免疫抑制药物的广泛应用以及对于马兜铃酸肾病新的研究发现,肾移植术后发生的尿路上皮癌

日益引起重视。本研究结合解放军总医院1977年~2009年8月2 159例肾移植术后发现42例尿路上皮癌诊治结果,报告如下。

作者单位:100038 中国人民解放军总医院泌尿外科
通讯作者:赵国华,Email:zhaoguohua9509@yahoo.com.cn
中图分类号: R617 文献标识码: A 文章编号: 1673-6966(2010)07-0634-03 doi: 10.3969/j.issn.1673-6966.2010.07.021

1 资料与方法

一般资料 于解放军总医院行肾移植手术并术后发现尿路上皮癌而再次就诊于我院的患者共计42例,男18例,女24例,男女比例约1:1.3,年龄36~64岁,平均40.5岁。从第一次肾移植到发现尿路上皮癌间隔时间为1~9年,平均3.2年,其中泌尿系统多处发现尿路上皮癌22例。34例大约2~4年尿路上皮癌复发,平均2.3年,再次入院行手术治疗,2例为移植后急性排斥已切除移植肾的患者。所有患者移植术前均行规律血液透析,均因慢性肾功能不全尿毒症而行同种异体肾移植术。本组42例患者有37例(88.1 %)患者为出现症状就诊后发现,其中:35例因单纯无痛肉眼血尿就诊进而发现病情;2例为因腰部胀痛就诊,B超检查发现肾积水,进一步检查发现输尿管占位。5例(12.0 %)患者为体检时发现病情,其中:4例为常规体检B超发现膀胱占位,1例为MRI检查发现输尿管占位。单纯膀胱癌22例(52.4 %),肾盂、输尿管癌同时合并膀胱癌13例(31.1 %),单纯肾盂癌4例(9.5%),单纯输尿管癌3例(7.1 %)。

方法 所有42例病例均采用手术治疗,9例行开放的肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除,11例行后腹腔镜肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除术,22例患者行膀胱肿瘤电切。分3组病例,其中:23例患者术后给予监测免疫抑制药物血药浓度并调整用量,15例患者未监测血药浓度切不调整药物用量,4例患者根据病情于术后停用免疫抑制药物。术后常规膀胱灌注化疗药物,如吡柔比星或丝裂霉素等防止复发,并定期随访。

2 结果

本组42例病例中9例采用开放的肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除,术前肌酐水平152~310 umol/L,住院时间17~32 d,术后1周肌酐水平波动在213~830 umol/L ,2例患者因术后肌酐进行性升高行床旁血滤;11例患者采用后腹腔镜肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除术,术前肌酐水平160~415 umol/L,术后1周肌酐水平183~542umol/L,住院时间13~19 d。剩余22例患者行膀胱肿瘤电切,住院时间0~10 d。所有患者术后病理诊断结果均为尿路上皮癌。术前2例患者已切除移植肾脏,另有2例患者移植肾已失去功能,均给予以停用免疫抑制药物,术前及术后给予常规血液透析处理。除外术后4例停用免疫抑制药物的患者外,有23例患者于术后每周行2~3次血药浓度检查,根据患者肾功能及血药浓度给予免疫抑制药物减量1/3~1/2,出院时肾功能恢复到术前水平,住院期间病情稳定;15例患者未给予监测血药浓度及调整免疫抑制药物用量,住院期间2例患者肌酐显著增高,最高达830 umol/L,术后曾加用ATG(兔抗人T细胞免疫球蛋白),出院后有4例患者因尿量进行性减少再次就诊,其中2例伴肺部感染。所有病例随访7~72个月,26例(62.0 %)于术后2~4年发现尿路其他部位的尿路上皮癌,均再次行手术治疗。其中11例(26.2 %)患者行手术治疗3次以上,4例患者因全身广泛转移死亡。

3 讨论

恶性肿瘤是肾移植术后远期并发症之一,也是影响患者长期存活的重要因素之一,肾移植患者受各种因素的影响肿瘤发病率增高,国外报道肾移植术后恶性肿瘤发病率平均为6%[7]。肾移植术后易患恶性肿瘤原因复杂,可能与免疫抑制剂具有致突变、畸变、致瘤的作用,机体免疫监视功能下降,瘤细胞得以不受控制而增长,病毒感染率增加,可发生致瘤性病毒感染而形成肿瘤等因素有关[8]。国外报道以皮肤癌及淋巴增殖性疾病最为常见,分别占50 %及21%[9]。与国外情况不同,国内肾移植后并发肿瘤以泌尿系肿瘤为主,其中以尿路上皮癌比例较高[8]。肾移植术后患者尿路上皮癌发病率增高,特别是本身不太常见的的肾盂恶性肿瘤发病率的增高可能与我国肾移植患者原发病为马兜铃酸致间质性肾炎占一定比例有关[9]。本组病例已明确服用马兜铃酸类似中药成份的病例7例,另有9例曾服用过中药,具体成分无法追溯。

马兜铃酸(aristolochic acid,AA)是一种植物萃取物,为马兜铃属种类,在一些中草药方剂中较常见。20世纪90年代起,比利时学者Cosyns等[12]首次报道服含马兜铃酸中药可致"中草药肾病"的患者伴发肾盂、输尿管及膀胱乳头状移行细胞癌。此后,"中草药肾病"逐渐被受重视,陆续有相关报道显示马兜铃酸同肾脏纤维变性和泌尿道上皮癌症有一定关联[13,14]。而泌尿系肿瘤特别是尿路上皮癌的发生是马兜铃酸肾病终末期患者死亡的主要原因之一[15]。移植术后患者尿路上皮癌发病的特异性增高给术后复查监测带来警示。因肾移植术后的患者可能因感染、置管、排斥等原因引起肉眼或镜下血尿,甚至有可能长期存在,这些情况影响了医生的判断,而对于此类患者的血尿症状易忽略。患有尿路上皮癌的患者的最主要的表现就是血尿,必须要引起足够的重视。本组42例患者中26例(62.0%)于2~4年出现复发,并且11例(26.2%)行3次以上的手术。仍维持着较高的复发率。因此,对于肾移植术后患者,特别是存在马兜铃酸类似中药成份服药史及马兜铃酸致间质性肾炎的患者,于复查时应加强泌尿系统的常规检查,如尿常规、尿脱落细胞病理检查以及泌尿系B超等;对于出现血尿、腰痛等症状的患者必要时可行膀胱镜、MRI等检查,争取尽早发现病情,以便及时治疗。

中石油远程培训 大专学校 职业选择测试 出租车考试题库 心脑清软胶囊
代办工作居住证 出租车从业考试 体外排精安全吗 宾得 热门专业排行榜 装修价格明细

对于全部42例肾移植术后并发泌尿系统肿瘤患者,没有姑息治疗的病例,全部采用了手术治疗。受当时技术条件限制,9例接受了开放的肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除,手术创伤相对大,出血多,术后2例患者出现肌酐进行性增高而行床旁血滤,考虑失血引起的灌注不足引起;1例发生继发出血,此组患者住院时间较长。11例患者接受后腹腔镜肾根治性切除联合经尿道膀胱袖套状切除术,其中1例女性患者行后腹腔镜下的双侧原肾、输尿管切除,选择此术式患者出血少,患者恢复速度较快,住院时间短。22例患者全部行经尿道膀胱肿瘤电切或激光汽化,术后患者身体反应轻微,甚至不影响患者正常生活。微创泌尿外科的发展为肾移植术后的肿瘤患者带来新的契机,对于身体状况较差的肾移植术后患者更是有利。因而,对具备手术条件的肾移植术后的尿路上皮癌患者选择微创治疗尤其显得重要。

免疫抑制药物方案的调整对肾移植患者肿瘤的治疗是必须的,因为免疫抑制患者肿瘤的进展非常迅速[16]。在监测患者肾功能及血药浓度的23例患者中,免疫抑制药物用量减少原剂量的1/3~1/2,该组患者根据血药浓度及时调整药物用量,病情恢复较好。另外15例患者未严格监测血药浓度及调整免疫抑制药物用量导致其在住院及出后院后共6例患者出现肌酐水平增高及少尿,并有2例伴随肺部感染,经治疗均康复出院。这提示术后严格监测血药浓度并根据血药浓度调整免疫抑制药物用量有其重要意义。但在监测患者肾功能及血药浓度的情况下,除2例开放手术患者术后肌酐有增高,其余患者肾功能较为稳定,随访期间未出现术后继发的移植肾失功。及时监测患者肾功能及血药浓度,力争不影响移植肾脏功能的情况下,尽量减少免疫抑制药物用量,有利于减少肿瘤复查,对于改善患者预后有积极的意义。

参考文献

[1] Briggs JD. Causes of death after renal transplantation. Nephrol Dial Transplant, 2001, 16(8):1545.
[2] Arend SM, Mallat MJ, Westendorp RJ, et al. Patient survival after renal transplantation; more than 25 years follow-up.?Nephrol Dial Transplant, 1997, 12(8):1672.
[3] Aaron D, Berger, Benr ard M, et al. Transitionalcellcarcinom a of the bladder two years after suecessful lung transplantation: case reportandreview oftheliterature. Urology, 2002, 59:296.
[4] Liao CH, Chueh SCJ, Chen J. Transitionalcell carcinomain renaltransplantrecipients. Transplant Proc, 2004, 36:2152-2153.
[5] 彭明强,杨志豪,方自林. 国内公开报道的肾移植后并发恶性肿瘤病例的总结分析. 中华器官移植杂志,2005,26:269-271.
[6] 瞿立辉,李群,陈江华,等. 肾移植患者并发恶性肿瘤临床分析. 中华泌尿外科杂志,2004,25:445-447.
[7] Penn I. Malignancy in organ transplant recipients in cyclosporine era. In: Chatelain C,Jacobs C, eds. Seminaires D′ Uro-nephrologie, Pitie-Salpetriere. 18th ed. Paris: Mason, 1992, 234-239.
[8] 周梅生. 肾移植患者并发泌尿系统恶性肿瘤. 中华器官移植杂志, 2003, 24:142.
[9] Lutz J, Heemann U. Tumoursafterkidney transplantation. Curt Opin Uorl, 2003, 13(2):105-109.
[10] 刘广华,李汉忠,王惠君,等. 肾移植术后恶性肿瘤的发病类型和治疗. 中国医学科学院学报,2009,31(3):288.
[11] 范宇,石炳毅,常京元,等. 肾移植术后并发恶性肿瘤分析. 解放军医学杂志,2007,32(5):530.
[12] Cosyns J, Jadoul M, Squifflet JP, et al. 1 Urothelial malignancy in ne2phropathy due to Chinese herbs1 Lancet, 2003, 344:188.
[13] Vanherweghem JL, Depierreux M, Tielemans C, et al. 1 Rapidly pro2gressive interstitial renal fibrosis in young women: association withslimming regimen including Chinese herbs1 Lancet, 2005, 341:387.
[14] Nortier J, Simon J, Petein M, et al. 1 Chinese herbs nephropathy and urinary tract carcinoma1. J Am Soc Nephrol, 2004, 9:164.
[15] Arlt VM, Stiborova M, Schmeiser HH. Aristolochic acid as a proba2ble human cancer hazard in herbal remedies: a review1. Mutagenesis, 2002, 17: 265.
[16] ZavosG. Studyof"DeNovo"mlaingnacies among greek renaltrnas plnatrecipients. trnasplnatproc, 2003, 35(4): 1399.

(收稿日期:2010-03-16)

体外排精安全吗 汽车电路维修 旅游策划 宾得 酵素有什么作用
电子病历 艺术类大学 会计类论文 白酒销售方案 病历模板 心脑清软胶囊

该用户还上传了这些文档

3 p.
割不断的姻缘：书法与文

3 p.
剖析线性规划试题所渗透的

2 p.
剖宫产术后肠胀气患者开塞

6 p.
剑桥评价数学考试研究

3 p.
前交叉韧带重建术后膝关节

1 p.
到朝气蓬勃的学习实践上来

3 p.
别让演示实验在初中科学教

1 p.
别让心灵衰老

1 p.
别让化工现场巡西检查制度

发表评论

验证码： 换一张 □ 匿名评论

提交

关于我们
关于道客巴巴 网站声明
人才招聘 网站地图
联系我们

帮助中心
会员注册
文档下载
如何获取积分

关注我们
新浪微博 加关注
腾讯微博 收听

官方公共微信

道客巴巴网站 版权所有 | ©2008-2014 | 网站备案：京ICP备12004711号 京公网安备1101082111号

客服QQ