

结核性膀胱挛缩 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E7_BB_93_E6_A0_B8_E6_80_A7_E8_c22_303228.htm 名称结核性膀胱挛缩

所属科室泌尿外科临床表现 挛缩后由于膀胱容量明显减少而产生显著尿频，同时膀胱内压增高，膀胱颈部变宽，前列腺段尿道扩张，尿道括约肌不能阻止尿液外流而致尿失禁。在临床症状方面，膀胱结核引起的炎症性痉挛除尿频外，多伴有尿痛、脓尿、血尿等，经抗结核治疗后可以好转，而膀胱挛缩的症状除尿频及尿失禁外，常无尿痛、脓尿、血尿等，经抗结核治疗后症状不能好转。诊断 结核性膀胱挛缩的诊断主要依据临床症状、尿化验、及膀胱造影等，并应与膀胱结核引起的炎症性痉挛相鉴别。在临床症状方面，膀胱结核引起的炎症性痉挛除尿频外，多伴有尿痛、脓尿、血尿等，经抗结核治疗后可以好转，而膀胱挛缩的症状除尿频及尿失禁外，常无尿痛、脓尿、血尿等，经抗结核治疗后症状不能好转，有时由于膀胱病变的进一步纤维化，症状反而加重。在尿常规化验方面，膀胱结核的炎症性痉挛时，脓尿及血尿的程度与尿频基本一致，而膀胱挛缩时尿频虽显著，但尿内炎性细胞并不多。在膀胱造影方面，膀胱结核的炎症性痉挛在注入造影剂时不痛，膀胱外形可正常，或呈折叠状且有膀胱颈部痉挛；而膀胱挛缩患者注入造影剂时不痛，仅有胀感，膀胱甚小呈圆形，边缘不光滑，不呈折叠状，重者膀胱颈部张开，后尿道扩张。必要时可用鞍麻作鉴别；膀胱结核所致的炎症性痉挛在鞍麻后膀胱容量可扩大，而膀胱挛缩则仍不能扩大。治疗 膀胱挛缩的治疗常须手术。如尿道无狭窄，病

情充许，应采用乙状结肠膀胱扩大术，经远期随访，效果良好。如有尿道狭窄则应选择尿流改道手术。如由于病情严重，不能耐受较大手术时，可采用永久性肾造口术或输尿管造口术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com