

考研复习指导之考研西医外科学辅导069考研 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/552/2021_2022__E8_80_83_E7_A0_94_E5_A4_8D_E4_c73_552535.htm

泌尿系统梗阻 1．概论 (1)梗阻病因 包括机械性和动力性梗阻。梗阻发生在输尿管膀胱开口以上称为上尿路梗阻。梗阻发生在膀胱及其以下者称为下尿路梗阻。(2)病理生理基本病理改变是梗阻以上部位压力增高，尿路扩张积水。梗阻如长时间不解除，终将导致肾积水和肾功能衰竭。 2．肾积水 (1)临床表现 由于原发病因、梗阻部位、程度和时间长短不同，肾积水的临床表现也不一样或全无症状。当肾积水达严重程度时，腹部可出现包块。肾积水有时呈间歇性发作，称间歇性肾积水。泌尿系统各部位的结石、肿瘤、炎症或结核引起的继发性肾积水，多表现为原发病变的症状和体征，很少出现肾积水的病象。上尿路梗阻引起的肾积水，常表现为肾体积增大，较早出现腹部包块。也有的无任何临床症状，常为超声检查发现。下尿路梗阻时，主要表现为排尿困难和膀胱不能排空，甚至尿潴留，而引起肾积水常较晚。(2)诊断 B超可判断肾实质肿块和肾积水，确定肾积水的程度和肾皮质萎缩情况，为首选检查方法。 x线检查对肾积水的诊断有重要价值。静脉尿路造影可确诊肾积水。此外，还可行逆行肾盂造影。 MRI、CT放射性核素肾显像可区分肾囊肿和肾积水，并可了解肾实质损害程度及分侧肾功能。(3)治疗最根本的治疗措施是去除病因，肾功能损害轻者可自行恢复。 3．良性前列腺增生 (1)病因不明。 老龄和有功能的睾丸是前列腺增生发病的两个重要因素，二者缺一不可。随着年龄的增长，体内性激素：平

衡失调，以及雌、雄激素的协调效应等，应是前列腺增生的重要病因。(2)病理良性前列腺增生，也称良性前列腺肥大，但病理学主要表现为细胞增生，而不是肥大。前列腺由移行带、中央带和外周带组成，前列腺增生主要是移行带增生。请注意：前列腺癌常发生于外周带，百考试题祝你好运。(3)临床表现多在50岁后出现症状。症状与前列腺体积大小不成比例，而取决于梗阻的程度、病变发展速度及是否合并感染等。尿频是最常见的早期症状。排尿困难是最重要的症状。(4)诊断根据典型临床表现，诊断并不困难。一般需作下列检查：直肠指检是重要检查方法，每例病人都需作本检查。

B超可测定前列腺大小、膀胱残余尿量。尿流率检查可以确定患者排尿的梗阻程度。最大尿流率 $\lt 10\text{ml/s}$ 表明梗阻严重，是手术指征之一。前列腺特异性抗原(PAS)测定有助于排除前列腺癌。放射性核素肾图有助于了解尿路有无梗阻及肾功能损害。(5)治疗前列腺增生未引起症状者一般无需处理。药物治疗常用药物有 α 受体阻滞剂、 5α 还原酶抑制剂和植物类药。手术治疗手术指征为：膀胱残余尿 $\lt 10\text{ml/s}$ 、既往出现过急性尿潴留。最新热点快报：2009年考研最新查分复试调剂信息专题2009年各地考研成绩查询信息汇总专题09考研复试线只划一条新增专业硕士不另划线2009年面向应届生专业硕士招生复试不单独划线考研辅导资料特别推荐：2009年考研政治重点详解资料汇总考研政治基础辅导之常考知识点精选汇总09考研英语阅读理解专项训练汇总历年考研英语常考词语固定搭配资料汇总2009年考研数学\政治\英语冲刺复习资料汇总2009年全国研究生考试复试资料大汇总更多优质资料尽在百考试题论坛 百考试题在线题库把百考试

题考研加入收藏 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