

女性尿道癌应该如何治疗？临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E5_A5_B3_E6_80_A7_E5_B0_BF_E9_c22_593814.htm 女性尿道癌该如何治疗？

早期治疗是提高疗效的重要措施。可参照下列治疗方案：

1.远段尿道癌 低期（O、A、B）肿瘤：宜用放疗用镭针或铱植入（60Gy）或体外放射（65Gy），O、A期的疗效很好，放射治疗的并发症有尿道或尿道口狭窄、尿道旁溃疡、尿失禁、小肠炎及肠梗阻。部分B期病人因肿瘤残存或并发症而需作手术治疗。无放疗设备时，可行尿道部分切除术。肿瘤侵犯较广但未浸润阴道者，可作尿道全切除及膀胱瓣尿道重建术。 C和D期肿瘤：未侵犯膀胱的C期肿瘤可行保留膀胱的手术。累及膀胱的C期和D期肿瘤宜施行前盆脏器清除术。术前4~6周内给放疗40~50Gy.浸润较广泛的肿瘤宜作全阴道和外阴整块切除。必要时一并切除耻骨下支甚至耻骨联合的下半部。D期肿瘤伴有腹股沟淋巴转移者，作腹股沟淋巴清除术。 对O、A、B和C期肿瘤宜密切观察腹股沟淋巴结；当发现转移时才作淋巴清除术。 远段尿道癌经部分切除或放射治疗反复发，应施行根治性手术。 2.全层道癌 O、A期或B期小病灶吞吐量可用放射/局部切除治愈，但多数在确诊时已广泛转移，可先作术前放疗，然后作前盆脏器清除术。恶性黑色素瘤多主张作根治性手术，由于病人多死于广泛血行播散，对淋巴结清除是否必要尚有争论；已有淋巴结转移者手术效果差，应行化学疗法。阿霉素、博莱霉素和氮烯咪胺（DTIC）对一些实体型肿瘤和黑色素瘤有一定疗效，可作为放疗的辅助疗法。当盆淋巴结已有转移，可用动脉化疗，

继以放疗/手术，可能改善疗效。更多信息请访问：百考试题
医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏
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