

女性尿道癌有哪些表现及如何诊断临床执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/646/2021\\_2022\\_\\_E5\\_A5\\_B3\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_B0\\_BF\\_E9\\_c22\\_646269.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/646/2021_2022__E5_A5_B3_E6_80_A7_E5_B0_BF_E9_c22_646269.htm)

女性尿道癌多见于老年妇女，3/4发生于50岁以上。常见症状为尿道流血和血尿，其他症状有尿频、尿痛、排尿烧灼感、排尿困难、痛、痒、痒或性感不快等。局部可见到或触到肿块。肿瘤坏死、溃疡和感染则见尿道或阴道流出黄色或血性带臭味的分泌物。晚期症状为体重减轻，骨盆痛，尿道周围脓肿，尿失禁，尿道阴道痿或尿潴留。少数病人全无症状，因他故作体格检查而发现肿瘤。位于尿道远段的肿瘤早期可见到乳头状肿物或表浅小溃疡，逐渐发展为菜花状肿块，突出于尿道口。肿瘤硬度不一，表面有溃疡及出血。尿道近段肿瘤则局部有肿胀感、变硬和压痛。阴道触诊可估计病变范围。位于尿道近段的肿瘤有时表现为尿道弥漫性浸润，活体组织病理检查可以确诊。一般认为女性尿道癌来源于尿道周围腺体。免疫组织化学显示PSA阳性染色。病人血清中PSA升高，手术切除肿瘤后迅速下降。故手术前后血清PSA监测有助于诊断和判断疗效。

女性尿道癌分期：O期：原位癌，A期：浸润粘膜下层，B期：浸润尿道周围肌肉，C期：尿道周围（C1阴道肌层，C2阴道肌肉及粘膜，C3邻近结构如膀胱、阴唇、阴蒂），D期：转移（D1腹股沟淋巴结、D2主动脉分叉下的盆淋巴结，D3主动脉分叉以上的淋巴结，D4远处转移。）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](http://www.100test.com)