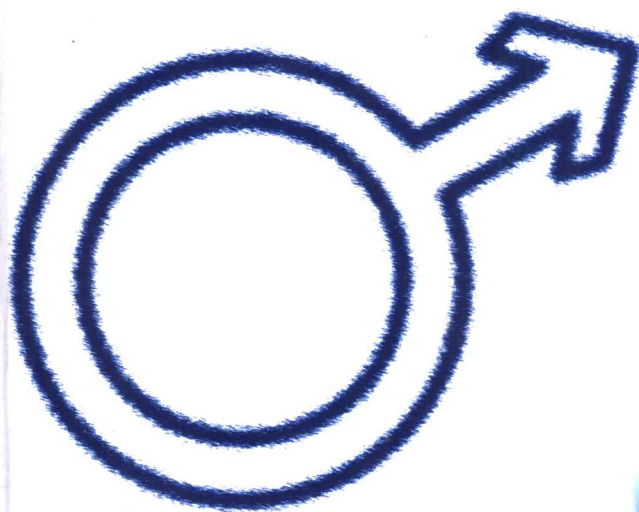


阴茎疾病学

YINJING JIBINGXUE

主编 李俊卿

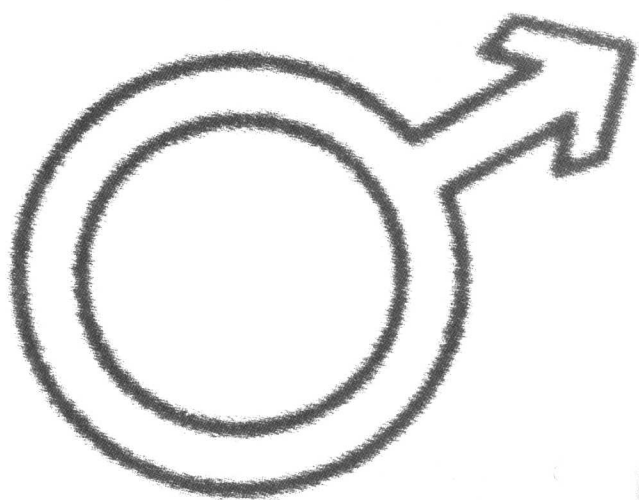


 郑州大学出版社

阴茎疾病学

YINJING JIBINGXUE

主编 李俊卿



郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

阴茎疾病学/李俊卿主编. —郑州:郑州大学出版社,2007.9
ISBN 978-7-81106-693-7

I. 阴… II. 李… III. 阴茎疾病 IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 120393 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:邓世平

全国新华书店经销

河南第二新华印刷厂印制

开本:710 mm × 1 010 mm

印张:19

字数:407 千字

版次:2007 年 9 月第 1 版

邮政编码:450052

发行部电话:0371-66966070

1/16

印次:2007 年 9 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-81106-693-7 定价:48.00 元

本书如有印装质量问题,请向本社调换

作者名单

主 编 李俊卿

副主编 刘保纯 张安宇

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 浩	王欣芹	石延卫	申 涛
田 野	冯 玉	邢国兰	朱国鸿
任君凯	刘保纯	许长宝	李 林
李 虹	李卫贤	李俊卿	杨尚琪
吴国清	何朝宏	谷雨阳	张安宇
陈 玲	郝 斌	娄荷英	郭永亮
焦志强	熊瑞娜		

内 容 提 要

本书是有关阴茎疾病的诊断与治疗的专著。全书共分十章,全面系统的详细阐述了男性生殖器官的解剖与生理功能,阴茎各种疾病及前列腺等疾病的病因、诊断、治疗和预防。其内容丰富,条理清楚,通俗易懂,图文并茂,专业性和实用性强。可作为男性专科和泌尿外科医生的临床工具书,也可供其他医务工作者和医学院校老师、学生及广大患者参考。

主编简历



李俊卿,男,1937年11月生,河南兰考人,1961年毕业于河南医科大学医疗系(学制五年),留校参加医疗、教学、科研工作。任河南医科大学第二附属医院外科教授,硕士生导师,泌尿外科主任,国际泌尿外科学会会员,中华医学协会会员,河南省泌尿外科学会副主任委员,河南省“诊断与治疗”杂志副主编,河南外科杂志编委,深圳医学会委员,北京大学深圳医院泌尿外科主任及深圳博爱医院泌尿外科主任。现为郑州阳光男科医院学科带头人。

工作47年来一直从事医疗、教学、科研工作(在河南首先开展了血液净化术、肾移植术、体内外碎石术,是男性科、内窥镜室学科带头人,创建者)。在科研方面,先后进行了在异体肾移植术方面,中药预防环孢素肾毒性的实验研究,自体肾移植术的技术改进,自体肾上腺移植治疗皮质醇症,血液透析术的无肝素或微量肝素化的血液净化术,腹膜透析术的无肝素或微量肝素化的血液净化术,腔内热疗治疗膀胱癌,经尿道电解治疗和射频治疗前列腺疾病的研究,ESWL对生殖系统内分泌的实验研究,经尿道电切膀胱肿瘤及前列腺增生症、精阜增生症、尿道狭窄和输尿管狭窄扩张术、肿瘤与结石的膀胱窥镜治疗术等项研究工作。在教学方面治学严谨,培养了许多省内外泌尿外科医务工作者和实习生,可谓桃李满天下。1988年开始招收硕士生,共12人,带教态度求实,所研究的课题达国家级水平。撰写论文80余篇,均在

国、内外学术杂志上发表;出版专著书 6 种;获省级成果奖 3 项。1989 年获医学院优秀教师奖。曾 6 次参加日本、美国、新加坡、奥地利、罗马尼亚等国家召开的国际学术会议,发表论文 18 篇,获国内外学者的一致好评。

和同事共同合作设计制造的 HYZY91 型便携式血液透析机已用于临床,填补了国内的空白。

前 言

《阴茎疾病学》一书的出版是社会发展的需要,是人类健康事业发展的需要。随着我国人民生活水平的提高,性知识水平的普及,需要这方面的参考资料极为迫切,日益受到读者的欢迎。本书出版后必将有助于人们对性知识更深入的了解和掌握;造福于人民的身体健康,使家庭幸福,社会和谐。

阴茎器官虽小,疾病不少。它既有器质性疾病,又有功能性疾病,因此,防治阴茎器官疾病势在必行,作者编写这本著作,以供读者参考。

《阴茎疾病学》共分十章,全面系统的以阴茎解剖及生理功能为主线,贯穿阴茎包皮、皮肤、龟头、肉膜、筋膜、血管、淋巴管、尿道、海绵体及开口于尿道内的腺体,对其解剖、生理功能及其相关疾病的病因、检查、诊断、治疗、预防措施等做了较详细的阐述。在编写过程中收集了国内外相关领域最新的研究进展及个人的实践经验,使读者参阅本书后将有关内容应用到临床实践中,是我们的希望。本书难免有不少缺点,热诚希望读者批评指正。

在此特别感谢郑州阳光男科医院领导对本书的出版提供的帮助。

李俊卿

2007年8月

目 录

第一章 男性生殖器官解剖和生理

第一节 男性生殖器官组织胚胎学概述 /1

一、男性阴茎的发生 /1

二、男性尿道的发生 /1

三、前列腺的发生 /2

四、尿道球腺和尿道腺的发生 /2

五、精囊和射精管的发生 /2

第二节 阴茎的解剖和生理 /2

一、阴茎的解剖 /2

二、阴茎的生理 /7

第三节 男性尿道的解剖和生理 /7

一、尿道的解剖 /7

二、尿道的生理 /9

第四节 阴囊、睾丸、附睾的解剖和生理 /9

一、阴囊的解剖和生理 /9

二、睾丸的解剖和生理 /11

三、附睾的解剖和生理 /13

第五节 前列腺的解剖和生理 /14

一、前列腺的解剖 /14

二、前列腺的生理 /15

第六节 尿道球腺和尿道腺的解剖和生理 /16

一、尿道球腺的解剖和生理 /16

二、尿道腺的解剖和生理 /16

第七节 精囊的解剖和生理 /16

一、精囊的解剖 /16

二、精囊的生理 /17

第八节 射精管的解剖和生理 /17

一、射精管的解剖 /17

二、射精管的生理 /17

第二章 临床检查、实验室检查、器械检查和特殊检查

第一节 临床检查 /19

一、包皮的检查 /19

二、阴茎的检查 /19

三、尿道的检查 /19

四、前列腺的检查 /19

五、精囊的检查 /20

第二节 实验室检查 /20

一、尿液检查 /20

二、前列腺液的采集和检查 /22

三、精液的采集和检查 /24

四、其他检查 /25

第三节 器械检查 /25

一、导尿术 /25

二、尿道金属探子和丝状探子尿道扩张术 /25

三、尿道窥镜检查 /26

第四节 特殊检查 /26

一、X 射线检查 /26

二、超声波检查 /28

三、计算机 X 射线体层扫描(CT) /31

四、磁共振成像检查(MRI) /31

五、尿流率测定 /33

六、流式细胞术与显微图像分析 /38

第三章 包皮疾病

第一节 阴茎包皮水肿和包皮水肿 /43

一、阴茎包皮水肿 /43

二、包皮水肿 /44

第二节 包皮过长伴包皮龟头炎 /44

第三节 包茎和嵌顿包茎 /45

一、包茎 /45

二、嵌顿包茎 /45

第四节 包皮垢结石 /46

第五节 包皮系带过短 /46

第六节 吉诺尼腺炎(尿道旁腺炎) /47

第四章 阴茎头疾病

第一节 阴茎头炎(阴茎头包皮炎) /48

第二节 阴茎结核(阴茎海绵体结核)、龟头结核 /49

一、阴茎结核 /49

二、龟头结核 /50

第三节 阿米巴性龟头炎 /50

第四节 绿脓杆菌性龟头炎 /51

第五节 急性浅表性龟头炎 /51

第六节 环状糜烂性龟头炎(糜烂性龟头包皮炎) /52

第七节 寻常性龟头炎 /52

第八节 云母状和角化性假上皮瘤性龟头炎 /53

第九节 龟头银屑病 /53

第十节 闭塞性干燥性龟头炎 /54

第十一节 坏疽性龟头炎(崩溃性龟头炎) /54

第十二节 念珠菌性龟头炎及阴茎炎 /55

第十三节 淋菌性包皮龟头炎 /56

第五章 阴茎海绵体疾病

第一节 阴茎海绵体炎 /58

一、阴茎海绵体炎 /58

二、阴茎海绵体纤维硬结症(Peyronie 症) /59

三、阴茎橡皮病 /59

四、阴茎珍珠样丘疹 /60

五、阴茎硬化性淋巴管炎(阴茎背部淋巴管炎) /60

六、阴茎接触性皮炎 /61

七、阴茎异物 /61

第二节 阴茎皮肤、海绵体的损伤 /62

一、阴茎皮肤损伤 /62

二、阴茎皮肤撕脱伤 /63

三、阴茎折断伤(阴茎海绵体断裂) /63

四、创伤性阴茎钳闭伤 /63

五、阴茎离断伤 /64

第三节 阴茎的肿瘤 /64

- 一、阴茎良性肿瘤 /65
- 二、阴茎恶性肿瘤及癌前病变 /66
- 第四节 阴茎异常 /71
 - 一、阴茎发育异常 /71
 - 二、阴茎位置异常 /76
 - 三、包皮异常 /79

第六章 尿道疾病

- 第一节 尿道畸形 /80
 - 一、尿道上裂 /80
 - 二、尿道下裂 /80
 - 三、前尿道瓣膜症 /81
 - 四、后尿道瓣膜症 /81
 - 五、尿道憩室 /82
 - 六、先天性精阜肥大症 /82
 - 七、先天性尿道口狭窄 /83
 - 八、重复尿道 /83
 - 九、巨尿道 /83
 - 十、尿道缺如及先天性尿道闭锁 /83
- 第二节 尿道炎症 /84
 - 一、非特异性尿道炎 /84
 - 二、特异性尿道炎 /84
 - 三、尿道周围蜂窝织炎、脓肿 /88
 - 四、尿道球腺脓肿 /88
 - 五、精阜炎 /88
 - 六、尿道热病 /89
- 第三节 尿道损伤、尿道狭窄及尿道瘘 /89
 - 一、尿道损伤 /89
 - 二、尿道狭窄 /91
 - 三、先天性尿道瘘 /92
 - 四、继发性尿道瘘 /93
- 第四节 尿道结石 /94
- 第五节 尿道异物 /95
- 第六节 尿道肿瘤 /95
 - 一、尿道良性肿瘤 /95
 - 二、尿道恶性肿瘤 /97

第七节 尿道滴虫病 /99

第七章 前列腺疾病

第一节 前列腺畸形 /101

一、无前列腺 /101

二、异位前列腺 /101

三、前列腺囊肿 /102

第二节 前列腺炎 /103

一、急性细菌性前列腺炎 /104

二、慢性细菌性前列腺炎 /105

三、慢性非细菌性前列腺炎 /106

四、前列腺痛 /107

五、淋菌性前列腺炎 /107

六、前列腺脓肿 /108

第三节 特殊类型前列腺炎 /109

一、前列腺结核 /109

二、肉芽肿性前列腺炎 /109

三、前列腺寄生虫病 /110

四、前列腺真菌病 /110

第四节 前列腺炎及血精症与不育 /111

一、前列腺炎与不育 /111

二、血精症与不育 /112

第五节 前列腺增生症 /113

第六节 前列腺肿瘤 /127

一、前列腺癌 /127

二、前列腺肉瘤 /132

三、前列腺其他肿瘤 /132

第八章 精囊疾病

第一节 精囊结石 /136

第二节 精囊囊肿 /136

第三节 精囊异常 /137

第四节 精囊炎 /137

一、急性精囊炎 /137

二、慢性精囊炎 /138

第五节 精囊癌 /138

第九章 阴茎的性功能疾病与性传播性疾病

第一节 性功能疾病 /139

- 一、手淫 /139
- 二、遗精 /141
- 三、早泄 /142
- 四、射精迟缓症和不射精症 /148
- 五、逆行射精症 /148
- 六、射精痛 /149

第二节 性功能障碍 /149

- 一、性内分泌学 /149
- 二、阴茎勃起 /154
- 三、阴茎异常勃起 /156
- 四、阴茎勃起功能障碍 /159

第三节 性传播性疾病 /192

- 一、软下疳 /192
- 二、阴茎梅毒 /195
- 三、艾滋病 /202
- 四、生殖器疱疹 /205
- 五、尖锐湿疣 /206

第十章 手术治疗

第一节 包皮整形术 /208

- 一、包皮分离术 /208
- 二、包皮环切术 /208
- 三、包皮环扎术 /210
- 四、包皮系带整形术 /210
- 五、阴茎皮肤淋巴管炎及浅表静脉曲张切除术 /211
- 六、阴茎皮肤及阴茎龟头静脉血管瘤硬化治疗术 /211
- 七、阴茎皮肤延长术 /212
- 八、蹼状阴茎整形术 /212
- 九、阴茎皮肤脱套整形术 /212
- 十、嵌顿包皮整复术 /213
- 十一、阴茎皮肤缺损修复术 /213

第二节 尿道整形术 /214

- 一、先天性无尿道及尿道闭锁整形术 /214

二、重复尿道整形术	/214
三、男性尿道憩室切除术	/215
四、先天性尿道上裂整复术	/215
五、先天性尿道下裂整复术(Ⅰ期+Ⅱ期)	/216
六、尿道成形术	/219
七、尿道球部修补术(吻合术)	/225
八、后尿道修补术(吻合术)	/226
九、尿道外口切开术	/228
十、尿道切开术	/229
十一、经尿道取石术	/229
十二、经膀胱取石术	/230
十三、尿道切开放石术	/230
十四、经尿道尿道瓣膜、精阜肥大切除术	/230
十五、经尿道射精管切开术	/231
第三节 阴茎海绵体的手术治疗	/231
一、阴茎局部切除术	/231
二、阴茎部分切除术	/232
三、阴茎全切除术	/233
四、阴茎海绵体弯曲矫正术	/235
五、阴茎延长术	/237
六、阴茎增粗术	/239
七、髂、腹股沟淋巴结清除术	/240
八、隐匿阴茎成形术	/241
九、巨阴茎成形术	/241
十、阴茎阴囊转位术	/242
十一、阴茎离断再植术	/243
十二、阴茎再造术	/244
十三、阴茎海绵体硬结症手术	/247
第四节 血管性勃起功能障碍的手术治疗	/251
一、血管重建术	/252
二、静脉阻断术	/255
第五节 阴茎假体植入术	/257
一、硅橡胶银阴茎假体植入术	/257
二、可充胀性阴茎假体植入术	/259
第六节 阴茎异常勃起的手术治疗	/262
一、分流术	/262

- 二、会阴部动脉栓塞或结扎术 /264
- 第七节 前列腺增生症的手术治疗 /264
 - 一、耻骨上经膀胱前列腺切除术 /264
 - 二、耻骨后保留尿道前列腺切除术 /265
 - 三、耻骨后前列腺切除术 /266
 - 四、经尿道电切割前列腺术 /268
- 第八节 前列腺癌的手术治疗 /274
 - 一、经尿道前列腺癌电切术 /274
 - 二、经尿道电解前列腺癌术 /274
 - 三、介入核医学治疗前列腺癌 /275

附录

- 附录一 血液激素检验 /277
- 附录二 尿液检验 /280
- 附录三 血液酶检验 /281
- 附录四 精液检验 /282
- 附录五 前列腺液的检验 /283
- 附录六 常用药物表 /283
- 参考文献 /288

第一章

男性生殖器官解剖和生理

第一节

男性生殖器官组织胚胎学概述

一、男性阴茎的发生

胚胎第4周初,在尿生殖膜的头侧发生一个隆起,称为生殖结节,尿生殖膜的两侧各有2条隆起,内侧为尿生殖褶,外侧为阴唇阴囊隆起。不久生殖结节伸长,称为初阴。当初阴伸长形成阴茎时,它向前牵拉尿生殖褶。这个褶形成阴茎腹侧面尿道沟的侧壁。尿道沟表面有一层内胚,它是由尿生殖窦初阴部的内胚层延伸而来,左右尿生殖褶沿阴茎的腹侧面,从后向前互相合并,形成尿道海绵体部,终于使尿道外口的位置逐渐移至阴茎龟头的顶端,外胚层内陷形成一细胞索,称为龟头板。随后这个板裂开,在龟头腹侧面形成一沟,与阴茎体的尿道沟相连。龟头处尿道沟两缘闭合,使尿道外口位置移至龟头顶端,尿道阴茎部的这两部分于是相通。胚胎在第12周时,阴茎远侧缘的皮肤褶长过龟头,形成包皮。包皮在14周时几乎包住龟头。不久,包皮与龟头融合,在婴儿出生时包皮通常不能翻转,一般于婴儿期融合面分离。睾丸产生的雄激素,促使分化的外生殖器男性化。

二、男性尿道的发生

尿道主要由尿生殖窦演变而来。尿生殖窦可分上下两段,在男性上段形成尿道前腺部和尿道膜部,下段形成尿道海绵体部的大部分。尿道海绵体部的上皮,主要来自尿生殖窦初阴部,而舟状窝末端处的尿道上皮,是阴茎头处的外胚层索通入以后而形成。