

图解新学
图最医

前列腺增生、 前列腺癌

〔日〕泽村泌尿科诊察科

泽村良胜 主编 赵春辉 译

博士生导师

关文曾 主审



最新的前列腺疾病治疗方法
最通俗的家庭医疗百科
最权威的专家推荐

•5种习惯预防前列腺疾病：多喝水、戒辛辣、保温暖、多吃锌、莫久坐

图解

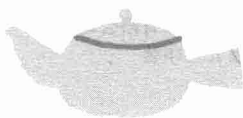
最新医学

前列腺增生、 前列腺癌

[日]泽村泌尿科诊察科 **泽村良胜** 主编

赵春辉 译

博士生导师 **关文曾** 主审



吉林科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

前列腺增生、前列腺癌 / (日)泽村良胜主编; 赵春辉译. —长春: 吉林科学技术出版社, 2009. 10
(图解最新医学)
ISBN 978-7-5384-3626-6

I. 前… II. ①泽…②赵… III. ①前列腺疾病: 增生—诊疗—图解②前列腺疾病: 癌—诊疗—图解 IV. R697-64
R737.25-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第168124号

中文简体字版©2009由吉林科学技术出版社出版发行
本书经日本主妇之友社授权, 同意经由吉林科学技术出版社出版中
文简体字版本。未经书面同意, 不得以任何形式任意重制、转载。

吉林省版权局著作合同登记号:

图字 07-2008-1877

YOKUWAKARU SAISHINIGAKU SHIPAN ZENPITSUSEN HIDAISHO ZENRITSUSENGAN

©SHUFUNOTOMO CO., LTD. 2006

Originally published in Japan in 2006 by SHUFUNOTOMO CO., LTD.

Chinese translation rights arranged through TOHAN CORPORATION, TOKYO.

图解最新医学 前列腺增生、前列腺癌

主 编 【日】泽村良胜

译 者 赵春辉

主 审 关文曾

责任编辑 韩劲松 李红梅 潘竞翔

出版发行 吉林科学技术出版社

地 址 长春市人民大街4646号

邮 编 130021

发行部电话/传真 0431-85677817 85635177 85651759

85651628 85600611 85670016

储运部电话 0431-84612872

编辑部电话 0431-85630195

网 址 www.jlstp.com

制 版 长春市创意广告图文制作有限公司

印 刷 延边新华印刷有限公司印装

开 本 32

纸张规格 880mm × 1230mm

印 张 4.5

字 数 100千字

版 次 2010年2月第1版 2010年2月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5384-3626-6

定 价 16.90元

如有印刷质量问题, 请寄出版社调换

版权所有 翻印必究

前言

前列腺增生症在65岁以上的男性中每3人就有1人患有此病，在日渐进入老龄化社会的今天成为了威胁健康的问题之一。另外，前列腺癌也是一种比较缓慢恶化的癌症，1975年以前前列腺癌患者数量约为2 400人，2006年就达到23 000人，专家由此推测到2020年会增加到3倍以上达到69 000人。在男性的癌症中，前列腺癌死亡率较高，死亡者数量2000年约为6 800人，据推测2015年会达到3倍，约为20 000人。

前列腺癌症急剧增加的原因是饮食习惯方式由于动物性脂肪、动物性蛋白质摄取量过多造成的。

另外，前列腺癌的死亡者数量很多是由于前列腺癌的初期几乎没有自觉症状，当自觉症状显现了，又和前列腺增生症十分相似，所以容易忽略。前列腺癌的自觉症状显现时，癌细胞大多数已经转移到淋巴结、骨盆等部位。

前列腺癌如果早期发现，90%的患者会治愈。如果过了50岁，请每年到泌尿科检查1~2次，务必接受PSA检查，能够尽早地发现癌症。不要光想到前列腺增生症和其他的器官病症一样，有必要充分地意识前列腺增生所带来的危害。

旧版经过了4年时间，重新修订后增加了前列腺增生症和前列腺癌的最新医学知识。请好好参考，如果能够给您带来一些健康的启示，我将会倍感幸运。

泽村泌尿科诊察科

泽村良胜

图解最新医学 前列腺增生、前列腺癌 目录

| | |
|----|---|
| 前言 | 3 |
|----|---|

第 1 章 前列腺的功能和前列腺增生症 7

| | |
|----------------------------|----|
| 50岁以上的男性人群中5人中就有1人患有前列腺增生症 | 8 |
| 前列腺癌增加 | 10 |
| 前列腺的位置 | 12 |
| 前列腺和泌尿器官的病症 | 14 |
| 前列腺的作用以及前列腺和激素 | 16 |
| 排尿和射精的机制 | 18 |
| 为什么前列腺会增生 | 20 |

第 2 章 前列腺增生症的症状 23

| | |
|---------------------|----|
| 排尿障碍 | 24 |
| 前列腺增生症有时也有不被注意的排尿障碍 | 28 |
| 值得注意的前列腺增生症症状 | 29 |
| 前列腺增生症的早期发现法 | 31 |
| 泌尿科的选择方法 | 34 |
| 前列腺增生症的加重过程 | 35 |
| 前列腺增生症的并发症 | 40 |
| 前列腺增生症和阳痿之间的关系 | 41 |
| 与前列腺增生症容易混淆的疾病 | 45 |

第 3 章 前列腺增生症的检查 51

| | |
|-----------------------------|----|
| 问诊症状 | 52 |
| 在泌尿科门诊进行的检查 | 54 |
| 超声波断层检查(回声) | 55 |
| 尿流量测定检查、膀胱内压检查、尿道内压检查 | 58 |
| 直肠指诊 | 61 |
| 尿检查 | 63 |
| PSA(前列腺特异抗原)检查 | 65 |
| X光检查 | 67 |

第 4 章 前列腺增生症最新非手术疗法 69

| | |
|-----------------|----|
| 药物疗法和手术疗法 | 70 |
| 药物疗法 | 72 |
| 温热疗法 | 76 |
| 激光疗法 | 78 |
| 其他疗法 | 80 |
| 手术疗法 | 81 |
| TURP疗法 | 84 |

第 5 章 前列腺癌在增加 89

| | |
|----------------------|----|
| 前列腺增生症和前列腺癌的关系 | 90 |
| 前列腺癌的早期发现 | 97 |
| 前列腺癌的检查 | 99 |

第 6 章 前列腺癌的最新治疗方法 105

| | |
|--------------------|-----|
| 前列腺癌的治疗进展情况 | 106 |
| 内分泌疗法 (激素疗法) | 108 |
| 手术疗法 | 112 |
| 放射线疗法 | 114 |
| 前列腺全切手术 | 116 |
| 其他的治疗方法 | 118 |
| 前列腺癌治疗的后遗症 | 120 |

第 7 章 其他前列腺疾病的症状和治疗方法 123

| | |
|-------------------|-----|
| 前列腺炎的症状和治疗 | 124 |
| 前列腺结石的症状和治疗 | 127 |

第 8 章 前列腺增生症日常生活中的注意事项 ... 129

| | |
|------------------------|-----|
| 不要憋尿 | 130 |
| 不要让身体着凉, 不要长期地坐 | 132 |
| 注意日常饮食 | 134 |
| 性生活频繁的人容易患前列腺增生症 | 136 |
| 前列腺增生症和性生活 | 137 |

第 9 章 关于前列腺增生症与前列腺癌的问答 ... 141

第

1

章

前列腺的功能 和前列腺增生症

就50岁以上 有1人患有前列腺增生 5人中

过了50岁，如果出现靠厕所，就不能忍耐尿意，阴囊潮湿，有残尿感等状况，那么就疑似前列腺增生症，要尽早地到泌尿科进行检查。

前列腺增生症患者增多了

无论多么健康，过了40岁、50岁、60岁，随着年龄的增长，身体各处均出现老化现象。特别是最近增加速度较快的是前列腺增生症，据日本官方的资料（主要伤病总患者数），接受前列腺增生症治疗的患者数1990年约为255 000人、1996年319 000人、1999年334 000人、2002年398 000人，人数激增。其原因，男性的平均寿命延长、50岁以上的人增加了，日本人的饮食习惯欧美化、脂肪的摄入量增加、激素的平衡遭到破坏，另外，随着前列腺疾患检查法的进步，早期发现前列腺增生等症成为了可能。

另外，报告中指出，患有前列腺增生症的人，40岁以上的约为400万人、50岁以上的男性占20%，也就是说5人中有1人患有前列腺增生症，60岁以上的男性有10%在医院接受前列腺增生症治疗。

男性更年期障碍

前列腺增生症，就是由于前列腺增生压迫尿道，导致尿道变得狭窄，引发排尿障碍的疾病。

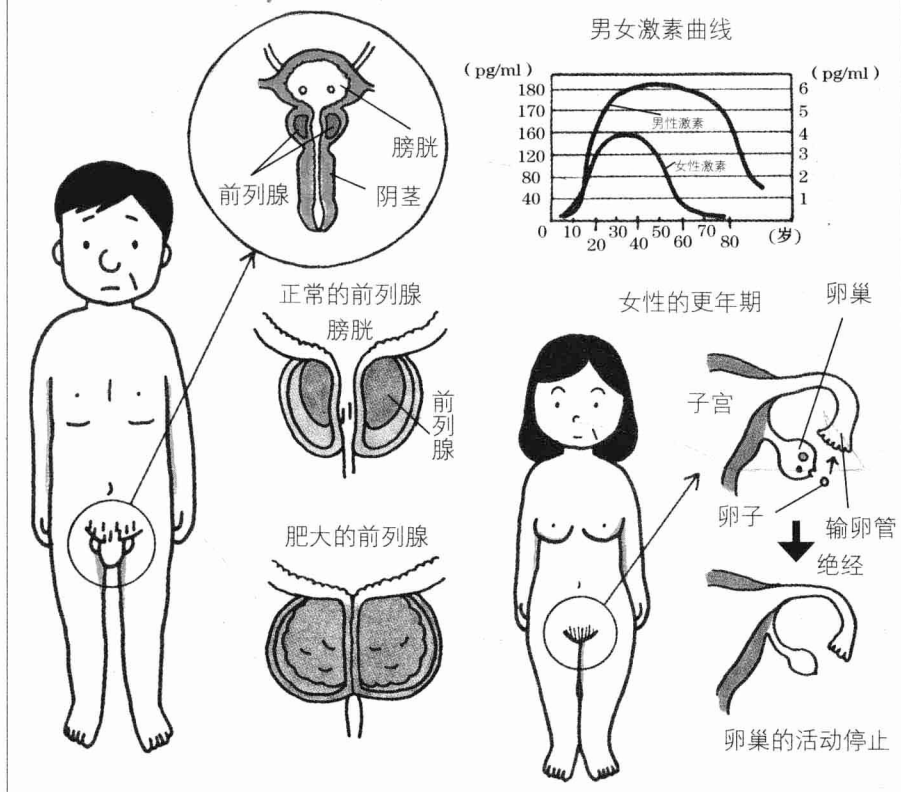
COLUMN

泌尿科诊察的疾病

泌尿科医生治疗的疾病是从肾脏到尿道的尿路和男性的生殖器、生殖功能疾患。从新生儿到高龄者，治疗所有年龄段的人，但是场所，由于接受治疗的中老年人好像很多，无论什么样的疾病，医生和医疗工作者，都有保守患者隐私的义务，所以请安心接受诊治。特别是出现尿血的时候，有可能患有癌症等重大的疾患，请尽快地前往泌尿科接受诊治。

另外，诊治男性不孕症的诊断和治疗也在泌尿科。不孕的原因不仅仅是女性的问题。不孕的治疗资料显示，男性、女性各占50%。

男性也有更年期



过了50岁以后，夜间去厕所的次数增加（想去厕所的间隔在2小时以内）、不能忍耐尿意、尿不畅、阴囊潮湿、尿不净等症状，有可能是患有前列腺增生症的前期阶段。

据海外调查，日本和美国、丹麦等6国，死后病理解剖的男性所见，前列腺增生症45岁只占20%，55岁占40%，超过65岁的人占60%以上。这些数据表明前列腺增生症在中老年男性非常多。

也有将前列腺增生症称为“男性更年期障碍”的。前列腺增生症的治疗方法不断进步，如果早期治疗，前列腺增生症自不用说，前列腺癌也有可能治愈。

前列腺癌患者增多

果是高龄者，现在，被称为稳定癌症的前列腺癌增加了。前列腺癌，过了50岁，就有必要注意定期检查了。前如

老龄化社会，前列腺癌病例增加了

前列腺癌是相对稳定，发展缓慢的癌症。近几年来，患前列腺癌的男性增长了近3倍。

这是由于日本人男性的平均寿命延长，加上饮食习惯的欧美化所导致前列腺癌增加，随着PSA（前列腺特异性抗原）等检查方法的不断进步，前列腺癌更容易发现。

前列腺癌的原因还存在不十分明确的地方，饮食习惯影响很大，是其中之一的原因。

另外，前列腺癌根据人种不同，发病率也不同。发病率最高的是美国黑人，接下来是欧洲、美国白人、在美的亚洲人、在亚洲的亚洲人。

住在夏威夷的日裔人的前列腺癌患者数，约是住在日本的日本人前列腺癌患者数量的9倍，据推测这是由于生活方式、特别是饮食习惯造成的。

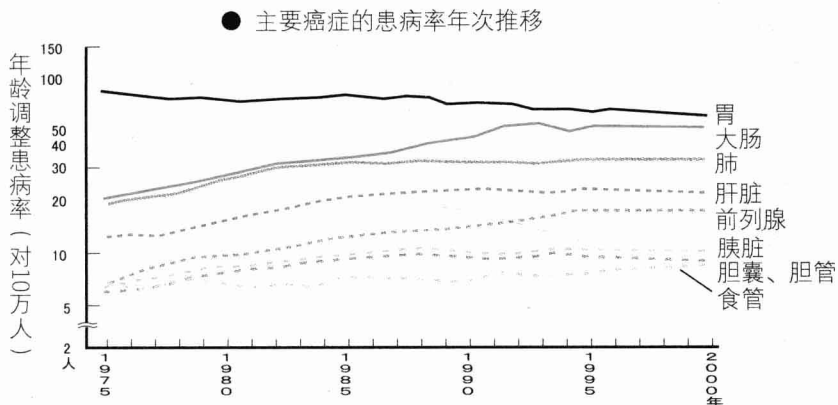
动物性脂肪、动物性蛋白质对于前列腺癌的发病有很大的影响，每天吃肉的人容易患前列腺癌。

前列腺癌是容易转移到骨骼的癌症

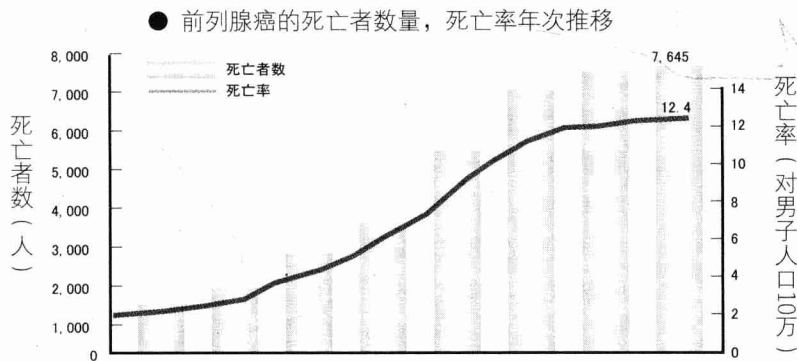
患有前列腺癌的人约90%都是60岁以上的高龄者，到了21世纪，在老龄化社会色彩更加浓烈的日本，患有前列腺癌的男性有越来越增加的倾向。最近的前列腺癌，由于腰部、下肢的疼痛而到外科医院检查，检查发现癌症转移到骨盆，很多时候是第一次知道患有前列腺癌。

初期的前列腺癌没有自觉症状，即使出现症状，也和前列腺增生症的症状（小便较困难、尿频、尿不净等）十分相似，所以怀有“小便困难是由于上了年纪的原因，没办法”的心理不接受治疗，放任不管是其中一个原因。请不要忘记前列腺癌是容易转移到骨盆的癌症。

PSA检查（参照65页）是适合于发现初期前列腺癌的检查方法。过了50岁，建议1年要进行1~2次PSA检查。



资料：癌研究助成金地域癌登録研究班报告书



前列腺的位置

前列腺是从膀胱的出口到尿道，包含尿道的栗子大小的生殖器官。到了中老年，如果患有前列腺增生症，压迫通过前列腺内的尿道，尿液就很难尿出来。

前列腺是只有男性才有的器官，是身体中性器官（内性器）之一。是生殖活动不可缺少的重要器官。其构成和功能十分复杂，即使医生，有时也称为它是“未知的器官”。

前列腺是从膀胱的出口到尿道，包围着尿道的器官，前后夹在骨盆中位于耻骨和直肠间。

前列腺大小

前列腺形状大小和栗子相似，成人重量约为15~17g，横向大小（横径）在3.5cm以内，前后大小（前后径）2.5cm以内，沿着尿道的长度（长轴）在3cm以内，是正常的。

如果进行直肠诊断（用手指从肛门伸入5cm左右，检查直肠的方法），就能够触碰到前列腺。

尿道几乎从前前列腺的中央通过，在前前列腺部分的尿道有输精管和精囊的出口一起形成的输精管开口。尿道留有从膀胱出来的尿液和输精管出来的精液，但是平时输精管的口闭合着，尿液中不会混有精液。

肾脏制造出来的尿液，从输尿管聚集到膀胱，通过前列腺部尿道，排出体外。因此，中老年如果患有前列腺增生症，就会压迫前列腺内的尿道，尿液就很难排出体外。

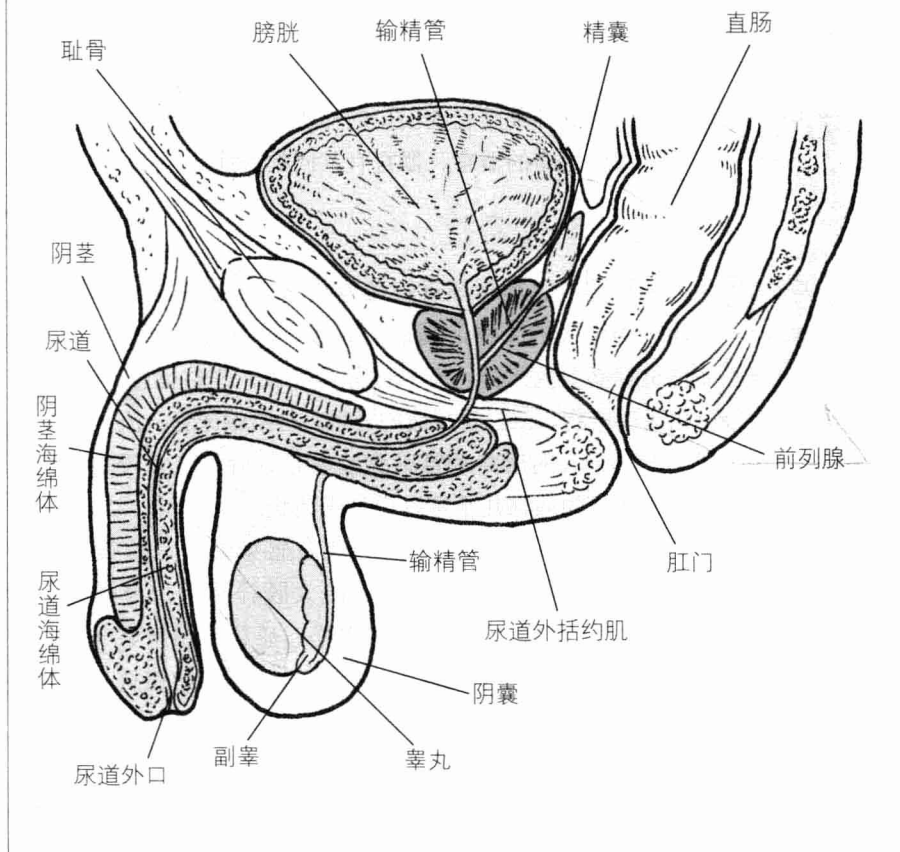
前列腺的构成

前列腺外侧被结实的被膜包围着，膜的内侧有分泌前列腺液的腺和叫做间质的细胞组织，有很多细微的血管等。

前列腺内部分为尿道的周围内腺和外腺。

最近很多时候这样划分：前列腺的内部分别叫做边缘区域（PZ）、中心区域（CZ）、过度区域（TZ）、纤维肌性间质（FS）四部分，边缘区域在外腺，中心、过度区域在内腺（参考98页）。

男性生殖器



一般的前列腺增生症在过度区域（内腺）发生，癌症在任何部位都可能发生，特别是边缘区域（外腺）多发。

以前，前列腺内部解剖学分类将其分为前叶、中叶、侧叶（左叶、右叶）、后叶。肥大症容易发生的是侧叶，左叶或者右叶有时也肥大。一般如果提到前列腺增生症，就是指侧叶，左右对称的大小较多。除此之外，比叫做中央肥大的内尿道口后面肿大突出，阻塞膀胱出口的特别肥大症的情形也有。

前列腺和泌尿器官的病症

因此，前列腺伴随着生殖器官担当着泌尿器官的一端。前列腺如果生病，生殖和排尿双方都会呈现出障碍。男性的尿道具有尿路和精液通路兼用的作用。

尿路

在肾脏形成尿液，通过输尿管被运往膀胱，从尿道被排出体外的经路叫做尿路。

前列腺是关系到射精等生殖功能的重要器官，排尿时，关系到开关膀胱的出口的作用。（参照20页）

构成尿路的器官、器官有共同的病症。

尿路感染症

肾脏通过肾小球过滤血液从器官、肌肉等全身细胞组织运送出来的废物，制造出原尿。原尿通过尿小管时，身体进行必要的水分、营养成分再吸收，送往储存，应该排泄出去的废物、水分等尿液的肾盂，传给输尿管，流入膀胱。

健康人的尿路从肾脏到输尿管、膀胱，都没有细菌。流通尿液的尿路几乎可以说是无菌状态。

尿路感染症是指尿液的通道感染细菌，引发炎症的病。原因是由于从尿道侵入的大肠杆菌等，身体状况不好，免疫力低下，尿路黏膜受伤，感染细菌所致（上行性感症）。由于尿路感染症，关联前列腺的疾病有肾盂肾炎、尿道炎。

肾盂肾炎

细菌侵入肾脏，感染到尿液储存的肾盂，引发炎症的疾病。有急性肾盂肾炎和慢性肾盂肾炎。是女性较为常见的疾病。

男性的急性肾盂肾炎，以前列腺增生症等为原因，引起膀胱出口堵塞的闭尿，排尿困难，膀胱内积满的尿液从膀胱逆流到肾脏，尿液中的细菌感染肾脏（上行性感症）。另外，细菌也可以从在尿路周边器官发炎，侵入淋巴管，感染肾脏（淋巴性感症）或细菌在血液中有时候感染肾脏引发病状（血行性感症）。

症状是超过38℃的发热，感觉寒冷，寒战。腰痛、尿

液混浊有时混有脓液。

治疗主要采取药物疗法，特定炎症原因的细菌，服用抗生素药物可控制症状。

慢性肾盂肾炎，急性肾盂肾炎慢性化，原因是由于糖尿病、高血压、痛风等，使肾盂肾炎慢性化。在治疗抑制慢性肾盂肾炎的症状的同时，应治疗病因。

尿道炎

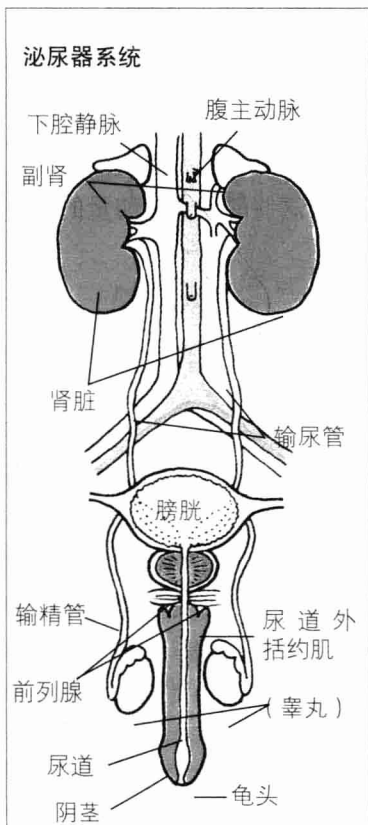
患尿道炎，男性较多，细菌感染尿道黏膜引发炎症的疾病，分为淋菌性尿道炎和非淋菌性尿道炎两种。

淋菌性尿道炎由于性行为感染细菌所致。感染后，约有1周的潜伏期，不久尿道瘙痒，数日后尿道口红肿化脓。排尿时有刺痛的感觉。大约1个月左右症状会减轻并自愈。

如果患有尿道炎，就会感染前列腺，引发前列腺炎（参照124页），慢性化数年后有时会导致尿道狭窄。

女性较难患尿道狭窄，如果感染了淋菌，就会导致阴道炎、宫颈炎、输卵管炎，知道性伴侣患有尿道炎时，必须接受检查、治疗。治疗服用青霉素类的抗生素药物。

非淋菌性尿道炎由感染大肠杆菌、衣原体、毛滴虫、念珠菌等而引起。有2~3周潜伏期，从尿道口分泌出来白色的黏液分泌物，排尿时有刺痛感。治疗使用适应病原菌的药剂。



前列腺的作用以及 前列腺和激素

在排尿时收缩、弛缓，控制排尿。
前列腺分泌前列腺液，制造一部分精液，另外

前列腺分泌的前腺液，是精液的一部分，给精子以营养，发挥保护精子的作用，关系到开关膀胱出口的作用。

由于前列腺是生殖活动器官，受到男性激素的支配。在实验中，被阉割的动物，前列腺会萎缩到1/10左右，给那个动物以雄性激素，前列腺会恢复到原来的状态，这一点人类也一样。

前列腺液的成分

青春期，前列腺会分泌构成精液一部分的前腺液。前列腺液被睾丸激素这种男性激素制造出来，和从精囊中分泌出来的精囊液一起制造出精液原浆（液体部分）。原浆的15%~30%是前列腺制造出来的。

前列腺液为乳白色，稍微有些黏，弱酸性。成分主要是柠檬酸、酸性磷酸酶、精胺、亚铅、镁、钙、果糖等。其中，酸性磷酸酶大量被制造出来，和前列腺功能并行，有疑似前列腺癌等病症的时候，这些酸性磷酸酶量的检查是诊断基准之一。

COLUMN

前列腺健康检查

前列腺健康检查主要检查的内容是血液检查和直肠诊断、超声波检查等。血液检查主要是检查前列腺特异性抗原（PSA）的肿瘤标志检查。

这3种检查如果有异常，就要进行经直肠的超声波检查和前列腺活检，来调查前列腺增生症和前列腺癌等疾患。检查项目根据前列腺健康检查有很多不同之处，除此之外还有进行MRI的检查。前列腺健康检查，发现患有前列腺癌的人数和其他癌症相比处于前列。前列腺健康检查一定要到一般医院接受前列腺检查，在PSA普及的今天，前列腺癌的早期发现已成为了可能。最近，前列腺健康检查已成为人类健康检查的项目之一。