经尿道膀胱肿瘤整块切除术更能减低膀胱癌复发

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/27849.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

经尿道膀胱肿瘤整块切除术更能减低膀胱癌复发。近日，香港中文大学医学院进行了一项随机临床研究，证明了经尿道膀胱肿瘤整块切除术（ERBT）较传统的经尿道膀胱肿瘤切除术（TURBT），能显著减低患者膀胱癌复发机会。

该研究表明，接受ERBT的病人膀胱癌复发风险比接受TURBT者低40%，ERBT可以成为三厘米或以下膀胱癌肿瘤的一线手术治疗手段，相关研究发表于《欧洲泌尿外科》。

膀胱癌是泌尿系统最常见的恶性肿瘤之一，也是全球十大常见癌症之一。大约有75%患者属于非肌肉入侵性膀胱癌，肿瘤大小不超过三厘米。

TURBT是膀胱癌的标准手术治疗手段，医生进行TURBT时，需利用膀胱内视镜经尿道进入膀胱，再将膀胱内壁的肿瘤和附近组织切片式切割，然而，残留的癌细胞可能会在膀胱内浮游，重新在膀胱壁植入生长，引致癌症复发。切割后的肿瘤组织也过于零碎，难以评估肿瘤切缘，能否完全切除肿瘤取决于外科医生的经验。

ERBT是治疗非肌肉入侵性膀胱癌的另一种手术选择。这种新技术能够将膀胱肿瘤整块切除，无须将肿瘤切割，减低了癌组织重新植入膀胱壁生长的风险，并能通过显微镜细胞检查对肿瘤切缘进行更精确的组织学评估。以往的文献显示，利用ERBT的方法将肿瘤完整切割的比率达到94%至99%。

该项研究中，研究人员将来自香港的13间医院共350名膀胱癌病人，以1：1的比例随机安排接受ERBT或TURBT，他们的肿瘤大小均为三厘米或以下。经统计学分析，ERBT组手术后一年的癌症复发率为29%，显著低于TURBT组的38%。此外，接受TURBT的病人中有2.6%一年后病情恶化，由非肌肉入侵性膀胱癌变成肌肉入侵性膀胱癌，但ERBT组则没有任何病人恶化。

港中大医学院外科学系泌尿外科组副教授张源津表示：我们在2020年对ERBT的科学证据进行了全面分析，并制定了一份共识声明，为操作ERBT的医疗人员提供指导。通过这项最新的研究，我们进一步证明了ERBT的临床优势，支持ERBT成为三厘米或以下膀胱癌肿瘤的手术治疗手段。（来源：中国科学报 刁雯蕙）

相关论文信息：https://doi.org/10.1016/j.eururo.2024.04.015

作者：张源津等 来源：《欧洲泌尿外科》

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发