

Basic Researches

Therapeutic effect of multiple resiniferatoxin intravesical instillations in patients with refractory detrusor overactivity: a randomized, double-blind, placebo controlled study (*J Urol* 2006;176: 641-645)

Kuo HC, Liu HT, Yang WC. Department of Urology, Buddhist Tzu Chi General Hospital and Buddhist Tzu Chi University School of Medicine, Hualien, Taiwan, Republic of China. 郭漢崇等, 佛教慈濟綜合醫院暨慈濟大學泌尿科

Editorial comment: 作者在本研究中探討 resiniferatoxin(RTX)膀胱灌注對於嚴重性膀胱過動症的治療效果。作者將54個病人分為二組,一組接受 RTX 灌注,一組接受 placebo 灌注,結果顯示在接受灌注治療後, RTX 比 placebo 組有顯著的改善效果(61.5% vs 21.3%)。而且 RTX 組在6個月後仍維持療效的機率遠比 placebo 組高很多(50% vs 11%)。本研究具有相當大的臨床意義,過去類似的研究多無 placebo 作對照,因此一些藥物的療效常被高估。事實上,研究顯示,使用藥物來治療下泌尿道症狀的病人,其 placebo effect 在治療早期可高達40%以上。而本研究顯示 placebo effect 也有21.3%。本研究也證實 RTX 的膀胱灌注確實有治療膀胱過動症的效果。

余宏政(Hong-Jeng Yu)
台大醫院泌尿科

Impaired micturition reflex caused by acute selective dorsal or ventral root(s) rhizotomy in anesthetized rats (*NeuroUrol Urodyn* 2006;25:283-289)

Liao JM, Cheng CL, Lee SD, Chen GD, Chen KJ, Yang CH, Pan SF, Chen MJ, Huang PC, Lin TB. Department of Physiology, College of Medicine, Chung-Shan Medical University, Taichung, Taiwan. 廖娟妙等, 中山醫學大學醫學院生理學科

Editorial comment: 本篇為作者們針對解尿生理之基礎研究,作者們以經過處置之大白鼠為研究對象。本研究有幾項特點:1.創新的實驗動物處置方式,作法為單側性、局部性的破壞脊椎神經,使得實驗大白鼠仍能保留解尿反射,但是反應出遭受局部破壞的些微影響;2.詳細的尿動力學與電生理學測量方法敘述。因此,本篇論文提供了研究泌尿神經學的實驗動物模式,是此一領域研究者之重要參考文獻。

洪滿榮(Man-Jung Hung)
台中榮民總醫院婦產科

Stress Urinary Incontinence & Prolapse

Stress urinary incontinence as the presenting symptom of primary male urethral diverticulum-A case report and literature review (*NeuroUrol Urodyn* 2007; 26:271-273)

Wang SC, Lin AT, Chen KK. Department of Surgery, Division of Urology, Taipei Veterans General Hospital, National Yang-Ming University, Taipei, Taiwan, China. 王紹全等, 台北榮民總醫院暨陽明大學泌尿科

Editorial comment: 本篇記述一個以應力性尿失禁為主訴的男性尿道憩室案例,依作者們查證可能是文獻首例,很值得提出來供相關治療醫師們做參考。該病患在醫師詳細的問診下,利用解尿式膀胱尿道攝影,以及膀胱尿道鏡檢做出正確的診斷,最後利用內視鏡手術將其治癒。文章中除了詳述病史外,作者們還言簡意賅的討論到男性尿道憩室的病因、分類、臨床表現、診斷方法,以及適合各種病灶的治療方式,是一篇精簡卻面面俱到的病例報告。

梁景忠(Ching-Chung Liang)
林口長庚紀念醫院婦產科

Is the role of Burch colposuspension fading away in this epoch for treating female urinary incontinence? (*Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct* 2006 Dec 1; [Epub ahead of print])

Ng S, Tee YT, Tsui KP, Chen GD. Department of Obstetrics and Gynecology, Chung Shan Medical University Hospital, Taichung, Taiwan. 黃淑君等, 中山醫學大學附設醫院婦產科

Editorial comment: 本篇主要是想要瞭解 Burch colposuspension 是否在目前仍有存在的空間(如標題)。尿失禁手術的成效不單是要探討是否尿失禁的治癒率,同時應該要探討是否有因手術造成患者的不適及不方便(也就是頻尿及急尿的情形),這也就是目前「生活品質」評估的重要性。本篇在手術的方法、術後功能性檢查的結果在文章中有明確的說明,從文章中可以讓很明確的瞭解 Burch 手術在單一手術施作者的操作方法(類似英國式的方法,於膀胱頸下第一針後往膀胱的方向下第二針,膀胱兩側各二針縫線,懸吊第二針時會盡可能將 paravaginal fascia 朝 cooper's ligament 吻合)及該手術後面臨的問題。

楊振銘(Jenn-Ming Yang)
馬偕紀念醫院婦產科

Clinical Investigations

Urgency is the core symptom of female overactive bladder syndrome, as demonstrated by a statistical analysis (*J Urol* 2006; 176:636-640)

Hung MJ, Ho ES, Shen PS, Sun MJ, Lin AT, Chen GD; Taiwan OAB Club. Department of Obstetrics and Gynecology, Taichung Veterans General Hospital, Republic of China. 洪滿榮等, 台中榮民總醫院婦產科

Editorial comment: 作者透過問卷調查表(包括6種下泌尿道症狀和7個適應策略)分析了1,930名有下泌尿道症狀的婦女。發現這些病患可以被分類成,失禁型膀胱過動,乾燥型膀胱過動,以及膀胱過動加上排尿困難。失禁型膀胱過動(急尿與急迫性尿失禁)的病患,有較大的平均年齡和更高的身體質量指數,和做更多的適應努力。他們認為急尿感是女性膀胱過動症的核心症狀,並且這3個膀胱過動亞型,在症狀上有所不同。不同的症狀和病患特性影響膀胱過動的女性症適應。我發現有許多韓國多中心的研究在國際會議上發表。我祝賀洪醫生這篇台灣多中心的好研究。

莊耀吉(Yao-Chi Chuang)
高雄長庚紀念醫院泌尿科

Age effects on anorectal pressure in anal continent women with lower urinary tract dysfunction (*Int Urogynecol J Pelvic Floor Dysfunct 2007; 18:295-300*)

Ng SC, Chen GD. Department of Obstetrics and Gynecology, Chung Shan Medical University Hospital, Taichung, Taiwan. 黃淑君等, 中山醫學大學附設醫院婦產科

Editorial comment: 110名肛門閉鎖功能正常且有下泌尿道症狀的婦女接受完整的婦女泌尿學評估(包括多通道的尿動力學研究與肛門直腸壓力偵測)。他們發現有一個趨勢就是肛門直腸壓力會隨著婦女年齡增長而降低,特別是在有下泌尿道症狀婦女的肛門括約肌處。到底直腸壓力與下泌尿道症狀之間的關係是什麼?原因為何?下腸道和下泌尿道之間的相互關係及對話需要被進一步釐清。

莊耀吉(Yao-Chi Chuang)
高雄長庚紀念醫院泌尿科

Lower Urinary Tract Images

Two- and three-dimensional ultrasonographic findings in urethral stenosis with bladder wall trabeculation: case report (*Ultrasound Obstet Gynecol 2006;27:697-700*)

Huang WC, Yang SH, Yang JM. Department of Obstetrics and Gynecology, Cathay General Hospital, Mackay Memorial Hospital, Taipei, Taiwan. 黃文貞等, 國泰綜合醫院暨馬偕紀念醫院婦產科

Editorial comment: 婦女膀胱出口阻塞並不多見,但只要小心的列入下尿路症狀之鑑別診斷,其實婦女膀胱出口阻塞還是可以被發現的。本篇病例報告中,作者報告一例婦女因為尿道狹窄,導致膀胱出口阻塞及膀胱壁小樑化之超音波發現。這位病人具有頻尿、夜尿、急尿、尿床以及排尿遲緩、用力排尿和不完全排空的下尿路症狀。尿路動力學檢查則發現病人具有一較低的最大尿流速,大量殘尿以及低膀胱適應性。而使用2D及3D經陰道超音波掃描可以發現,尿道中段低回音區窄縮並具有較高的高回音部分,膀胱壁則呈現蕾絲狀的超音波影像。在使用膀胱鏡檢查確認具有尿道狹窄以及膀胱壁小樑化。經過尿道擴張後,病人的排尿症狀消除,但是其膀胱刺激症狀則仍然維持。這種因為尿道結痂導致狹窄的病例,有時在臨床症狀上不容易進行診斷,使用壓力尿流研究以及經陰道超音波可以早期發現尿道狹窄的情形。此種發現與使用超音波對於男性尿道狹窄可以偵測其狹窄的程度以及狹窄區域和結痂的範圍有異曲同工之妙。

郭漢崇(Hann-Chorng Kuo)
佛教慈濟綜合醫院泌尿科

Transvaginal sonography in the morphological and functional assessment of segmental dilation of the distal ureter (*Ultrasound Obstet Gynecol 2006; 27:449-451*)

Yang JM, Yang SH, Hsu HC, Huang WC. Division of Urogynecology, Department of Obstetrics and Gynecology, Mackay Memorial Hospital, Taipei, Taiwan. 楊振銘等, 馬偕紀念醫院婦產部婦女泌尿科

Editorial comment: 先天性泌尿生殖道異常,常常會導致雙套子宮以及輸尿管異位開口,而輸尿管異位開口會導致輸尿管開口阻塞而造成輸尿管水腫和腎水腫。如果未能早期發現,常常會造成病人一側腎功能衰竭,而在水腎之外更會導致該側腎臟之萎縮。在婦產科進行生殖道檢查的時候,如果能夠發現在異常的生殖器官之外,同時於輸尿管的部位有發現不正常的遠端輸尿管擴張情形時,則應該懷疑病人可能具有輸尿管異位開口及阻塞。本病例報告使用即時超音波掃描及都卜勒超音波發現這位具有雙套子宮以及一側腎臟發育不良的病人同時有一位於陰道輸尿管異位開口以及阻塞,導致遠端輸尿管阻塞及擴張。在進行超音波掃描膀胱、陰道及子宮的時候,讀者們不妨小心的注意膀胱下方輸尿管的部位是否有擴張的遠端輸尿管,有時可以早期意外的發現具有阻塞的輸尿管,而得以挽救一個腎功能即將衰竭的腎臟。

郭漢崇(Hann-Chorng Kuo)
佛教慈濟綜合醫院泌尿科

Urodynamics & Neurourology

Voiding pattern of healthy Taiwanese women (*Urol Int 2006;77:322-326*)

Huang YH, Lin AT, Chen KK, Chang LS. Division of Urology, Department of Surgery, Taipei City Hospital, Taipei, Taiwan, ROC. 黃逸修等, 台北市立聯合醫院外科部泌尿科

Editorial comment: 作者們針對68名健康自願者進行研究,分析其3天解尿日誌結果,以代表本土正常婦女之標準值。本研究有幾項特點:1.研究對象明確,代表東方亞熱帶地區婦女;2.針對婦女特質,進一步分析老化與停經對於解尿行為的影響。此篇小品文章之刊登顯示文章若有好的切入點則能獲編輯之青睞。

洪滿榮(Man-Jung Hung)
台中榮民總醫院婦產科

The effect of psychological motivation on volumes voided during uroflowmetry in healthy aged male volunteers (*Neurourol Urodyn 2006; 25: 8-12*)

Tong YC. Department of Urology, College of Medicine, National Cheng Kung University, Tainan, Taiwan. 唐一清, 成功大學醫學院泌尿科

Editorial comment: 這是一個有趣而簡單的觀察,到底健康的男性大腦壓抑膀胱漲尿感(憋尿),對尿流速圖有何影響?憋尿可使膀胱容積約增加200 mL,但是對膀胱排尿功能較無影響。好的論文來自好的創意,不一定要做複雜的實驗,唐教授做了很好的示範。

楊緒棟(Stephen Shei Dei Yang)
佛教慈濟綜合醫院台北分院泌尿科