

《探究不同输尿管末端处理方式治疗原发性上尿路尿路上皮肿瘤的远期临床疗效》

研究患者知情告知页

- 1. 研究背景：**上尿路上皮癌(Upper Tract Urothelial Carcinoma, UTUC)是累及肾盂及输尿管远端的恶性肿瘤。UTUC 在全球发病率不一，欧美国家相对少见，约占全部尿路上皮癌的 5%-10%；我国 UTUC 的发病率高于欧美国家，约占全部尿路上皮癌的 18%。虽然目前国内外指南均推荐肾盂输尿管切除术(Radical Nephroureterectomy, RNU)作为 UTUC 标准的治疗手术方式，但 UTUC 患者行 RNU 术后膀胱癌的发生率仍能达到 20%-50%。既往文献表明：患者性别、发病年龄、肿瘤部位、肿瘤直径、肿瘤多灶性、尿细胞学检查、病理分期分级、既往有膀胱癌病史等因素与 UTUC 术后膀胱癌的发生有关。但是不同输尿管末端的处理方式对原发性 UTUC 患者的远期临床疗效如何，目前尚无明确结论。我院泌尿外科目前收治 UTUC 患者 500 余例，其中接受 RNU 的原发性 UTUC 患者约 280 余例，且我科对于末端输尿管的处理有多种术式，包括膀胱外切除，经膀胱切除及经尿道切除等，技术成熟，疗效确切。
- 2. 研究目的：**探究三种不同输尿管末端处理方式治疗原发性 UTUC 的远期临床疗效，指导临床。
- 3. 研究步骤：**收集病例资料，电话门诊持续随访，所有患者信息去识别处理，查阅文献，撰写论文。
- 4. 受试者风险与受益：**本研究对受试者无明显风险及受益，但可以总结此类患者的临床病理特征与疾病预后的关系，指导患者管理与临床决策。
- 5. 保密措施：**经我院伦理委员会批准，所有信息决定匿名保密，且相关数据资料均用于科研用途。