

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 336—2011

前列腺癌诊断

Diagnosis criteria for prostate cancer

2011-07-01 发布

2011-12-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

前 言

本标准由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准起草单位：武汉大学中南医院、广东省人民医院、北京大学泌尿外科研究所、北京大学肿瘤医院、天津泌尿外科研究所、西安交通大学附属第一医院、上海交通大学仁济医院、复旦大学华山医院、华中科技大学同济医院、第二军医大学长海医院、山西医科大学附属第一医院。

本标准主要起草人：王行环、刘同族、谢丛华、王怀鹏、瞿利军、那彦群、周利群、李鸣、孙光、贺大林、黄翼然、丁强、夏国伟、叶章群、胡志全、孙颖浩、高旭、王东文。

前列腺癌诊断

1 范围

本标准规定了前列腺癌的诊断依据、诊断、鉴别诊断、分期、进展危险因素分析。
本标准适用于全国各级各类医疗卫生机构及其医务人员对前列腺癌的诊断。

2 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

BPH:良性前列腺增生(benign prostatic hyperplasia)

PIN:前列腺上皮内瘤(prostatic intraepithelial neoplasia)

DRE:直肠指检(digital rectal examination)

MRS:磁共振光谱学检查(magnetic resonance spectroscopy)

PSA:前列腺特异性抗原(prostate-specific antigen)

tPSA:总 PSA(total PSA)

fPSA:游离 PSA(free PSA)

PSADT:PSA 倍增时间(PSA doubling time)

TRUS:经直肠超声检查(transrectal ultrasonography)

3 诊断依据

3.1 临床表现

早期前列腺癌通常没有症状,但肿瘤侵犯或阻塞尿道、膀胱颈时,则会发生类似下尿路梗阻或刺激症状,严重者可能出现急性尿潴留、血尿、尿失禁。骨转移时可有骨痛、病理性骨折、贫血;出现脊髓压迫可导致下肢瘫痪等。

3.2 辅助检查

3.2.1 直肠指检

大多数前列腺癌起源于前列腺的外周带,DRE对前列腺癌的诊断和分期都有重要价值。

3.2.2 前列腺特异性抗原检查

3.2.2.1 PSA 检测指征

对50岁以上有下尿路症状的男性可以进行PSA检测,对于有前列腺癌家族史的男性人群,可从45岁开始定期检查、随访。对DRE异常、有临床征象(如骨痛、骨折等)或影像学异常等应进行PSA检测。

3.2.2.2 PSA 结果的判定

血清总PSA(tPSA)正常参考值为0 ng/mL~4.0 ng/mL。血清PSA受年龄和前列腺大小等因素