

男人之苦— 前列腺癌

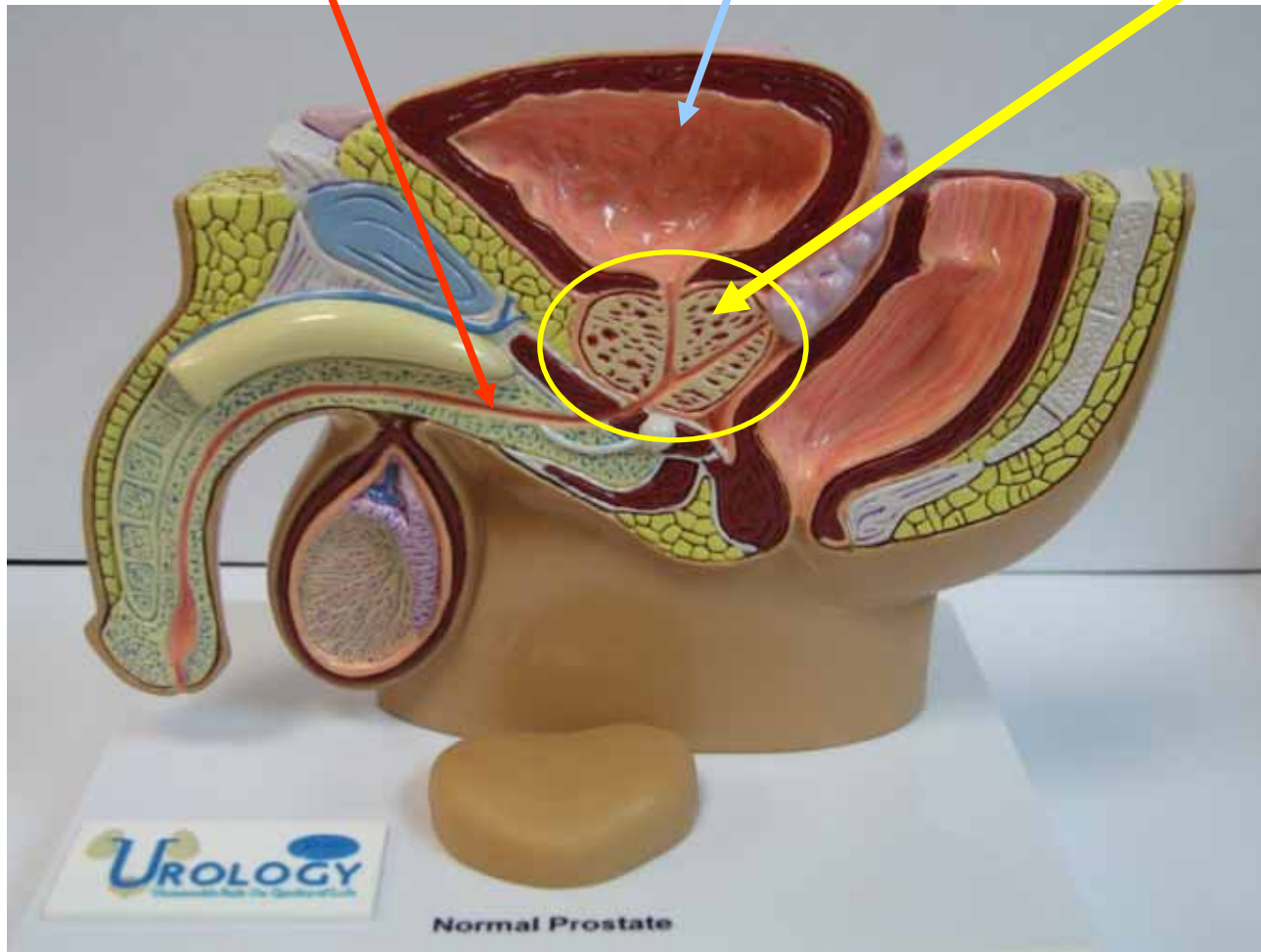
陳國強醫生
泌尿外科專科醫生

前列腺是什麼？

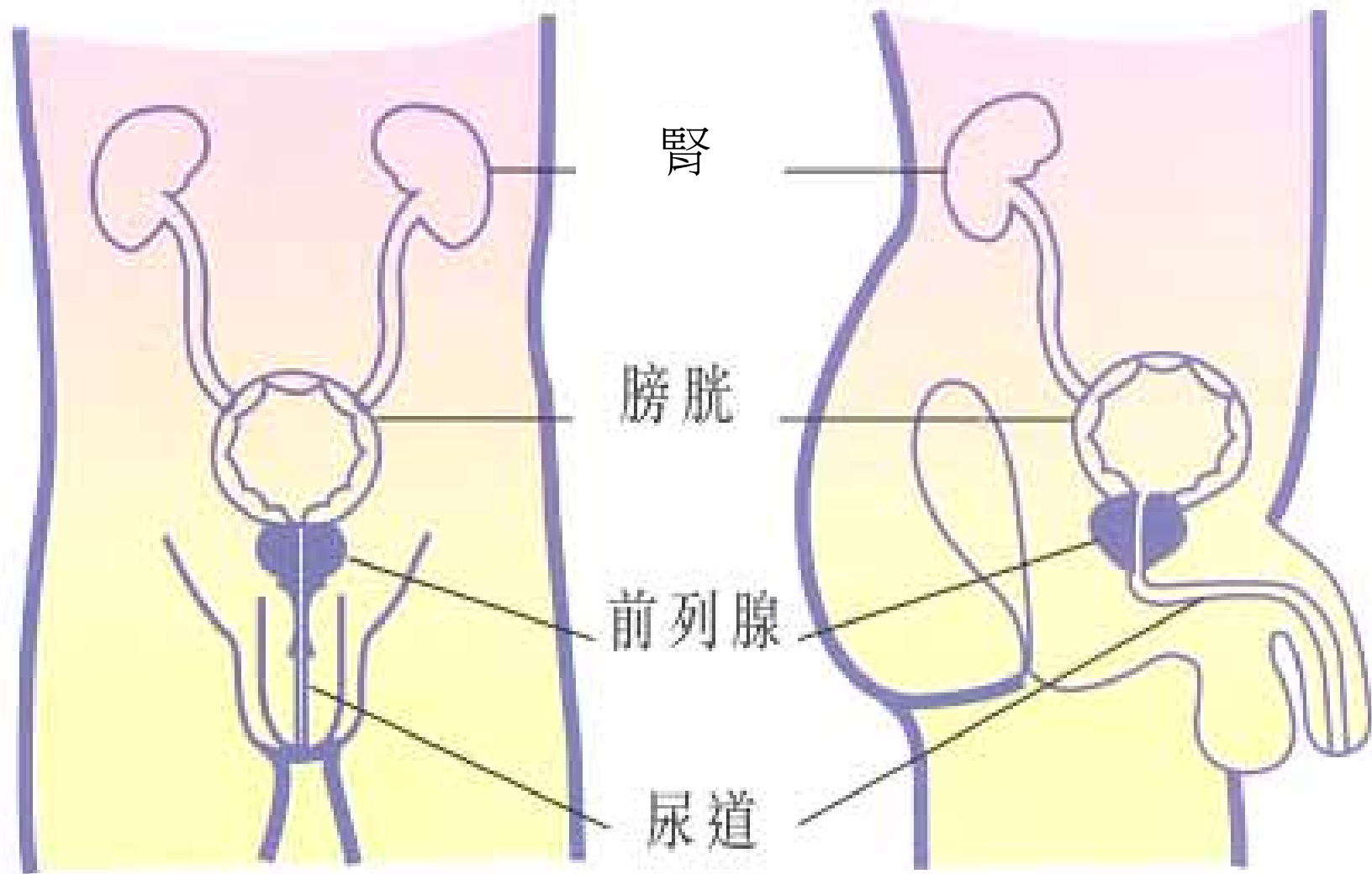
尿道

膀胱

前列腺

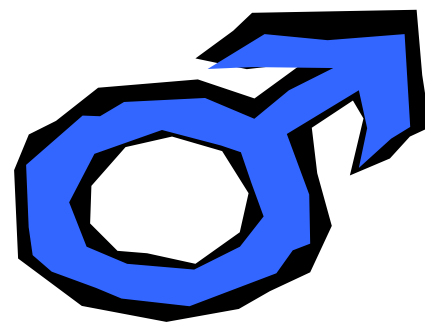


- 位於男性膀胱的出口，包圍著尿道，因此前列腺出現毛病很容易影響排尿。
- 前列腺的作用是製造的白色濃液幫助精子排入尿道



前列腺的作用是製造的白色濃液，幫助精子排入尿道

前列腺癌

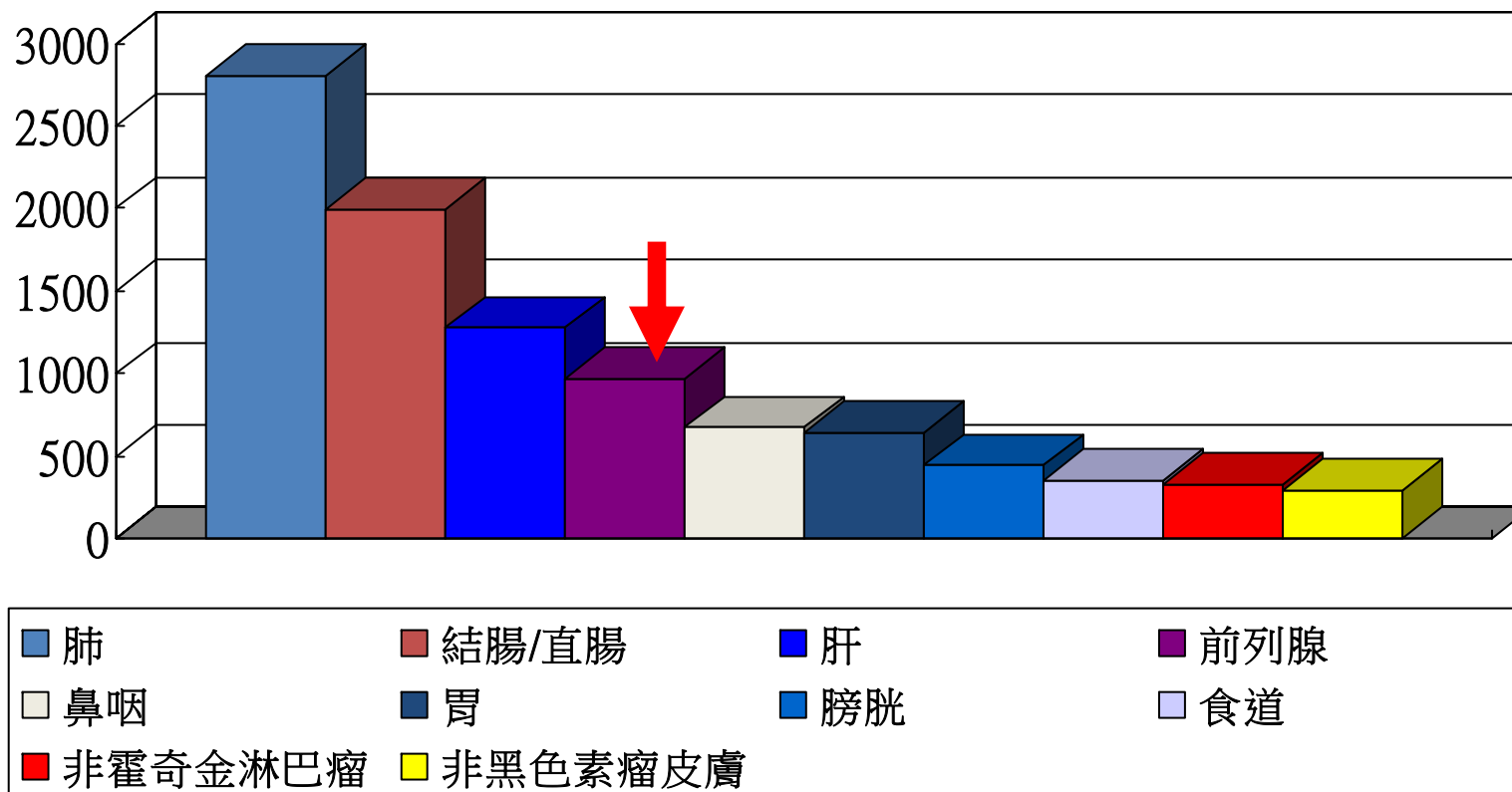


背景

- 本港頭號致命病症之：癌病
- 2004年因癌病致死總數為11,791
- 2004年全港死亡總數為37,321
- 即：因癌病而死亡為 32%

男性十大常見癌症 (2004)

宗數



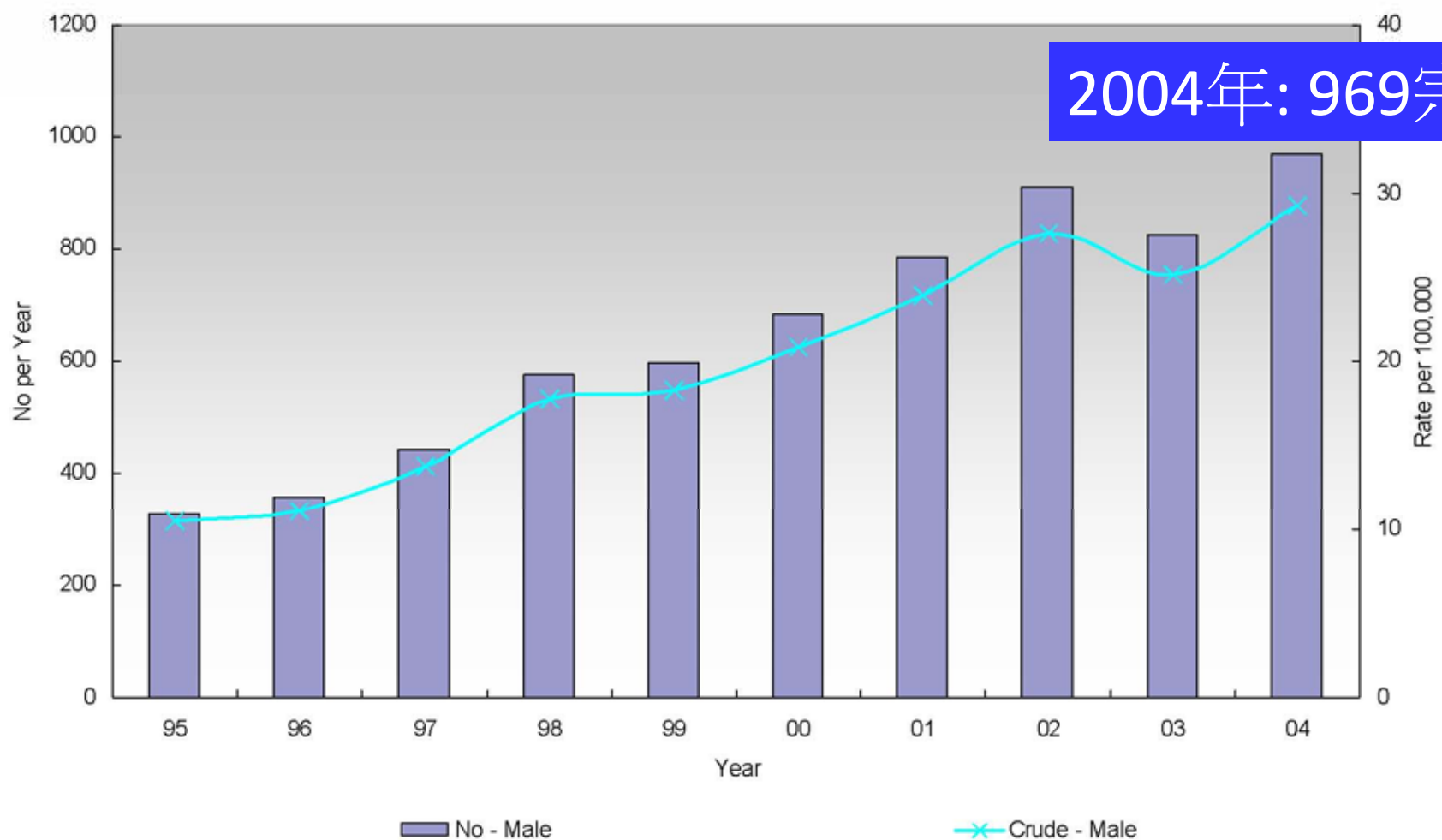
資料來源: 醫管局癌症資料統計中心

近年主要癌症變化

癌症	1999年宗數	2004年宗數	變動
肺癌	3,707	4,182	13%
大腸癌 / 直腸癌	3,024	3,582	18%
乳癌	1,796	2,285	27%
肝癌	1,572	1,663	6%
鼻咽癌	1,118	933	-17%
胃癌	1,045	1,046	0%
膀胱	675	584	-13%
非霍奇金淋巴瘤	613	594	-3%
前列腺癌	597	969	62%
所有癌症	20,526	22,523	10%

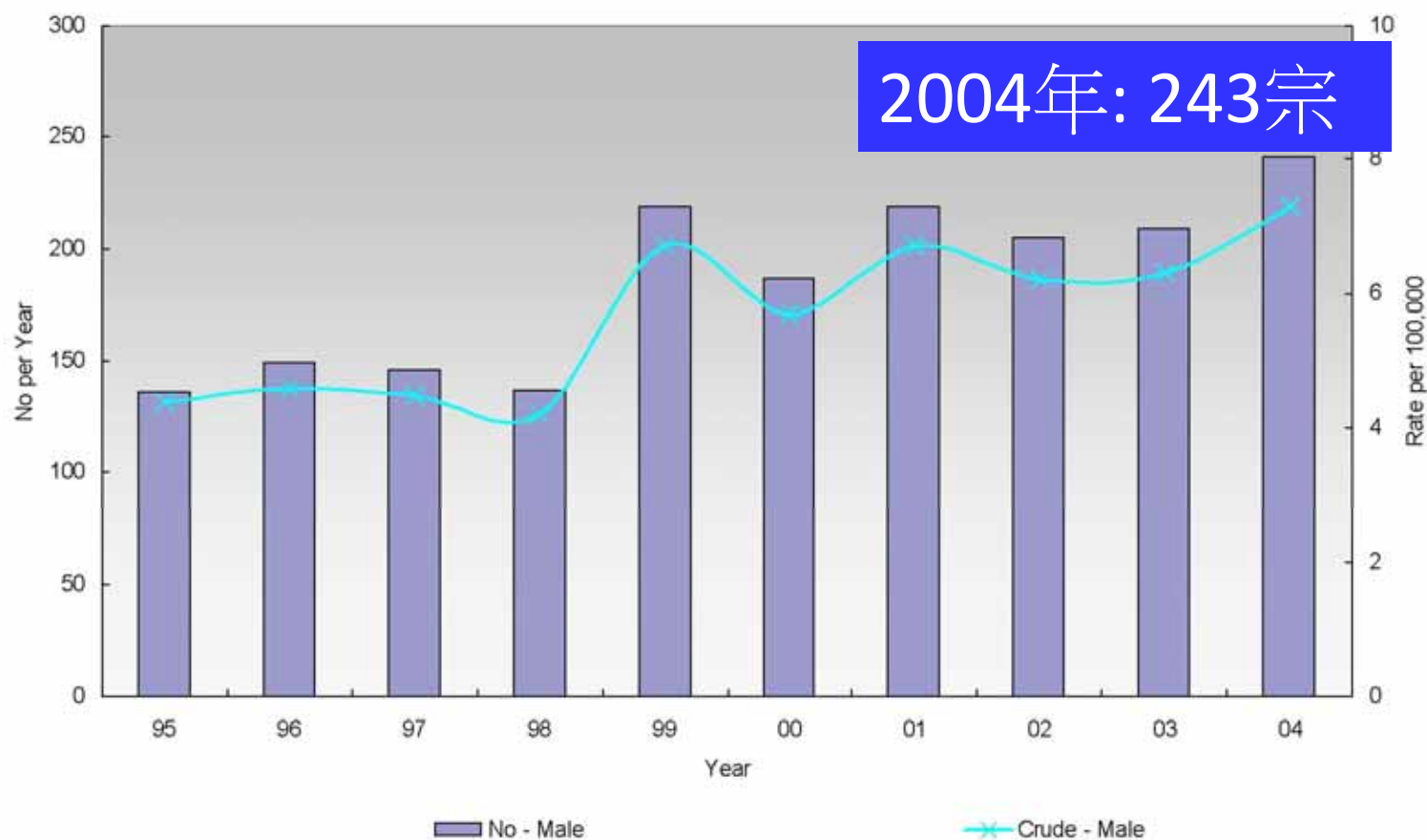
資料來源: 醫管局癌症資料統計中心

前列腺癌的發病數字 1995 – 2004年



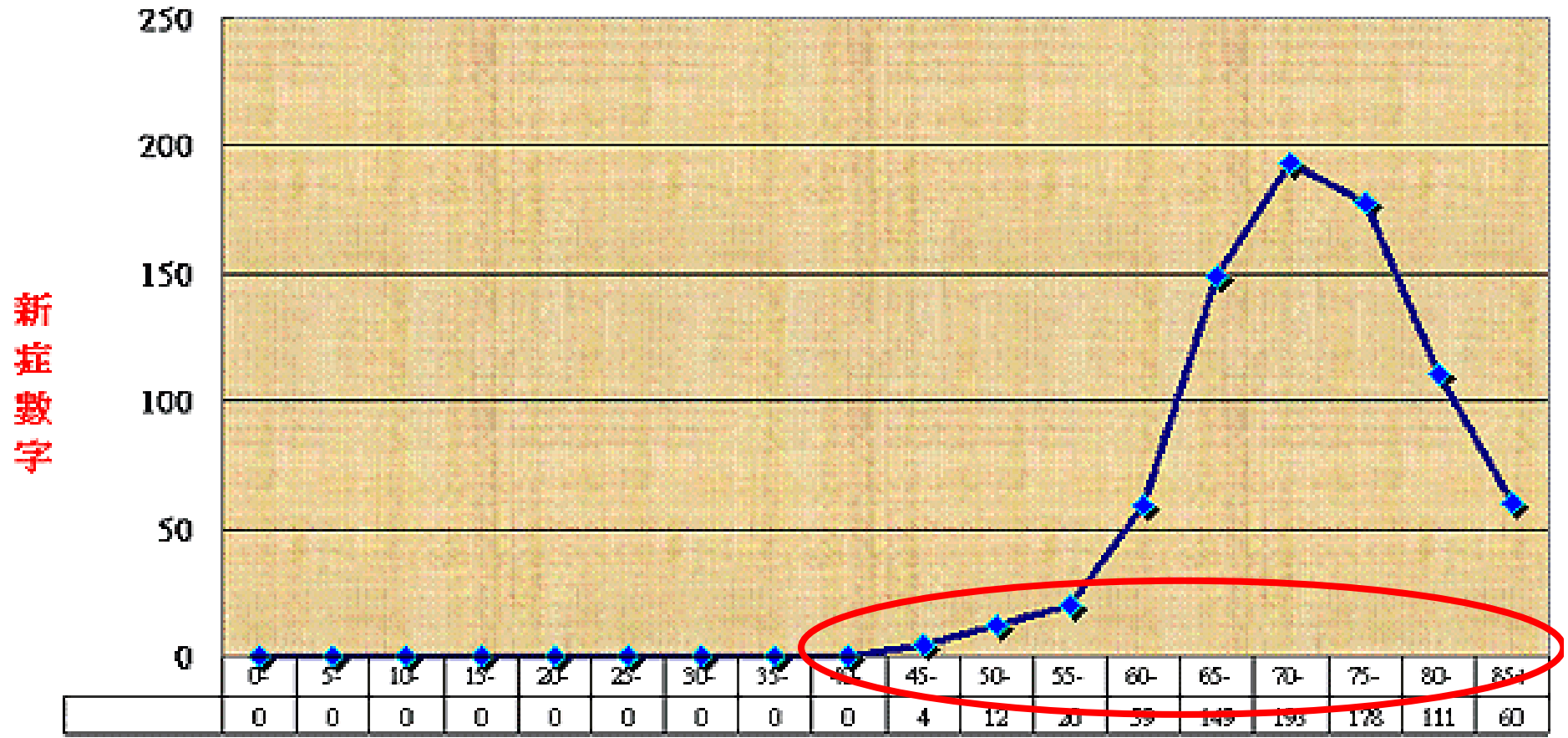
資料來源:醫管局癌症資料統計中心

前列腺癌的死亡數字 1995 – 2004年



資料來源:醫管局癌症資料統計中心

前列腺癌發病年齡分佈



資料來源：香港癌症資料統計中心(2001年)
<http://www.hkacs.org.hk/tc/chart09.htm>

發病年齡

前列腺癌

由什麼引起？

前列腺癌的成因

- 年齡增長
- 種族：
 - 非洲裔美籍及白種男性的發病率較亞洲男性的多。
 - 非洲裔美國人較白人發病高兩倍。
- 遺傳：
 - 有前列腺癌家族史者比無家族史者患上前列腺癌的可能性高**2-3**倍。

- 高脂肪飲食
- 肥胖
- 吸煙
- 化學因素
 - 長期接觸重金屬者(如：鎘)可增加患上前列腺癌的風險。

前列腺癌

如何處理？



前列腺癌的診斷方法

- 徵狀

- 下尿路症狀
- 局部擴散徵狀
- 全身徵狀

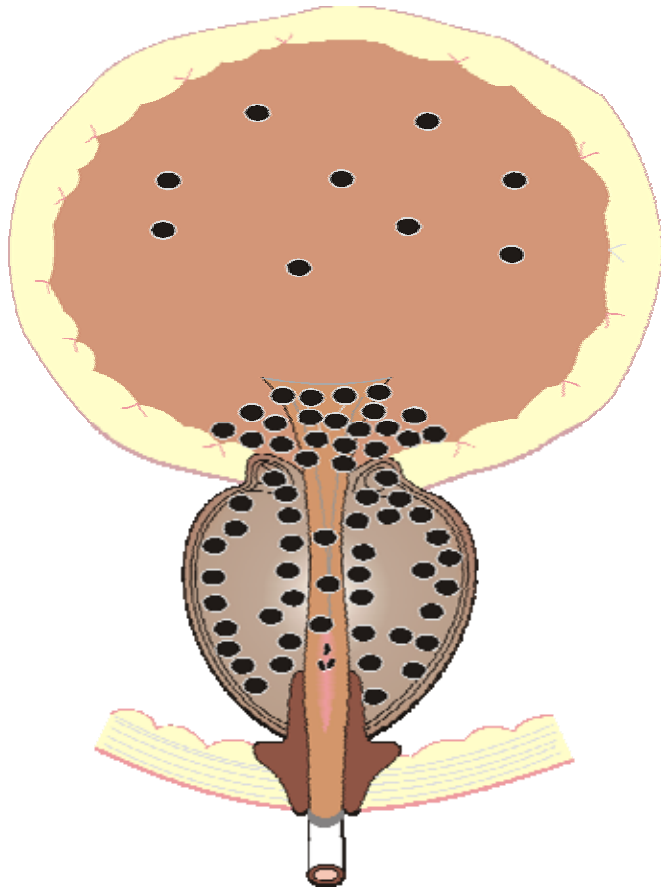
- 經直腸前列腺觸診

- 血液檢查

- 超聲波導引經直腸前列腺活組織化驗

- 掃描檢查

下尿路症狀 (LUTS)



- (Storage)儲尿症狀

- 尿頻
- 夜尿增多
- 尿急

- (Voiding)排尿症狀

- 排尿躊躇
- 排尿困難
- 尿中斷
- 尿線無力
- 尿後滴瀝
- 尿不盡感

局部擴散徵狀

- 神經和淋巴管
 - － 病人可出現會陰部(陰囊與肛門之間)疼痛及坐骨神經痛。
- 骨骼
 - － 常見徵狀包括有持續背痛、
 - － 髌骨痛及盆骨痛(臥床時尤其劇烈)。
- 直腸
 - － 可能出現排便困難
- 肺臟
 - － 可出現持續咳嗽和咳血。

全身徵狀

- 消瘦
- 乏力
- 低燒
- 貧血

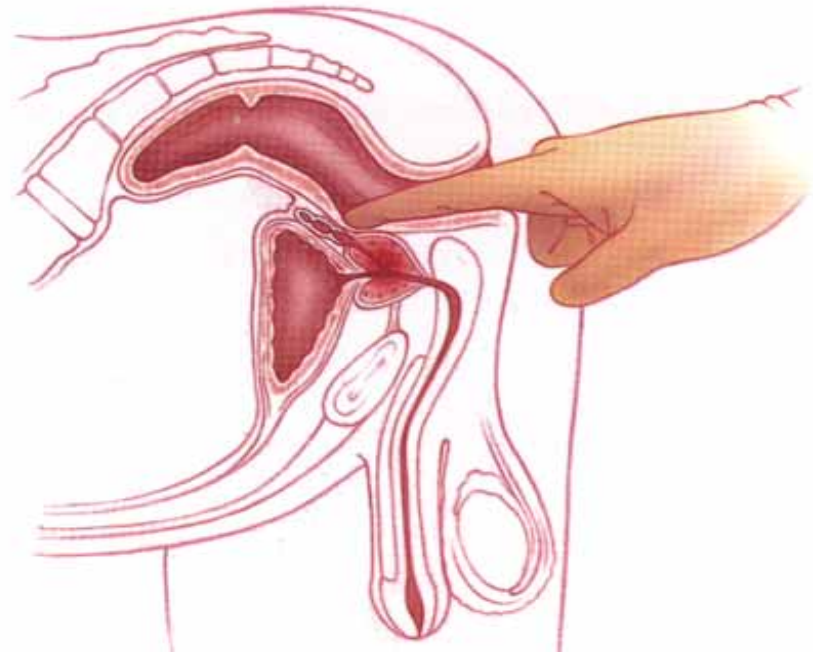
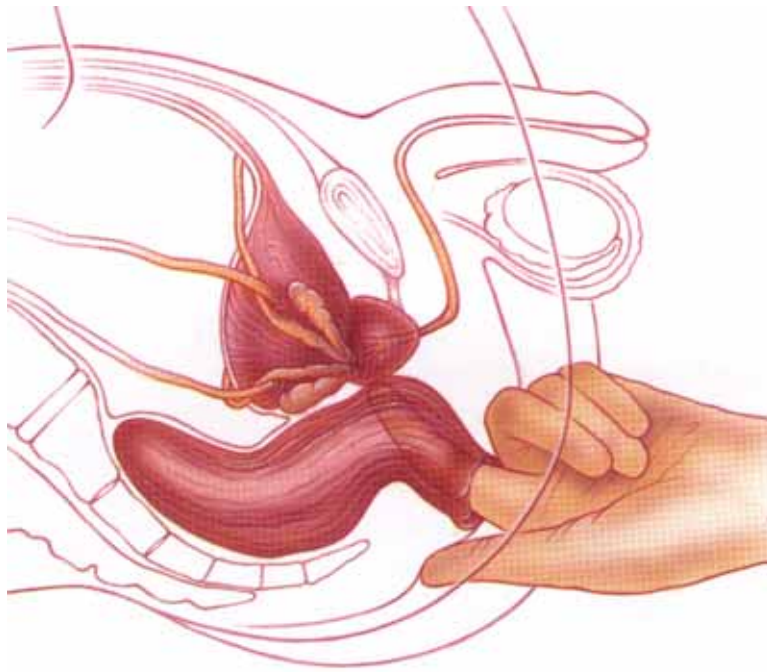
這些徵狀一般在病情末期才出現。

1.經直腸前列腺觸診



- 簡稱肛門指診
- 70% 會被發現

直腸指檢 (DRE)



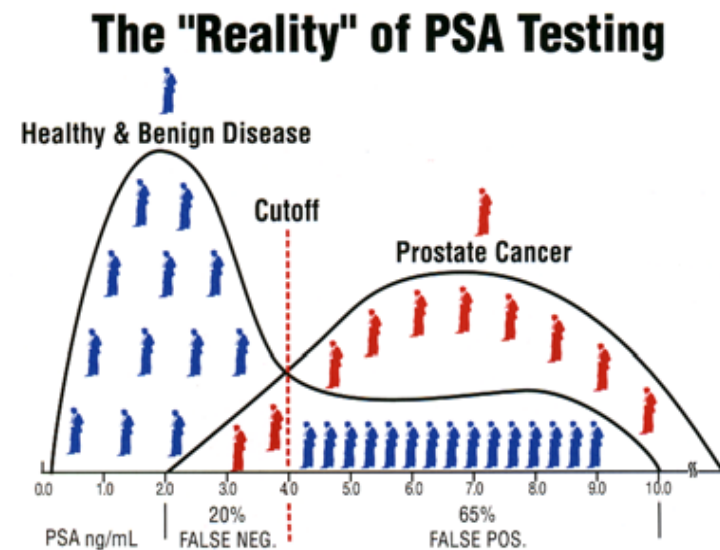
2.血液檢查

- 血中前列腺特異抗原 (PSA)
- 正常值為4 $\mu\text{g/L}$, 若發現異常升高, 應進一步檢查

年齡	正常PSA水平
40-49	2.5 $\mu\text{g/L}$
50-59	3.5 $\mu\text{g/L}$
60-69	4.5 $\mu\text{g/L}$
70-79	6.5 $\mu\text{g/L}$

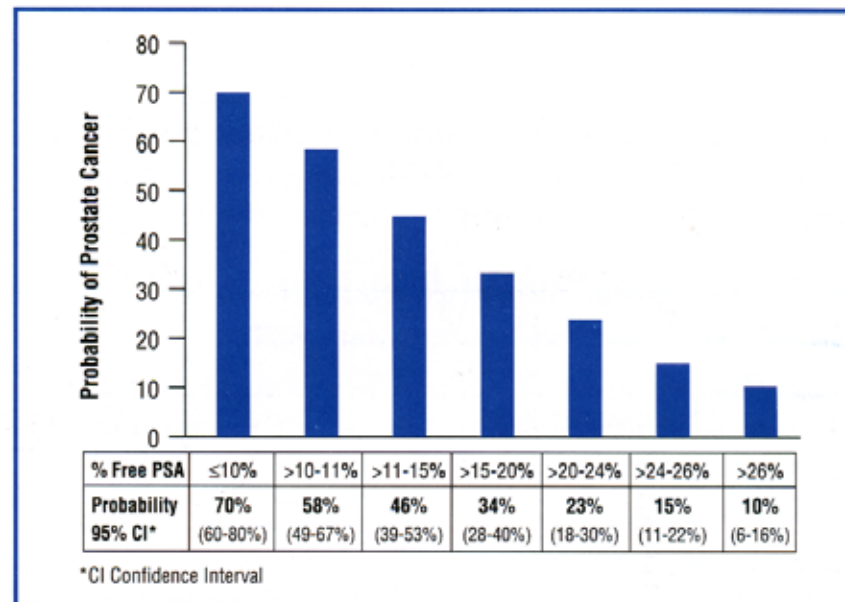
PSA 與前列腺癌的關係

<u>PSA 水平</u>	<u>患癌機會</u>
< 4 ng/ml	8%
4-10 ng/ml	20-25%
> 10 ng/ml	>50%



- 自由PSA比例越低，患癌機會越高
- f/t PSA $\leq 25\%$ ：前列腺活組織檢查

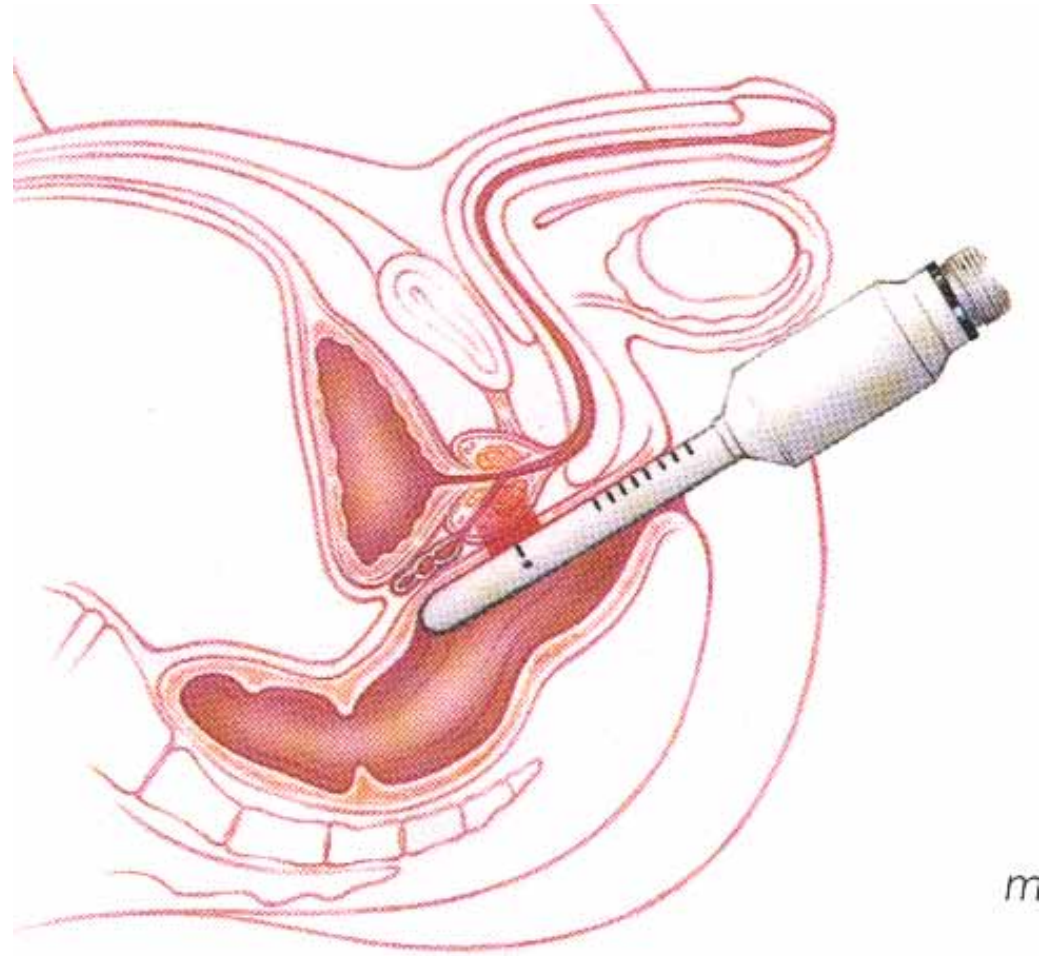
Probability of CaP for Subjects with 4–10 ng/mL Total PSA and DRE Nonsuspicious for CaP



如何排除前列腺癌？

- 如PSA或直腸指檢不正常：
超聲波導引經直腸前列腺活組織化驗

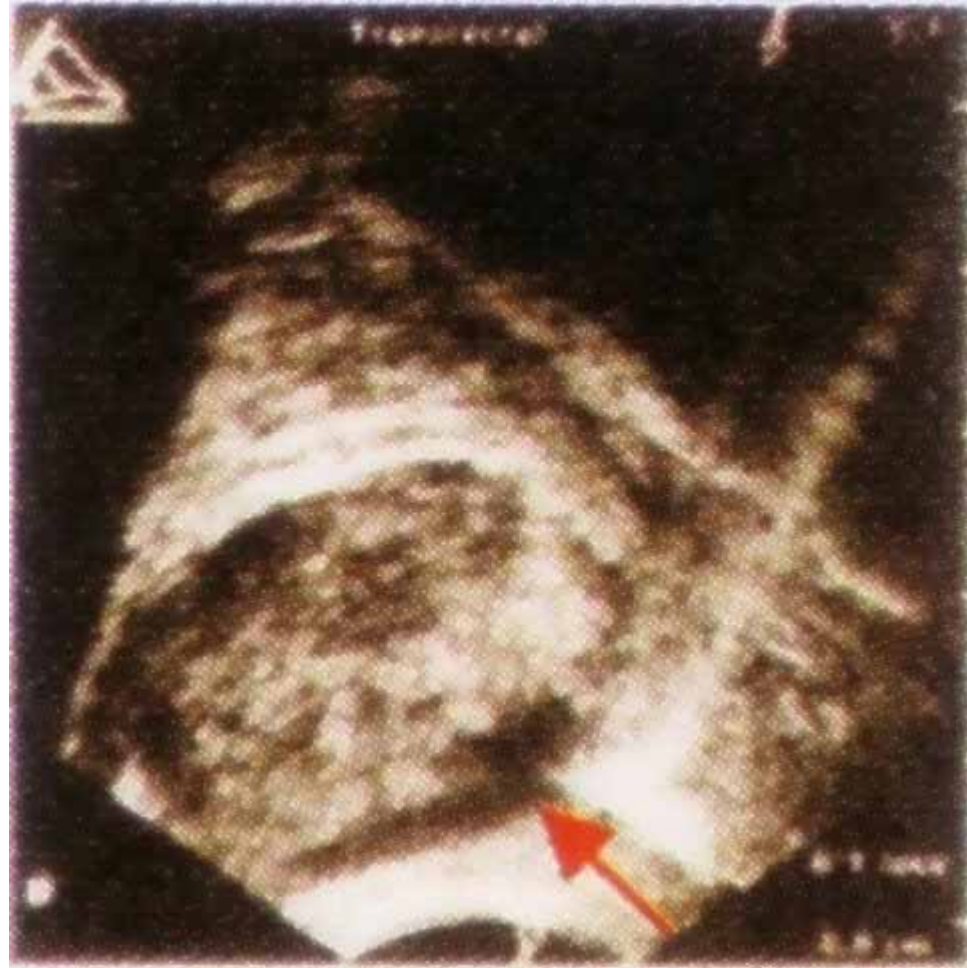
3. 經直腸超音波





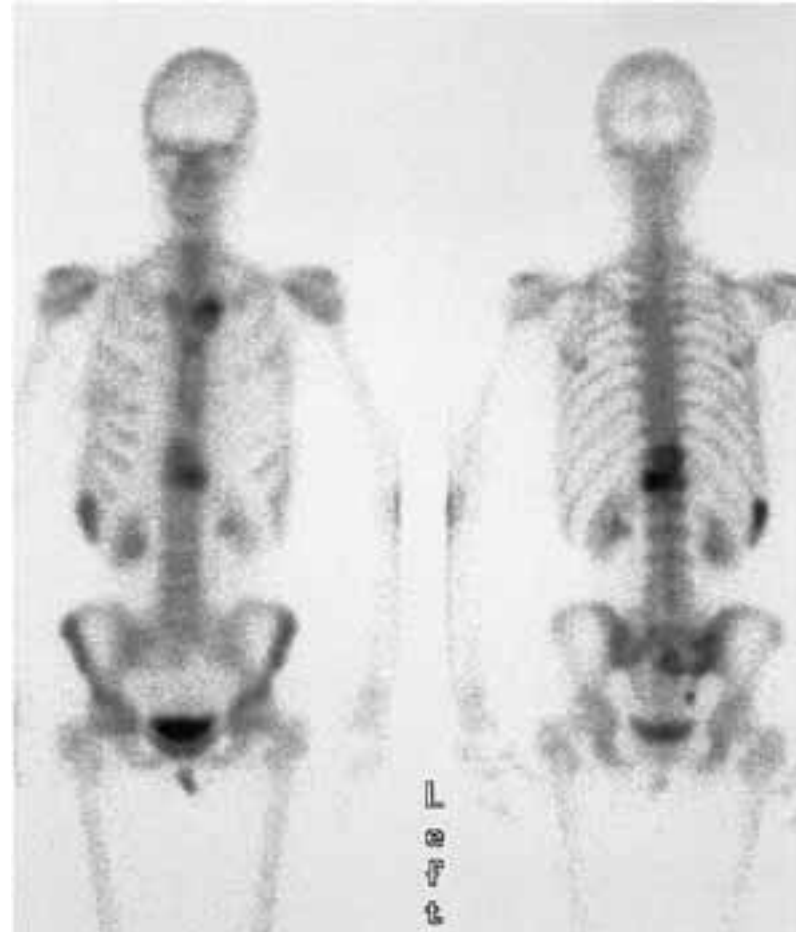
經直腸超聲 (TRUS)

- 超音波檢查
- 前列腺切片圖



4. 骨骼同位素掃描

- 骨骼掃描可偵測癌細胞有否轉移至骨骼



5.電腦斷層掃描(CT) 或 核磁共振攝影(MRI)

- 詳細的組織影像
- 檢察惡性腫瘤位置
- 骨盆腔淋巴腺有否轉移



前列腺癌的階段

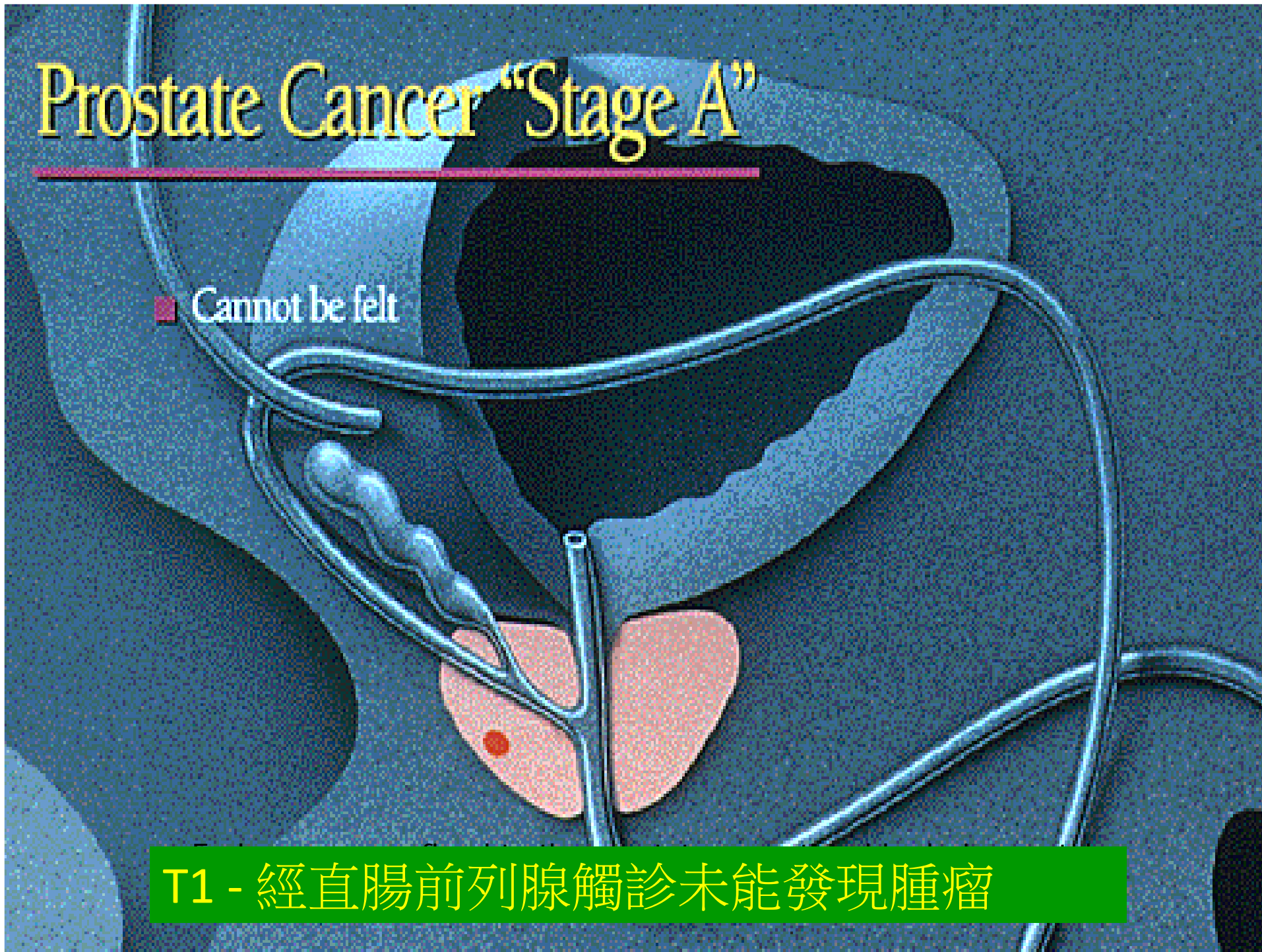
前列腺癌的階段

- The TNM (Tumor, Node, Metastasis)
 - **T**: 腫瘤的大小及擴散程度
 - **N**: 癌細胞有否擴散到淋巴核
 - **M**: 癌細胞遠端轉移的程度

Prostate Cancer "Stage A"

■ Cannot be felt

T1 - 經直腸前列腺觸診未能發現腫瘤



Prostate Cancer "Stage B"

- Can be felt
- Usually no symptoms

T2 - 經直腸前列腺觸診發現腫瘤, 但只局限於前列腺位置

Prostate Cancer "Stage C"

- Has spread beyond prostate
- Variable symptoms
- Frequent or painful urination

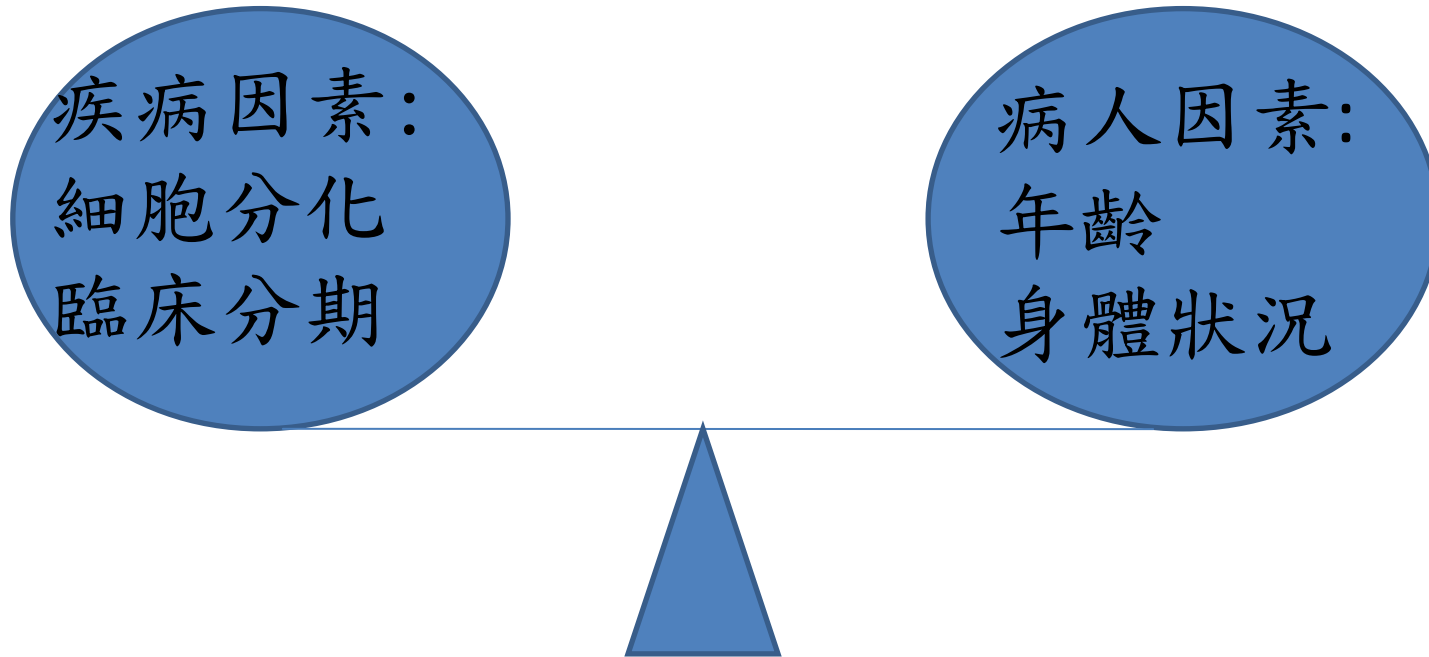
T3 – 腫瘤擴散到前列腺囊以外

Prostate Cancer "Stage D"

- Has spread to pelvic lymph nodes, bones, other organs
- Difficult, painful urination
- Pain in joints, back
- Weight loss, fatigue

T4 - 腫瘤侵入到周邊的器官, 包括儲精囊

前列腺癌如何治療？



手術 

放射療法 

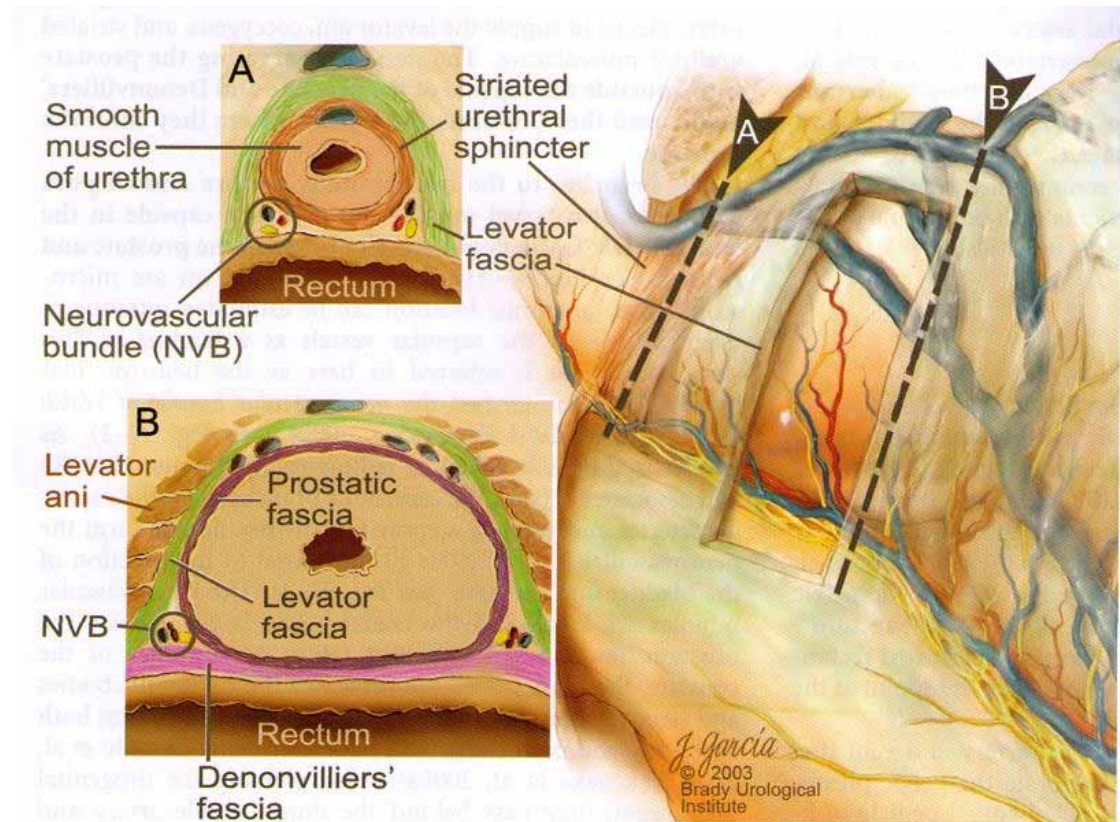
藥物 

早期治療

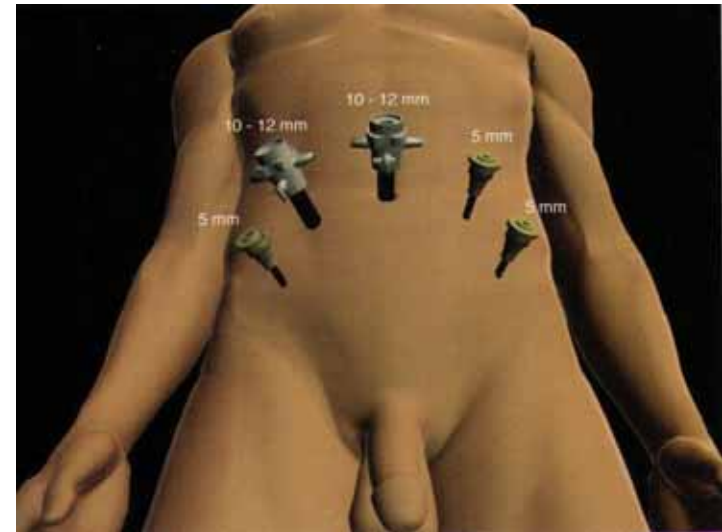
- 癌細胞若早期被發現, 治癒的機會極高
- 根治性治療, 如前列腺切除術或放射療法

根治性治療:前列腺切除術

- 開放式手術



- 內窺鏡微創手術
- 機械人輔助微創手術



手術治療的結果

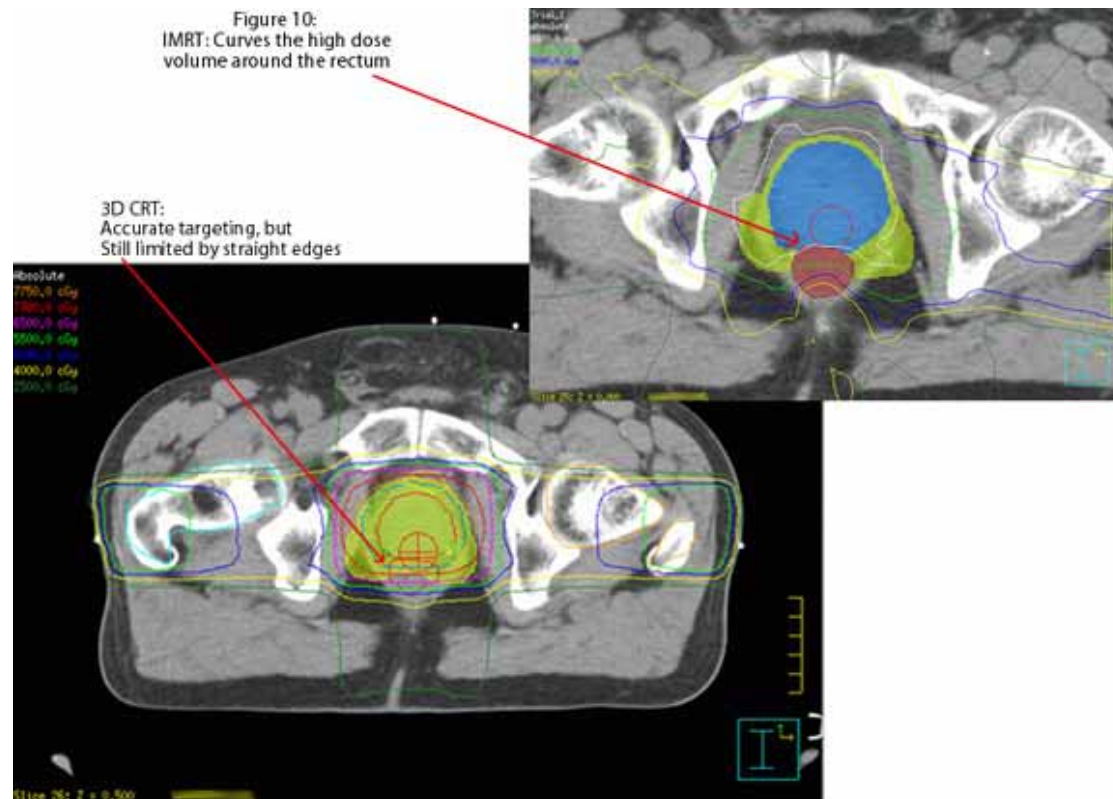
- 手術後的PSA 指數應接近零
- 手術後10年,60-70% 病人的PSA指數仍會接近零
- 如PSA指數上升，由復發至擴散仍需8年
- 由擴散後至死亡再需5年

手術治療的風險

- 早期
 - 出血，傷口感染
 - 心肌梗塞，中風，靜脈閉塞，肺部栓塞(<2%)
 - 死亡(<1%)
- 後期
 - 尿道收窄(10%)
 - 小便失禁(1%)
 - 勃起功能障礙

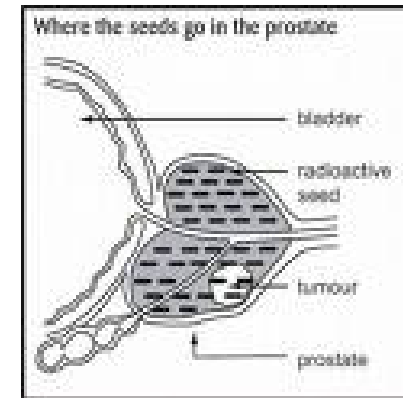
放射療法

- 外照射放射治療
External Beam Irradiation



放射療法

- 組織間放射治療
Brachytherapy



放療的副作用

- 噁心
- 疲累
- 小便灼痛
- 小便失禁
- 腹瀉
- 陽萎

晚期治療

- 癌細胞若晚期才被發現, 通常也能被控制住, 並防止繼續惡化一段時間
- 轉移性前列腺癌的治療可採用荷爾蒙阻斷療法
- 前列腺癌的生長與男性荷爾蒙(睪丸素)有極大的關係
- 降低睪丸素的份量可以減緩腫瘤的生長和癥狀或收縮腫瘤

荷爾蒙阻斷療法

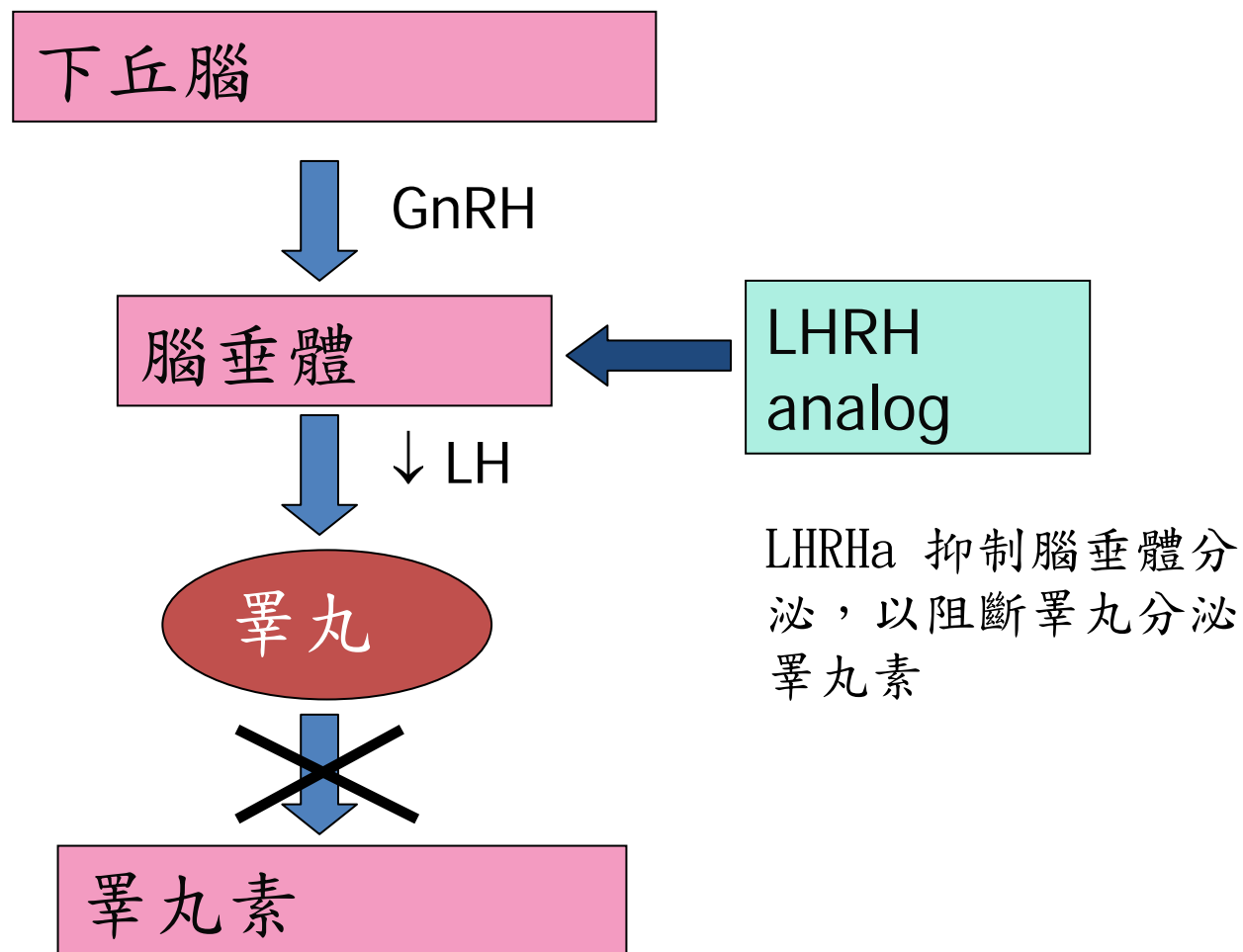
- 睪丸切除術
- 女性荷爾蒙
- 抗男性荷爾蒙
- 性腺素釋放激素同類劑 (GnRH-a)

性腺素釋放激素同類劑 **GnRH-Analogue**

性腺素釋放激素同類劑

- 簡稱GnRH-a, 例如 安怡泰® Enantone®
- 抑制腦垂體分泌性腺激素 - 阻斷睪丸分泌
- 令體內睪丸素濃度降低至切除睪丸手術後的水平
- 故可阻礙癌細胞的生長，緩解前列腺癌的症狀

藥理作用



獨特的微球配方

- **GnRHa** 注射劑具有獨特的微粒小球配方，故可利用細小的注射針咀，減少注射所帶來的不適
- 此外，**GnRHa**分別有一個月及三個月兩種劑型，以配合病人的需要

改善生活質素

- **GnRHa**在治療的前列腺癌上，跟手術切除睪丸同樣有效，並能免除因手術帶來的心理創傷及其併發症
- 能改善前列腺癌帶來的不適，如骨痛，尿頻等徵狀
- 且無須入院，可在診所接受治療

GnRHa的副作用

- 潮熱
- 出汗
- 性慾下降

化療

適用於荷爾蒙抵抗性前列腺癌

- Taxotere 紫杉醇
- Estramustine 雌二醇氮芥

改善症狀,提升生活質素

- 改善骨絡健康
 - Biphosphonates
- 減少痛楚
- 輸尿管阻塞
- 膀胱頸阻塞
- 貧血

預防前列腺癌,要:

- 保持健康的生活方式
- 多吃蔬果和五穀類食物
- 少吃肉類和動物脂肪高的食物

醫生的話.....



錯誤想法 影響一生

- 當男士步入中年, 身體機能容易出現毛病。而大部份男士都不予正視, 直至情況變得嚴重
- 男士們應避免「諱疾忌醫」的心態
- 每年應作全身檢查
– 包括肛門指診及PSA檢查



預防勝於治療

祝各位身體健康
謝謝！