

## 前列腺疾病微創治療

◎高雄長庚泌尿科教授級主治醫師 江博暉

前列腺疾病一直是泌尿科門診最常見的問題，高雄長庚每個月逾 5 千例的門診病人中，前列腺疾病約佔 3 千例。前列腺炎是泌尿科 50 歲以下男性病人最常見的疾病。而 51 到 60 歲的男性約有 50% 有前列腺肥大的現象，70 歲以上就有 70% 有此疾病。民國 82 年前列腺癌發生率為每 10 萬人口 5.6 人，之後節節高昇，民國 87 年發生率上升為每 10 萬人口 14 人，至 90 年已佔台灣男性癌症第七位，2006 年更躍升為第五名。

對於前列腺炎的治療，傳統以藥物治療為主，但大多效果不彰，高雄長庚醫院目前採用前列腺高溫熱治療，及肉毒桿菌素前列腺注射，已有國際醫學期刊論文的發表。

前列腺肥大的微創治療在 2004 年 6 月，高雄長庚完成了在台灣綠光雷射臨床試驗，2005 年之後，台灣可謂是進入了微創手術的戰國時代，迄今，台灣已有超過 3000 位病人接受綠光雷射治療，此外，切割性雷射如鈦雷射、鉍雷射也相繼引起醫界注意。2007 年於高雄長庚也首度施行了雙極體雷射前列腺肥大汽化手術。

在 2009 年芝加哥舉辦的美國泌尿科

醫學會，提出鈦雷射較困難學習，需高度內視鏡技巧。綠光雷射在較大血管之止血，需由有豐富經驗之醫師操作。雙極體雷射止血效果極佳，但需注意凝固性壞死較深所引發的問題。

2008 年 7 月美國泌尿科雜誌統計 1999 年至 2005 年美國接受前列腺肥大手術的趨勢，發現前列腺手術由 1999 年 88,868 增加至 2005 年 127,786，增加了 44%，而其中微創治療由 11,582 增加至 72,887，增加了 529%，相對地，經尿道前列腺切除手術（TURP）以每年 5% 的比率在減少中。2005 年微創手術治療已佔了所有前列腺肥大手術的 57%，而 TURP 僅佔 39%。78% 的汽化性雷射是在醫院門診完成。前列腺微創治療的增加及 TURP 的減少，在台灣是否會發生，則有待時間的考驗。

前列腺癌的增加速度是所有癌症最快的，由於 PSA 檢查及前列腺切片的普及，因此最近幾年，一半以上的前列腺癌均屬於早期（第一期及第二期），晚期的前列腺癌，可以採用荷爾蒙治療，早期的前列腺癌除傳統前列腺根除手術外，也可採用微創治療，如近接放射線治療。目前也可採用前列腺冷凍治療，



此方法已在 2008 年被美國泌尿科學會認為與手術治療效果不相上下，並正式列為早期前列腺癌治療選項之一。高雄長庚自從 2008 年 3 月起採用第三代前列腺冷凍治療（氩氦刀），目前結果良好，病人術後無尿失禁，術中也幾乎不出血，或許會是目前早期前列腺癌微創手術治療的明日之星。

雖然新的手術方法，不一定是最好的治療方式，許多當時被認為新的手術方式，在過去 20 年中不斷被淘汰，許多當時宣稱有療效的方法，也隨著時間經不起考驗。但是，面對新的方法仍必須去面對及學習以求取醫學的進步及造福病人。2008 年美國泌尿科醫學會的宗旨正是新的研究（new research），新的思維（new thinking）及新的臨床操作（new practices）。20 年來，前列腺肥大的治療如此，人類文明科技的進化不

也是如此嗎？面對新的方法，正確的態度應是面對它、學習它、評估它，再評斷它。當然面對日新月異的醫療進步，政府也該思考新科技會不會變成有錢人的專利，會不會造成醫療資源的不對等，值得大家深思！



▲手術中



▲高效能綠光雷射前列腺汽化手術—術中



▲高效能綠光雷射前列腺汽化手術—術前



▲高效能綠光雷射前列腺汽化手術—術後

