

# 攝護腺癌診斷 須確定是否轉移

◎林口長庚泌尿腫瘤科主治醫師 張英勛

**攝**護腺惡性腫瘤就是所謂的攝護腺癌，由於飲食西化、環境變遷與醫學進步，攝護腺癌患者有增加趨勢，攝護腺癌已是台灣男性 10 大癌症第 7 位。

攝護腺位在男人骨盆腔中最深之處，平常無法觸摸，一般是病人有排尿問題求診或健康檢查時，由肛門觸診與 PSA（攝護腺專一抗原）檢查而發現。因此，診斷出攝護腺癌時，有部分病人已有遠端轉移，而無法針對攝護腺做積極治療。

攝護腺癌診斷之初，必須安排放射線掃描與核子醫學檢查，以確定腫瘤在局部侵犯之程度與是否有遠端轉移之現象。當腫瘤無骨頭或其他器官轉移，且身體狀況許可時，建議針對攝護腺部分做積極處理。一般而言，可經由手術、放射線治療、冷凍治療以及海福刀治療將腫瘤加以控制。

手術方法包括傳統手術與達文西機器手臂輔助手術。後者手術好處是傷口小與復原快。放射線治療以體外放射線治療為主，電腦刀、螺旋刀、弧旋刀等，都是新一代放療方式。優點是免受

開刀之苦，但需多次治療。

冷凍治療又稱為「氩氦刀」手術，在全身麻醉與超音波導引下，利用冷凍探針以低於零下 40 度的低溫將癌細胞殺死。好處是無傷口與一次完成，免受多次奔波之苦。海福刀則是利用高能超音波將攝護腺加熱至 80 度以上，藉以破壞腫瘤組織。門診中常遇到病人詢問何種方法最好？一般而言，並無定論。每個病人都是獨立個體，醫師的臨床經驗是決定治療成功與否的重要參考。因此在治療之前，與醫師進行良好的溝通相當重要。若腫瘤已擴散，單獨處理攝護腺的意義就不大了。

目前認為攝護腺癌與男性荷爾蒙有關，抑制荷爾蒙濃度成為治療選擇之一。臨床上，很多病人僅藉由荷爾蒙治療，腫瘤就可以獲得良好控制。待荷爾蒙治療失效時，就必須藉由化學治療來控制。

攝護腺癌的進展，相對於其他腫瘤較為緩慢。治療過程一定會伴隨相關問題產生，藉由醫師幫忙，可以使腫瘤在顧及生活品質之下，獲得良好控制。👉