

攝護腺癌治療另一選擇 冷凍療法

◎林口長庚泌尿腫瘤科主治醫師 張英勛

隨著國人飲食日益西化與生活習慣的改變，攝護腺癌的發生有愈來愈多之趨勢。根據國民健康局的報告，攝護腺癌的發生率，在民國 100 年已晉升到男性十大癌症之第 5 位。在門診亦發現攝護腺癌病人有日益增多且年輕化的情況。因此，對於攝護腺癌的預防與治療，必須更加注重與宣導。

攝護腺是位於身體內部靠近肛門的地方，一般自我檢查並無法摸到它。檢查攝護腺必須由肛門觸診，因此必須經由專業醫療人員加以完成。國民健康局建議一般男性年齡大於 50 歲，最好每年接受一次肛門指診與攝護腺專一性抗原（PSA）檢查。若是父親或伯父有攝護腺癌，則年齡降到 45 歲就必須開始檢查。

攝護腺診斷出腫瘤，就必須藉由分期以確定治療的方法。一般可分腫瘤侷限在攝護腺內之早期攝護腺癌，或是有遠端骨頭轉移之晚期攝護腺癌。若腫瘤只在攝護腺內，積極針對攝護腺加以治療，就有其必要性。若已有遠端轉移，只針對攝護腺積極治療對於癌症進展並無太大助益，因此並不建議。

傳統上，對於局限性攝護腺癌的處

理不外乎開刀（包括傳統開放式手術，或達文西手臂輔助手術）與放射線治療。基本上對於攝護腺癌都能獲得有效控制。但對於一些年紀較長，合併其他疾病（如糖尿病、心血管疾病、肺臟疾病等等）而無法接受長時間手術，或是本身就害怕手術的病人，攝護腺冷凍治療就是一個不錯的選擇。

攝護腺癌冷凍治療即俗稱「氩氦刀手術」。原理是利用冷凍原理將攝護腺凍到零下 40°C，造成組織的破壞，藉以將癌細胞殺死。手術方法是病人在麻醉情況下，醫師經由精密電腦運算，將冷凍探針放到攝護腺適當的位置，然後將攝護腺急速冷凍到零下 40°C 再緩慢回溫，重複兩次即大功告成。病人於手術完成後一兩天即可回家，身上並無任何傷口。

早期冷凍治療常會有尿失禁與尿道瘻管產生的風險。但由於醫療器材的進步，與手術技術的精進，尿失禁與瘻管產生的機率可說是非常低。但不得不提的則是對於性功能的影響。由於掌管陰莖勃起的性神經，位在攝護腺包膜上，因此病人接受治療時，為了有效凍死癌細胞，就會一併凍到性神經，所以陰莖

勃起功能就會受到影響。目前臨床上正在研究如何保持性功能且能把癌症良好控制，但對長期腫瘤控制結果，尚未明瞭。

病人在接受冷凍治療後，一般不需要額外服用抗癌藥物，只需定期追蹤PSA的變化即可。長庚醫院幾年前引進此一技術後，已累積相當的經驗。追蹤幾年下來，極大部分病人的腫瘤都能獲得良

好的控制，同時保有不錯的生活品質。

「沒人想得癌症，但是若不幸得到了，就必須勇敢面對它」。攝護腺癌的治療是一門大學問，藉由與醫師良好的溝通與討論，相信能將腫瘤良好控制。而對於腫瘤侷限在攝護腺的早期癌症病人，若害怕、不敢或不能接受攝護腺切除大手術，冷凍治療或許是一不錯的選擇，值得您參考。🏠

