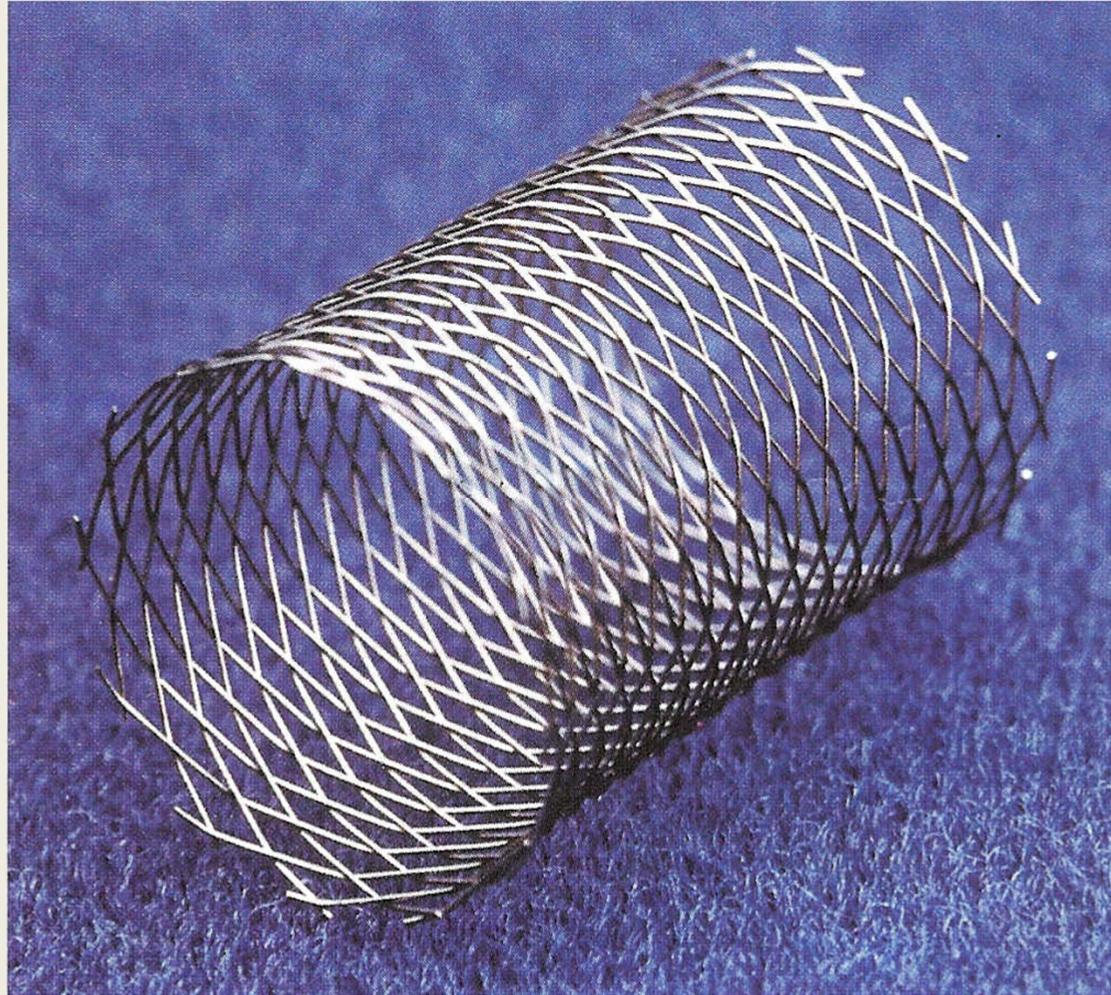
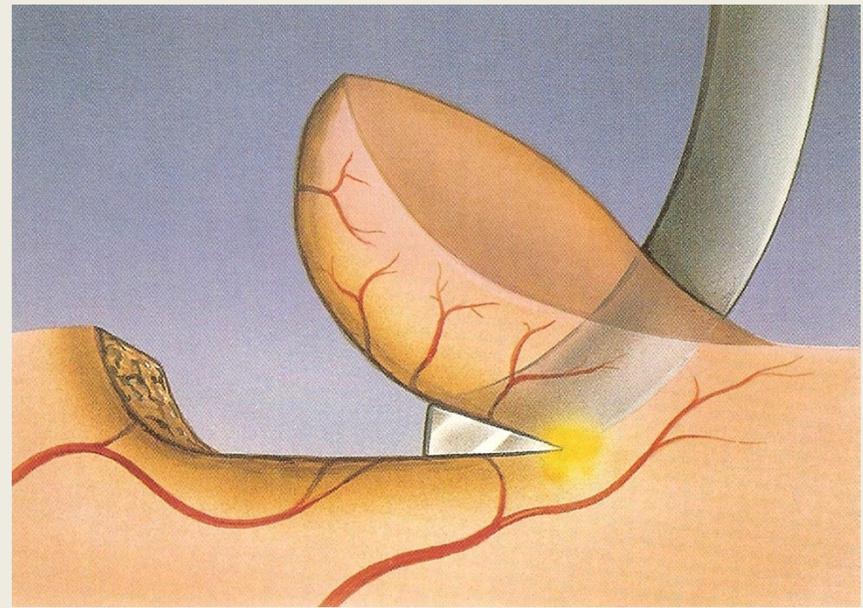


Prostatic stents 金屬支架

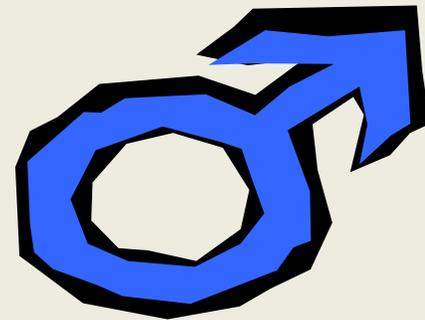


前列腺氣化切除術

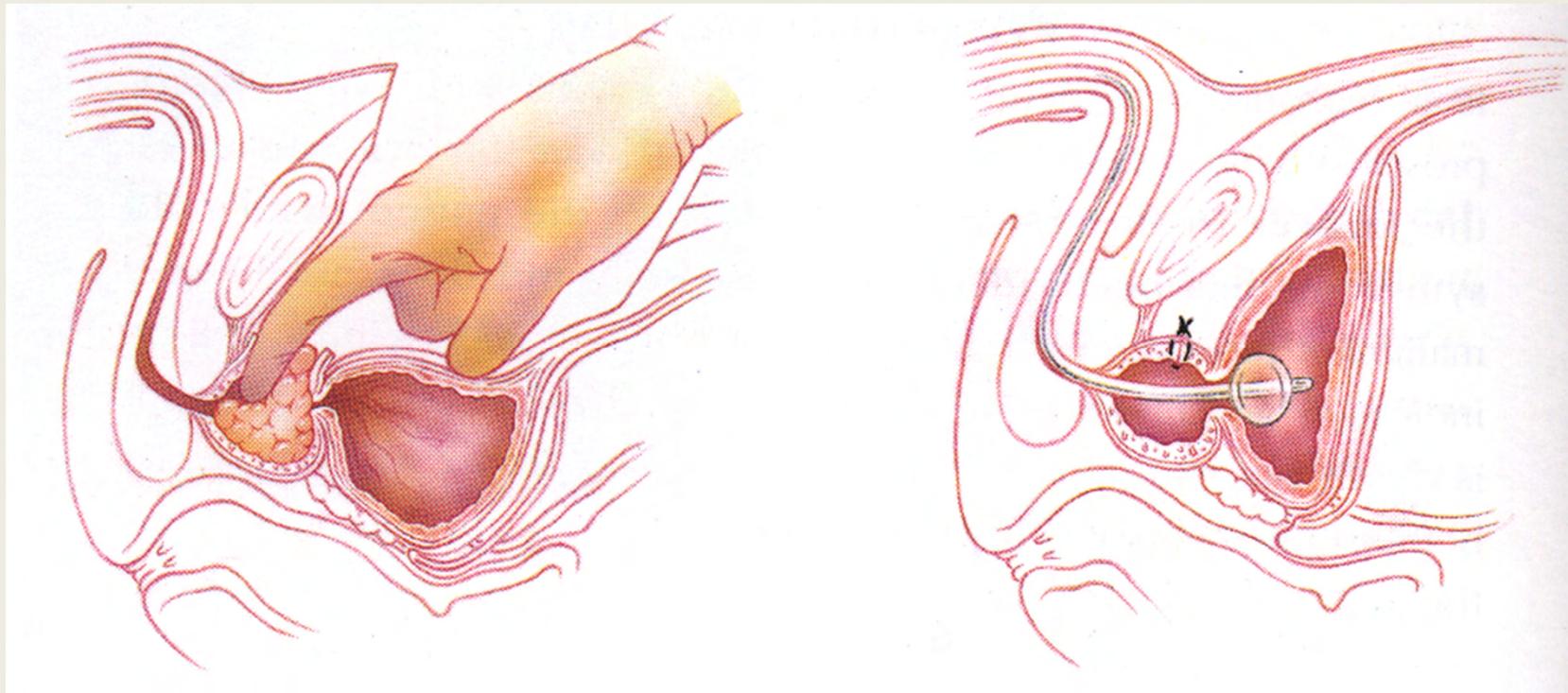




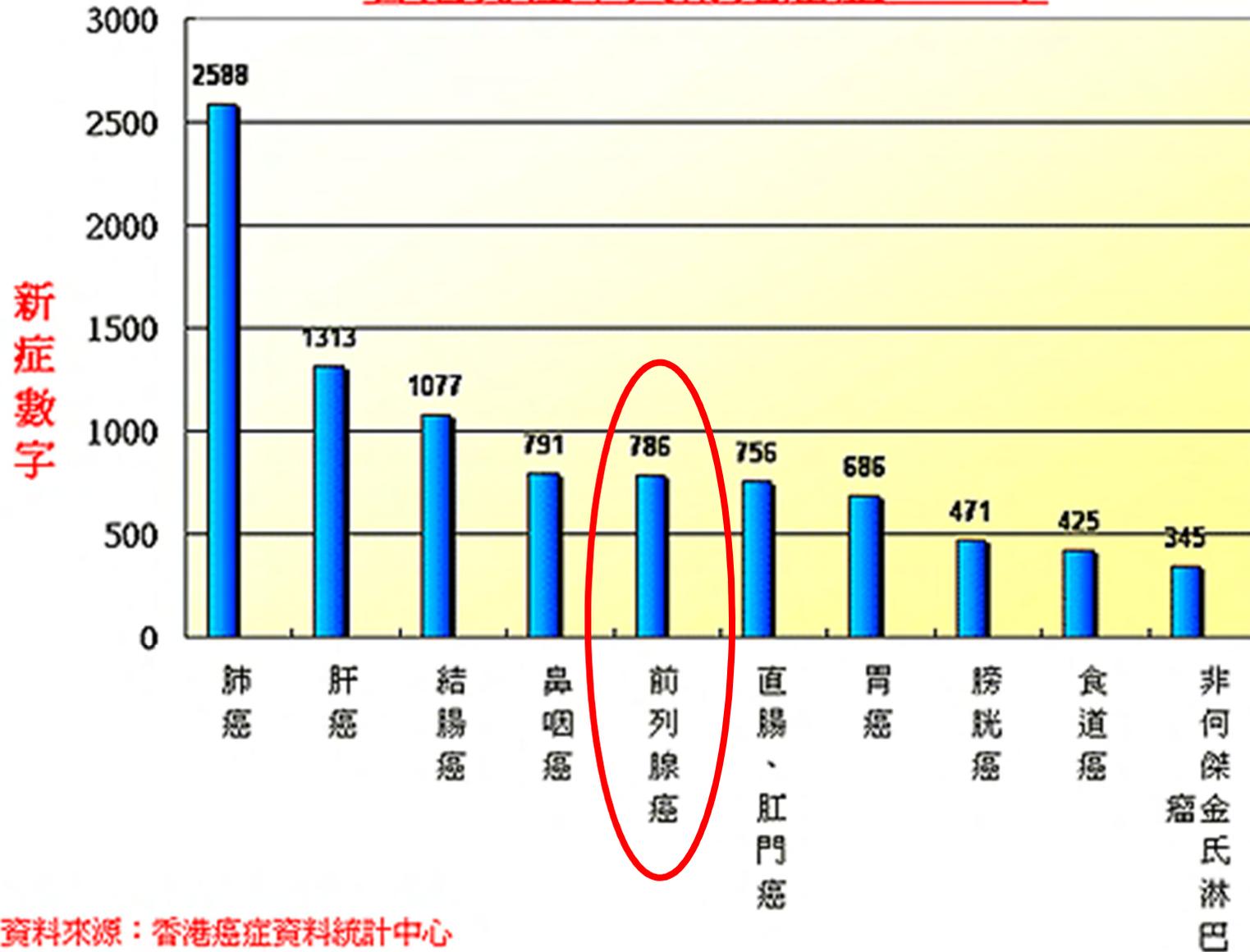
前列腺癌



開刀式前列腺切除手術



香港男性十大常見癌症2001年



資料來源：香港癌症資料統計中心

<http://www.hkacs.org.hk/tc/chart09.htm>

預防前列腺癌藥功效受質疑 影響性功能 助長「癌毒」

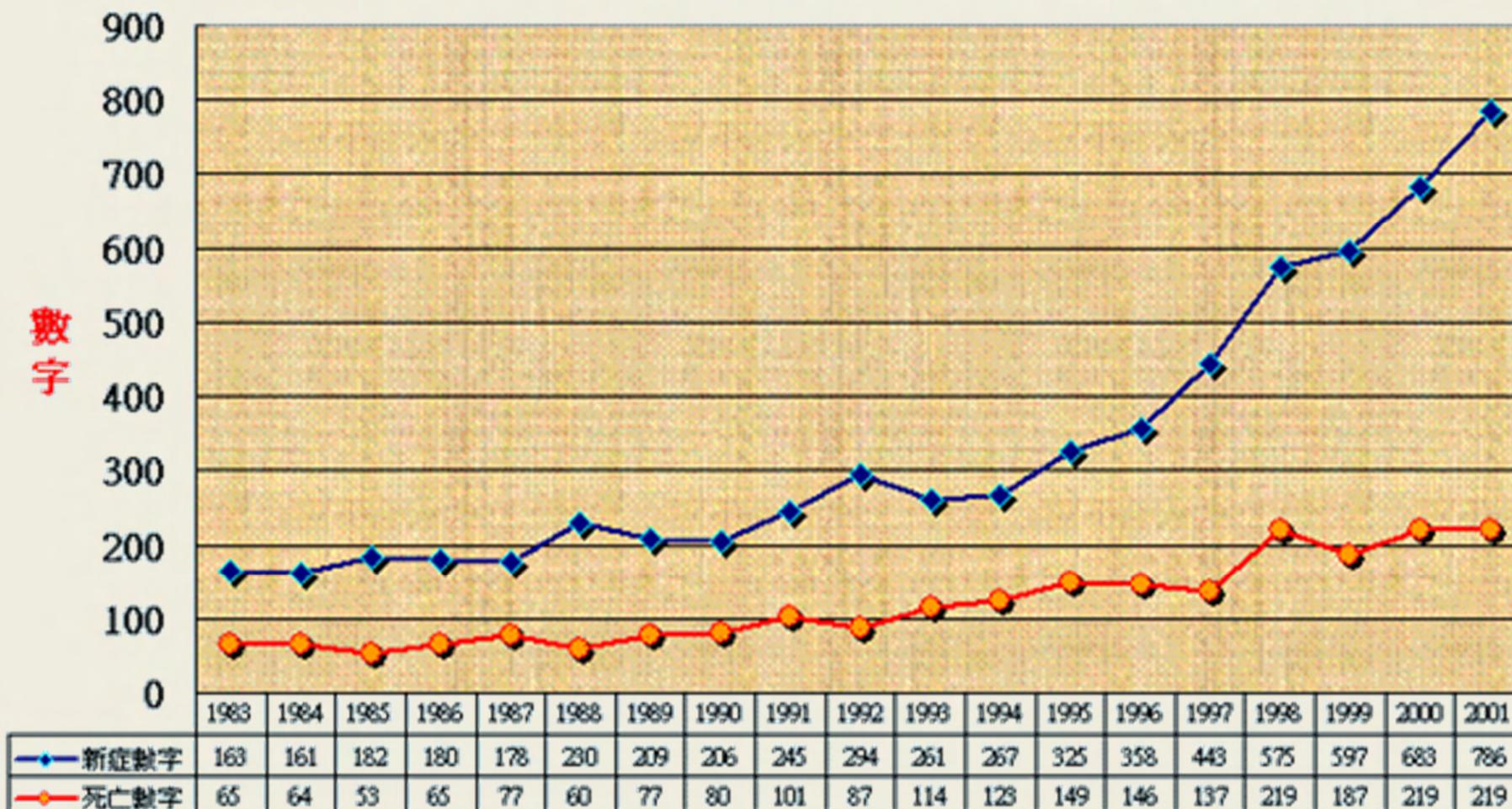
2003年8月 6日 星期三 02:35

【明報專訊】過去10年，香港的前列腺癌粗發病率上升超過1.5倍。

- 美國一項大型預防前列腺癌研究證實，用作治療前列腺肥大的藥物能夠減少患前列腺癌的危機；不過，一旦患上癌症，它卻令癌細胞變得極惡，權衡輕重，專家認為得不償失。減低患前列腺癌機會
- 《新英倫醫學期刊》一篇文獻，刊登了美國一項大型研究「預防前列腺癌測試」報告，研究邀請了18,882名55歲或以上的男士參與，參與者先要接受直腸檢查及前列腺抗表面抗原測試，顯示前列腺正常，接透過隨機抽樣接受雄激素或安慰劑測試，測試組每天服用5克 finasteride，finasteride是一種選擇性乙類5 α 還原 抑制劑，用來醫治前列腺肥大，對照組則接受安慰劑。
- 結果發現，7年後測試組4368名男士中有803人患上前列腺癌，對照組4692人中有1147人患上前列腺癌，比例分別為18.4%和24.4%；另外，研究人員判別癌細胞的毒性（2-10級，級數愈大毒性愈強），發現7-10級毒性強的癌細胞較常出現於測試組病人身上，佔37%，而對照組則為22.2%。此外，研究又發現，測試組的性功能受影響較大，但尿道病徵則較低。

<http://hk.news.yahoo.com/030805/12/telp.html>

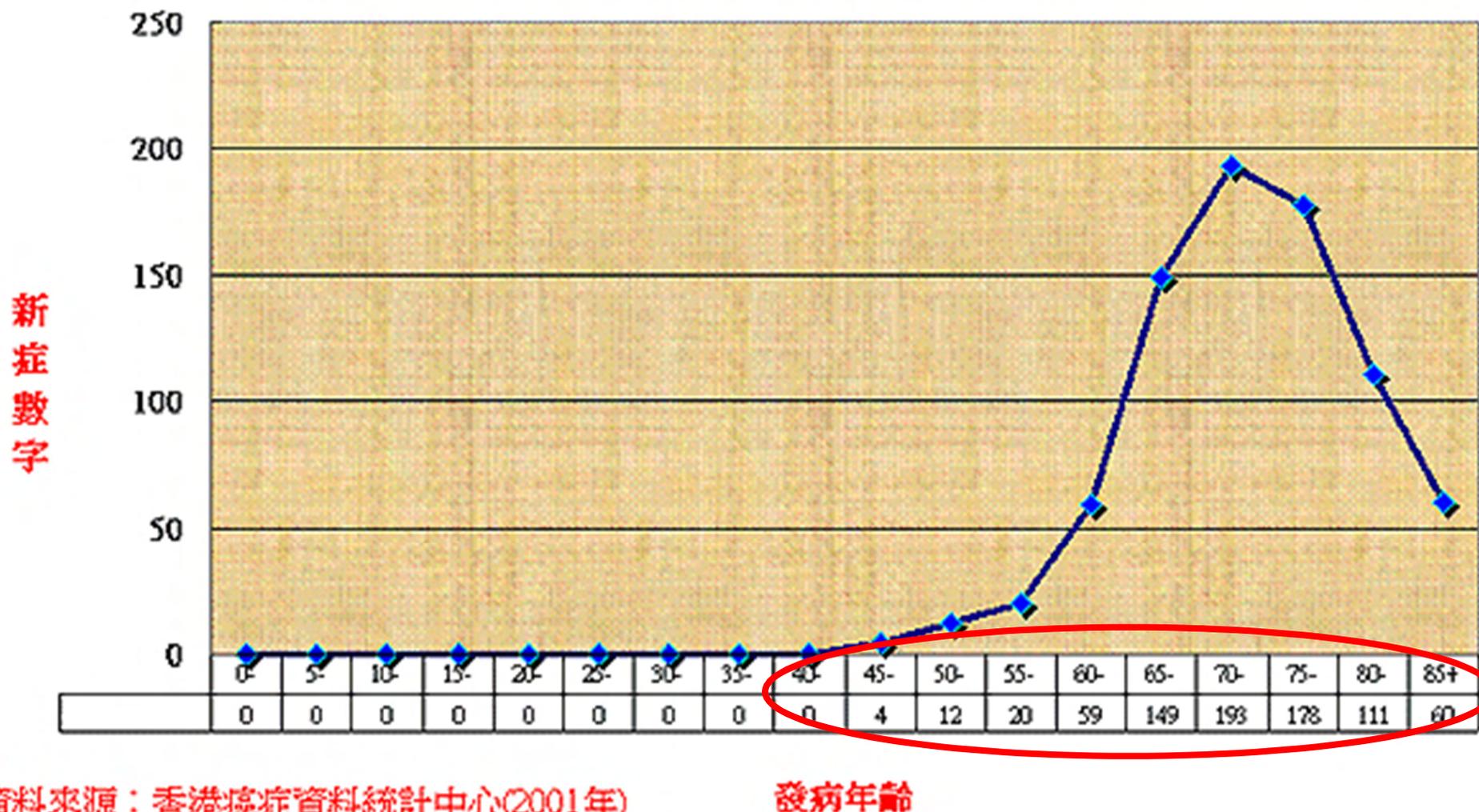
1983-2001年前列腺癌發病及死亡數字



資料來源：香港癌症資料統計中心

<http://www.hkacs.org.hk/tc/chart09.htm>

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>

前列腺癌的病因

- 不詳
- 但以下因素會增加患上前列腺癌的風險：
 - 家庭成員有患前列腺癌的歷史
 - 高脂肪及低纖維食物
 - 長期受到化學品侵害(如鎘及二噁英)



前列腺癌的病徵

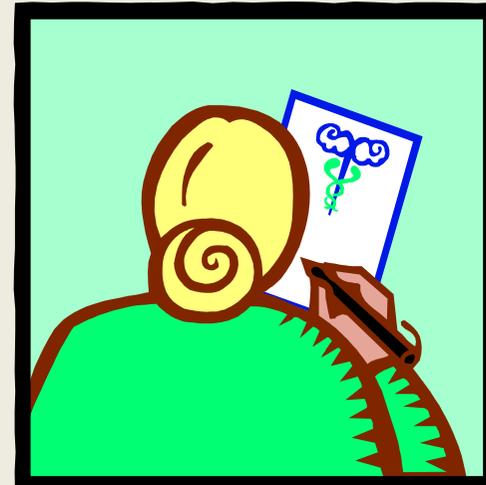
早期前列腺癌可能完全沒有病徵

或

與良性前列腺增生症狀十分相似

前列腺癌要進行什麼檢查？

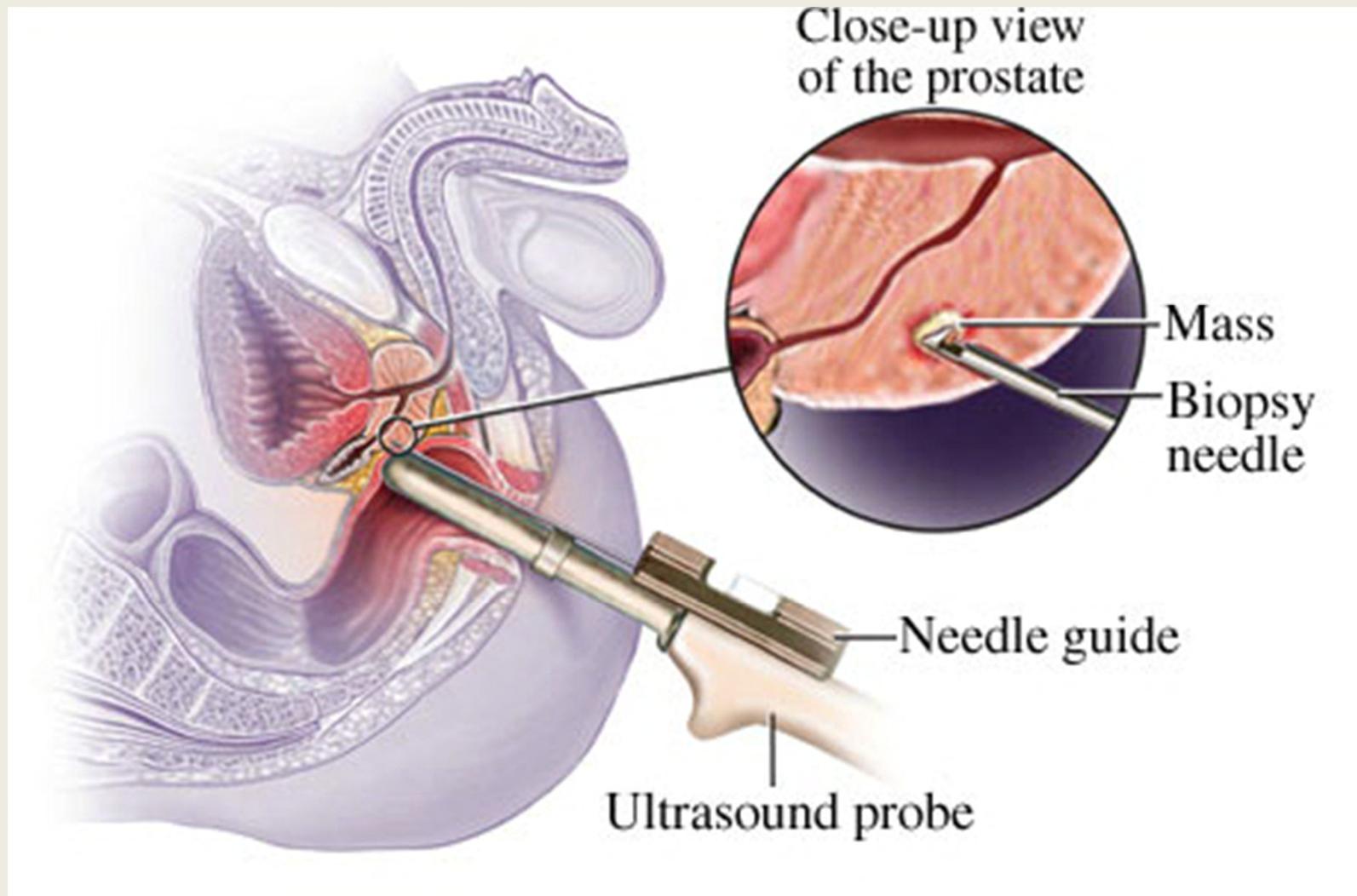
- 初步檢查：
 - 病史和體檢
 - 直腸指診(DRE)
 - 前列腺特異性抗原(PSA)



前列腺獨特抗原 (PSA)

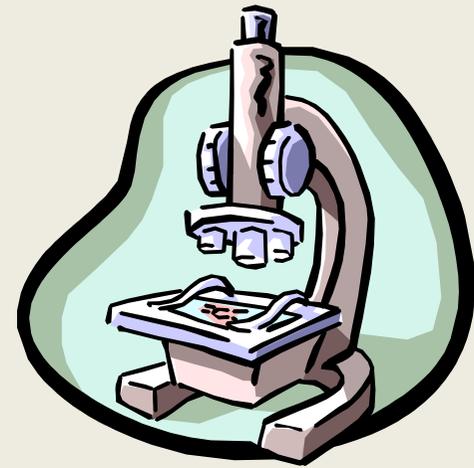
- 低於 4 $\mu\text{g/L}$ 癌症機會甚低
- 高於 4 $\mu\text{g/L}$ 有癌症風險
建議抽取前列腺組織化驗

經直腸超聲波導引



前列腺活組織檢驗 (Prostatic biopsy)

- 經直腸超聲波導引，於前列腺抽取不少於十二個前列腺樣本，利用顯微鏡進行活組織檢驗



PSA 超標是否等同癌症?

否

- 良性前列腺增生
- 前列腺發炎

也會令PSA上升

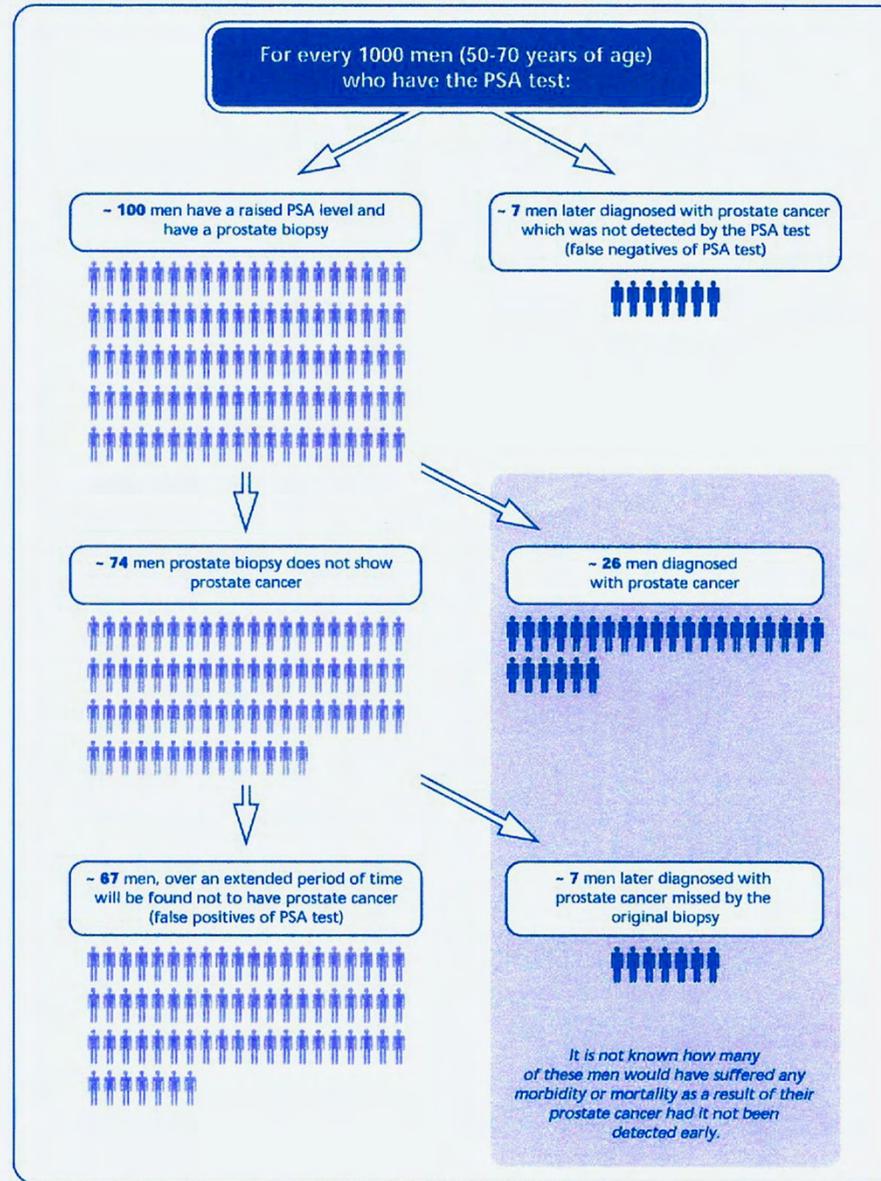
PSA 正常是否表示一定無癌症?

否

少數前列腺癌患者，PSA水平正常，低於
4ng/mL

The outcome of PSA testing in 1000 men

The figure below is a simplified representation of what would happen to 1000 men who had a PSA test. The numbers are approximate and would be influenced by age and many other factors. The figure needs to be considered within the context of the information provided earlier on the key issues surrounding the PSA test.



1000人接受PSA檢查

100人因PSA高接受
前列腺活組織檢查

74人並未發現癌症

False positive

67人持續未見癌病

False negative

7人PSA正常，但
日後發現癌症

26人證實前列腺癌

7人於首次活檢未發
現癌症，但日後證實
患癌

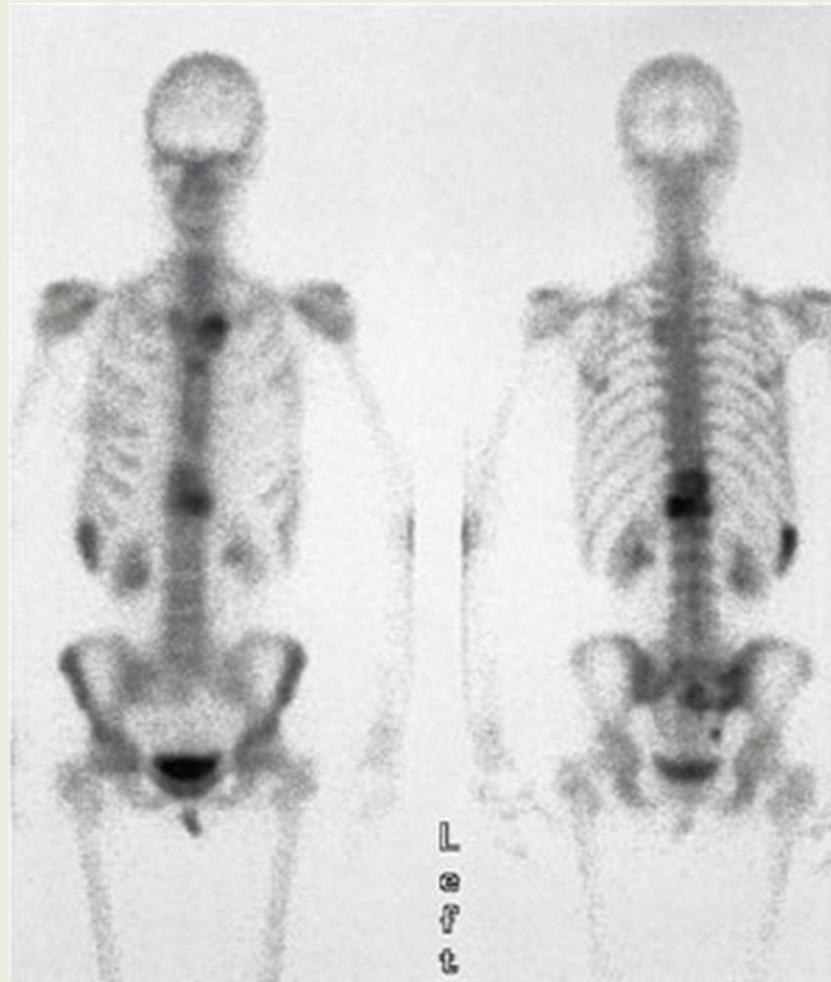
電腦掃描 (CT Scan)



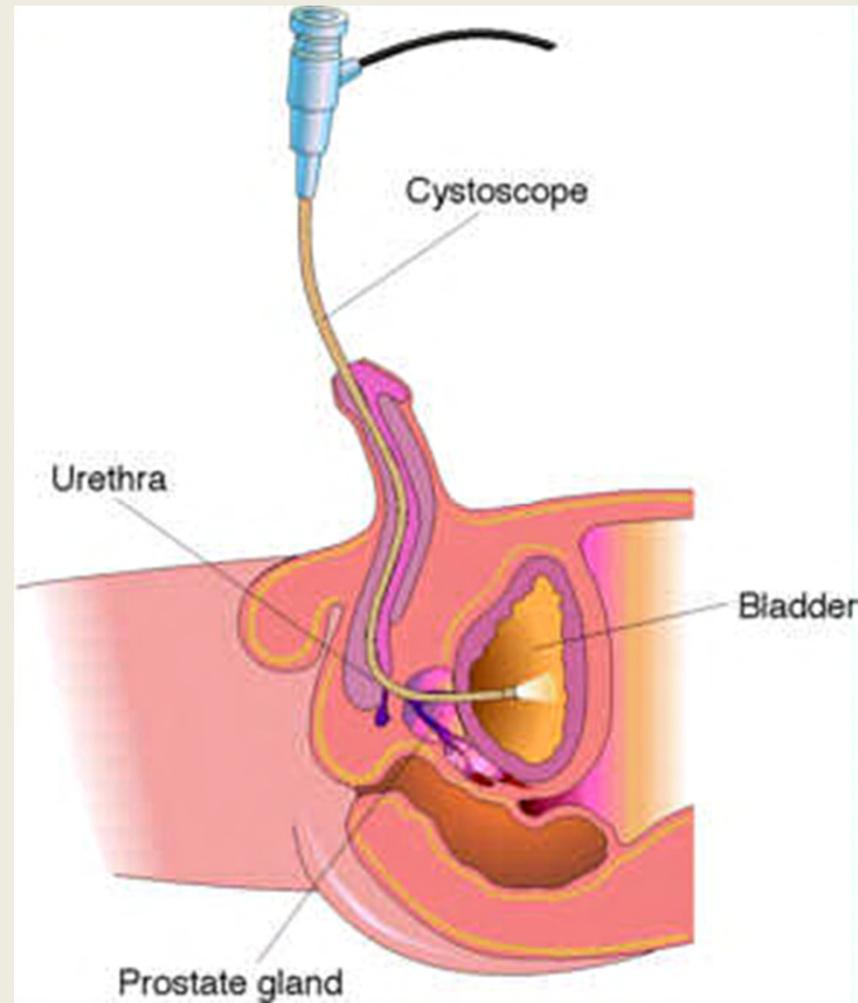
磁力共振掃描 (MRI)



同位素骨骼掃描 (Isotope bone scan)



膀胱鏡 (Cystoscopy)



前列腺癌的分期

局限於前列腺內，
通常無症狀，DRE不能發現。**A期**

局限於前列腺內，
無症狀，DRE能夠發現。**B期**

排尿困難和尿痛等，
擴散入前列腺周圍。**C期**

淋巴結和遠處轉移。**D期**

前列腺癌的治療方法

- 要決定最適合的治療方法，還要考慮以下因素：

年齡

The diagram consists of three overlapping ovals arranged in a triangle. The top oval is light blue and contains the text '年齡'. The bottom-left oval is yellow and contains the text '健康狀況'. The bottom-right oval is red and contains the text '癌症的階段'.

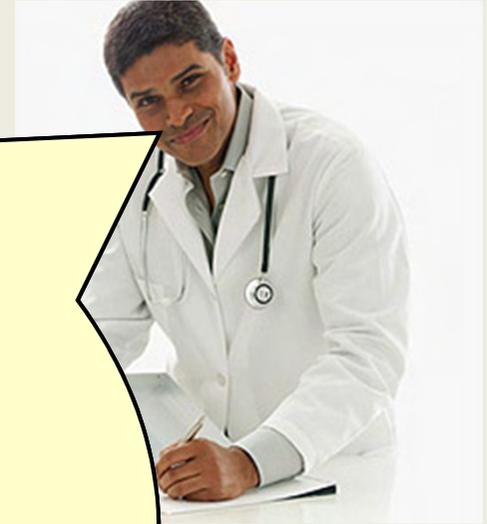
健康狀況

癌症的階段

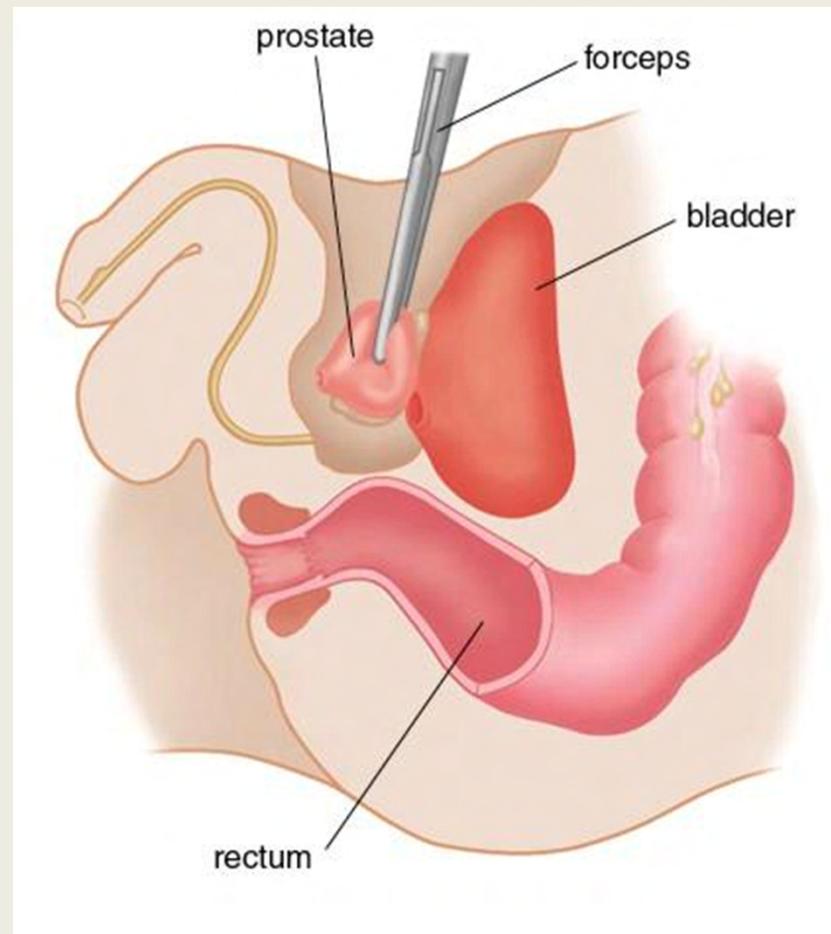
前列腺癌的治療包括：

- 外科手術
- 放射治療
- 激素治療
- 化學治療
- 舒緩治療

- 醫生可能會選擇結合幾種不同的治療方式，以達到最好的效果。



根治性前列腺切除手術



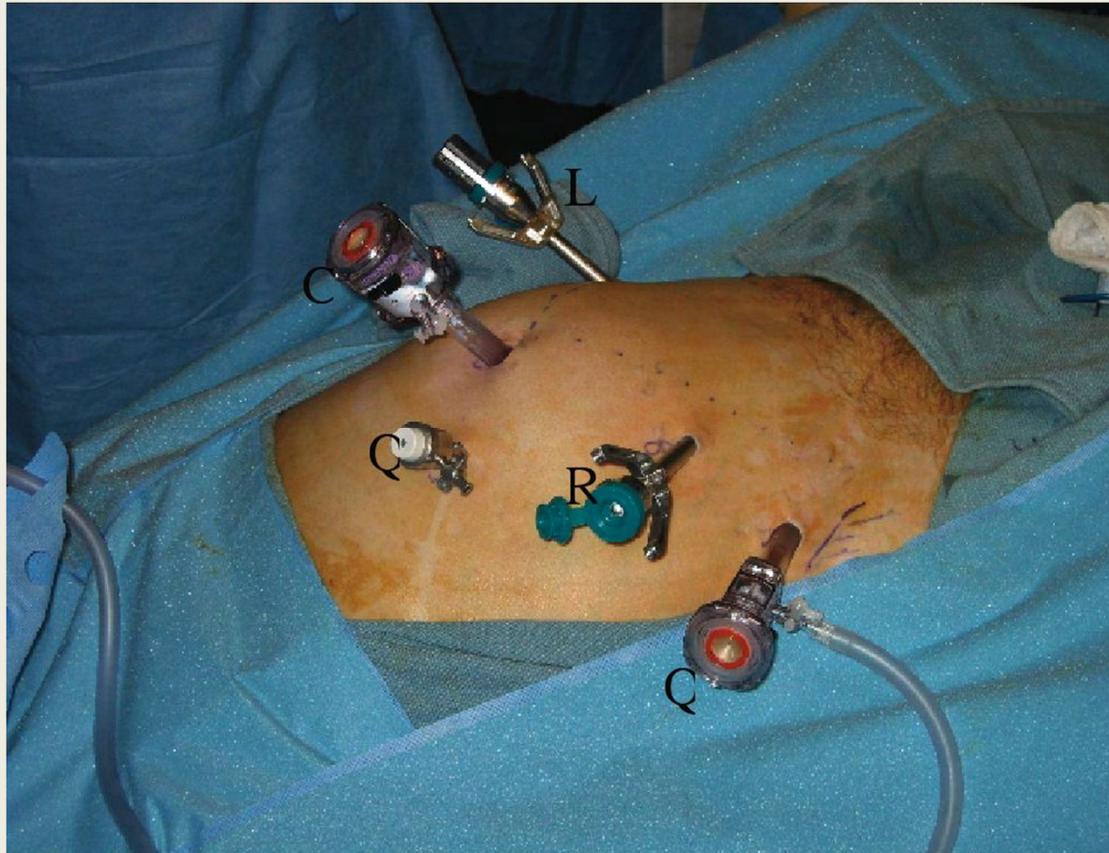
根治性前列腺切除手術

傳統開刀式

Robotic-assisted
達文西機械手臂



腹腔鏡微創手術



Da Vinci System

達文西手術系統



機械人手術

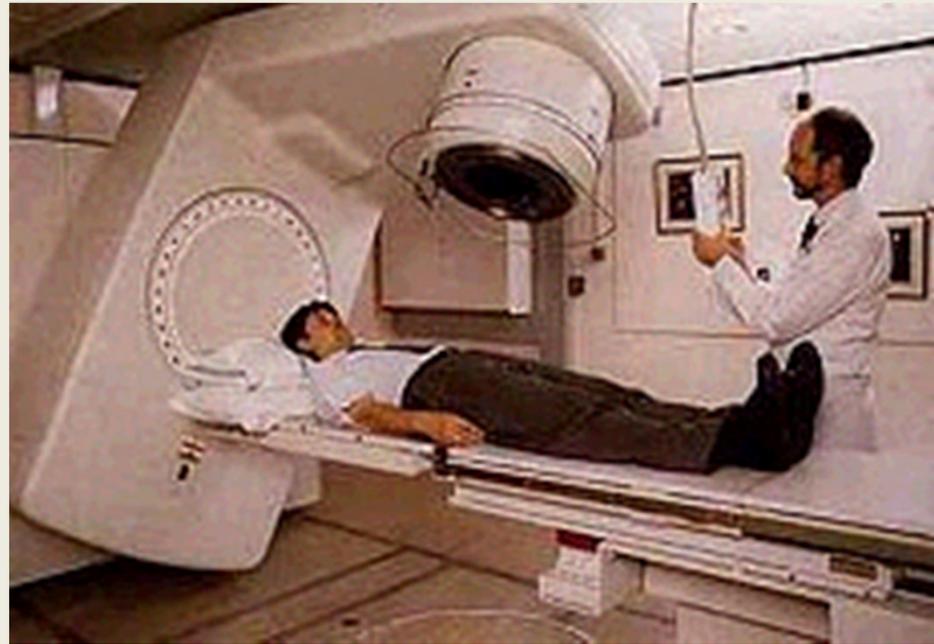


有機會取代傳統手術



放射治療

- 以高能量的幅射來消滅癌細胞，但在過程中盡量不損及正常的細胞
- 放療治療的副作用
 - 噁心
 - 疲累
 - 小便灼痛
 - 小便失禁
 - 腹瀉
 - 陽萎



化學治療

- 化學治療利用抗癌或細胞毒素來消滅癌細胞。
- 只適用於末期前列腺癌



荷爾蒙治療

- 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慢腫瘤的生長和舒緩腫瘤產生的癥狀。
- 於治療期間，有些腫瘤會暫時收縮，甚至完全消失。

荷爾蒙治療

- 睪丸切除術
- 口服荷爾蒙藥
- 荷爾蒙針藥



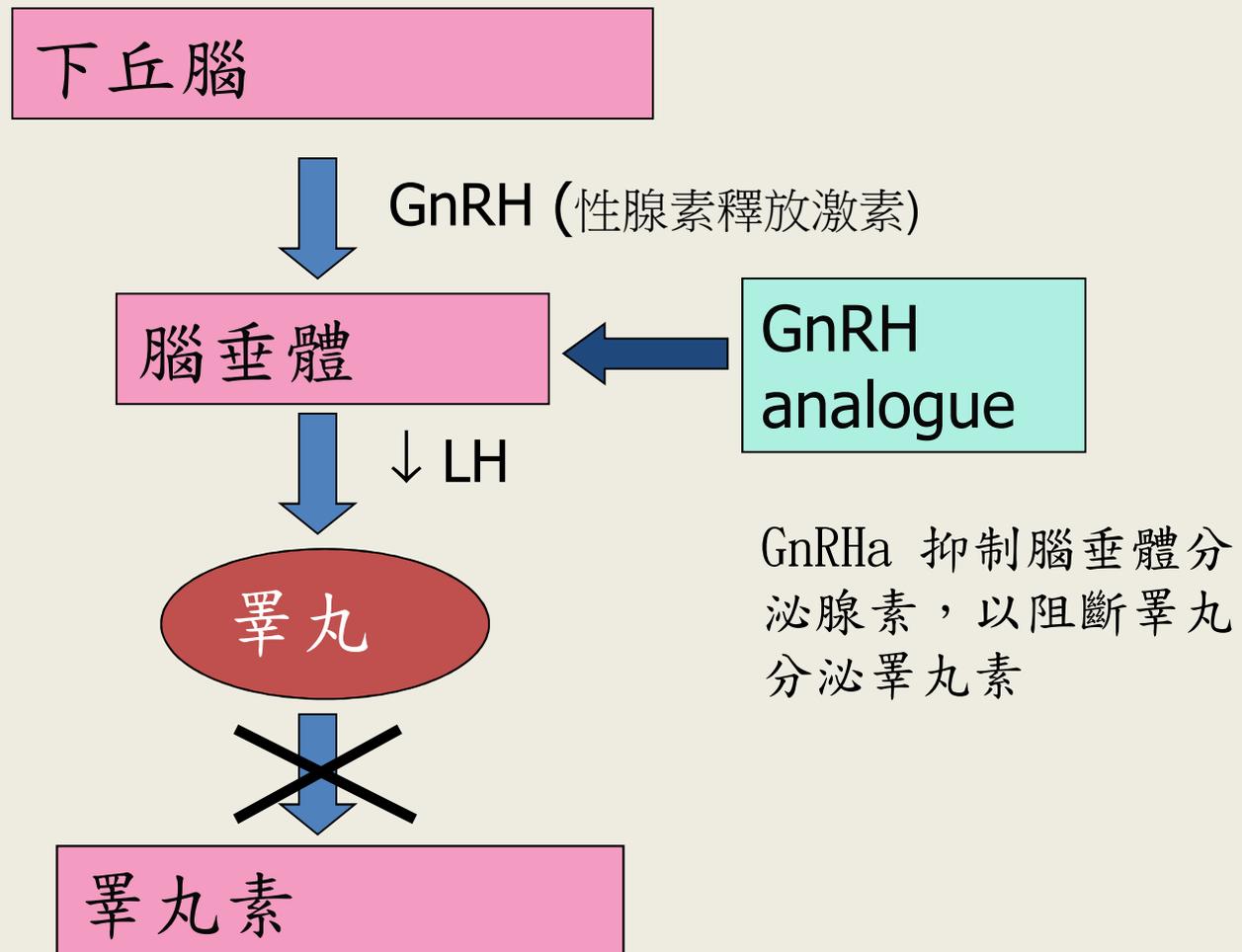
GnRH-Analogue

性腺素釋放激素同類劑

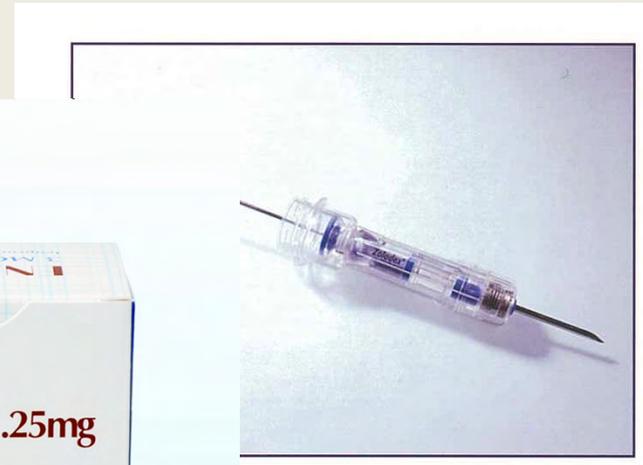
性腺素釋放激素同類劑

- 簡稱GnRH-a, 例如 Enantone[®](leuproreline) 安怡泰[®]
- 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如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

主要藥理作用

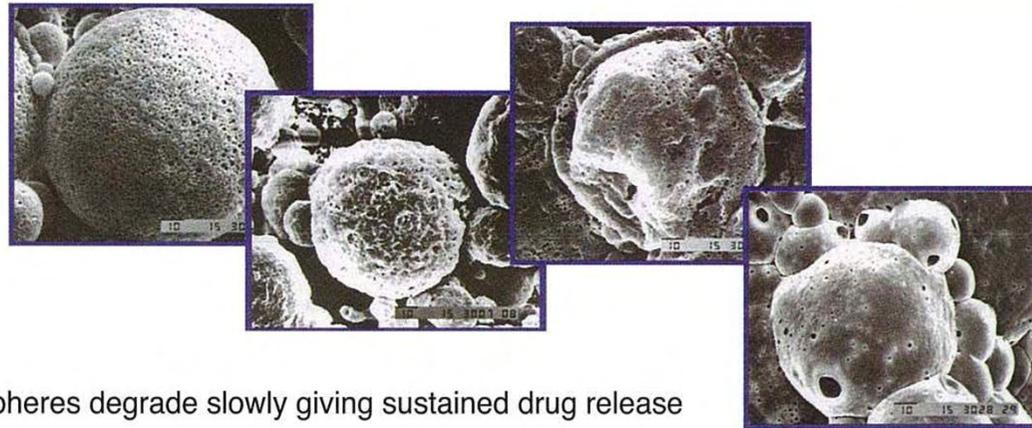


性腺素釋放激素同類劑



獨特的微球配方

- Enantone 注射劑具有獨特的微粒小球配方，故可利用最細小的注射針咀，減少注射所帶來的不適



#23



#16



方便的劑型 - 增加靈活性

- 一個月 (3.75mg)
 - 三個月 (11.25mg)
- 兩種劑型
- 配合病人的需要



改善生活質素

- Enantone 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

高耐藥情況

- Enantone的副作用往往可預計及處理
- 可能的副作用如：
 - 潮熱
 - 出汗
 - 性慾下降

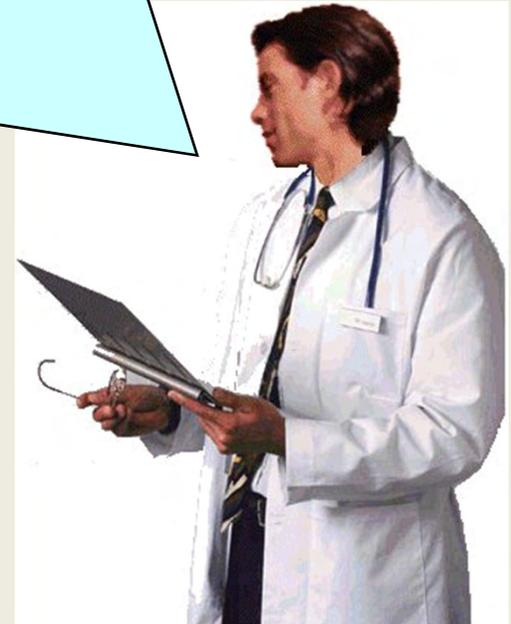
治療方向

- 建議當診斷為晚期前列腺癌後，儘量使用 **Enantone**，以減少擴散的機會及引致併發症的可能
- 建議當前列腺癌症病患者，在不適合或不願意做手術的情況下，使用 **Enantone**
- **Enantone**亦能在手術前或在放射治療前後配合使用，令治療結果更理想

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.....



謝謝!

講者： 泌尿專科
黃國田醫生