

莫令前列腺疾患 失去男性尊嚴

司徒耀桂 醫生

(泌尿外科專科醫生)

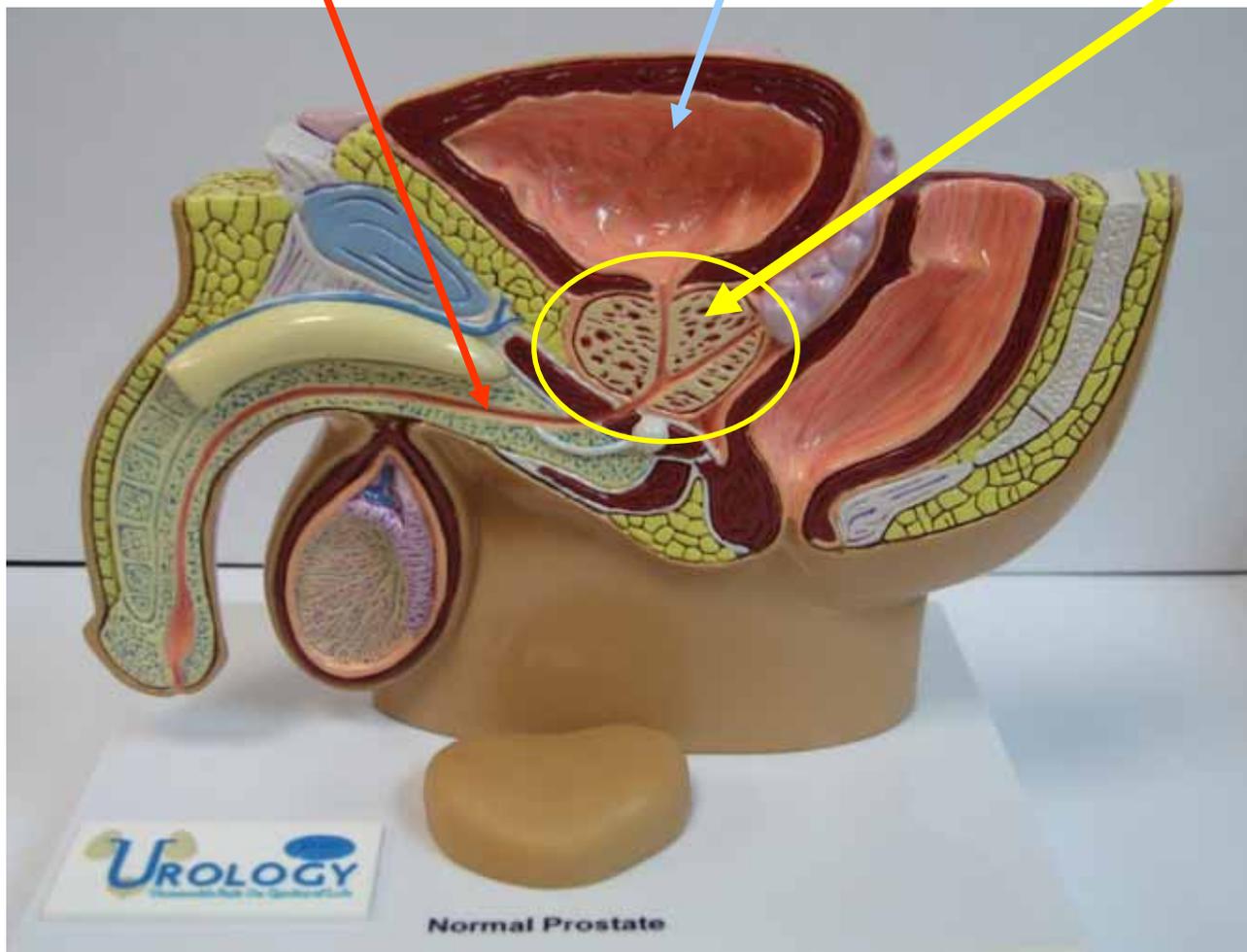
31.7.2007

前列腺是什麼？

尿道

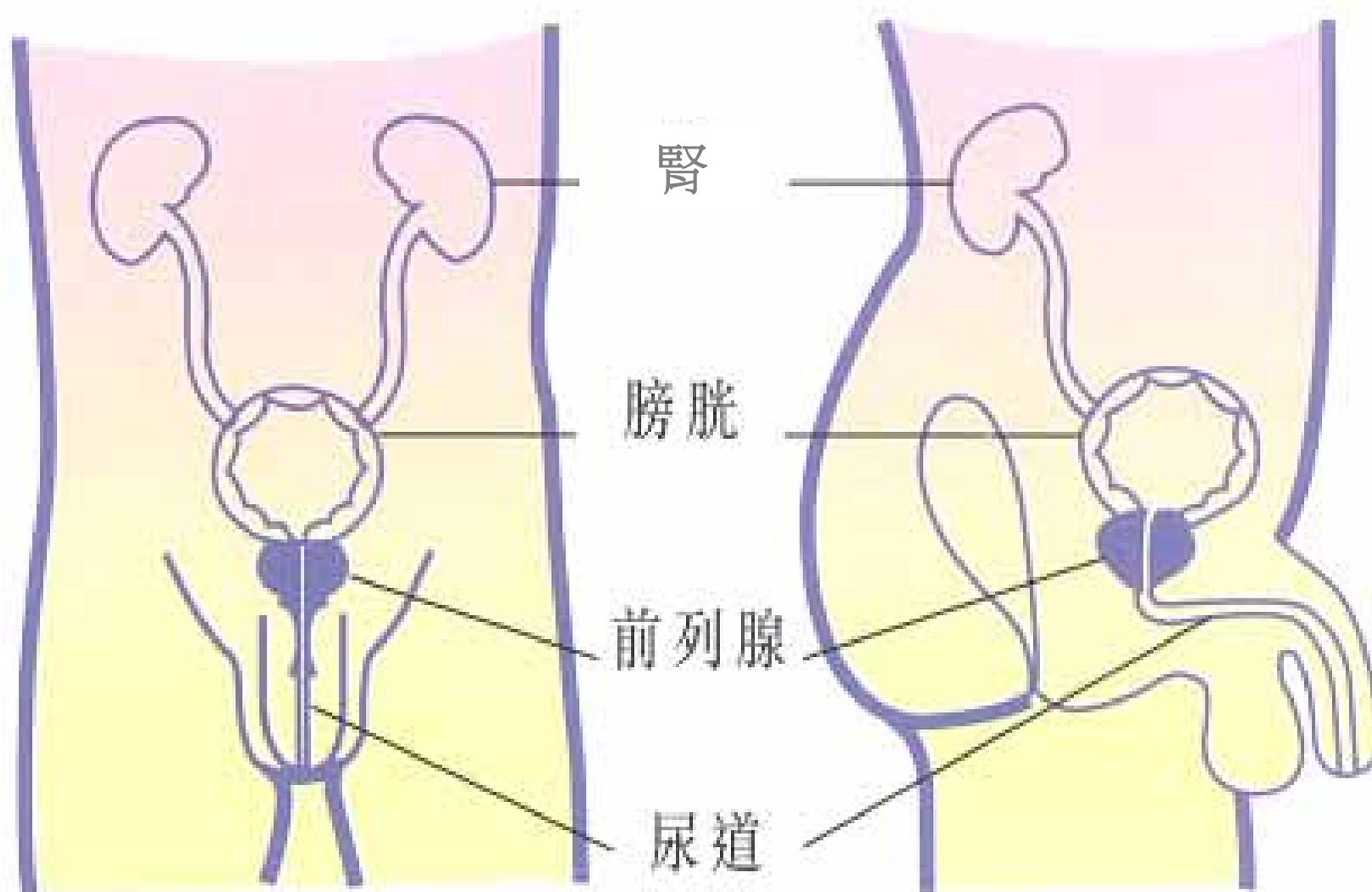
膀胱

前列腺



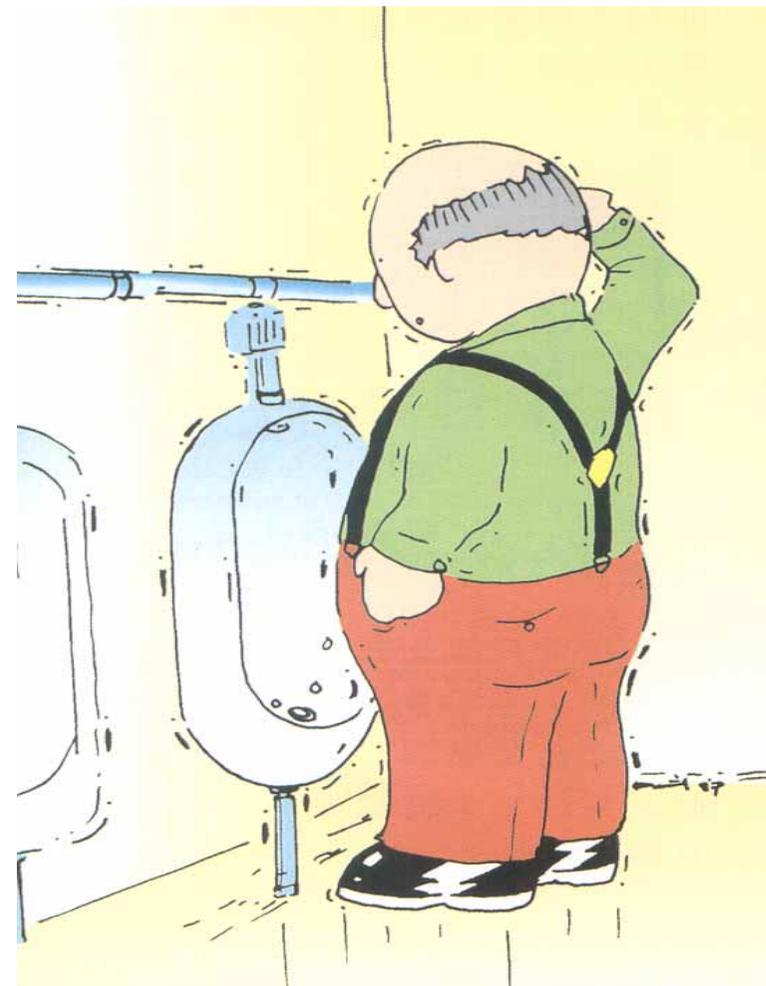
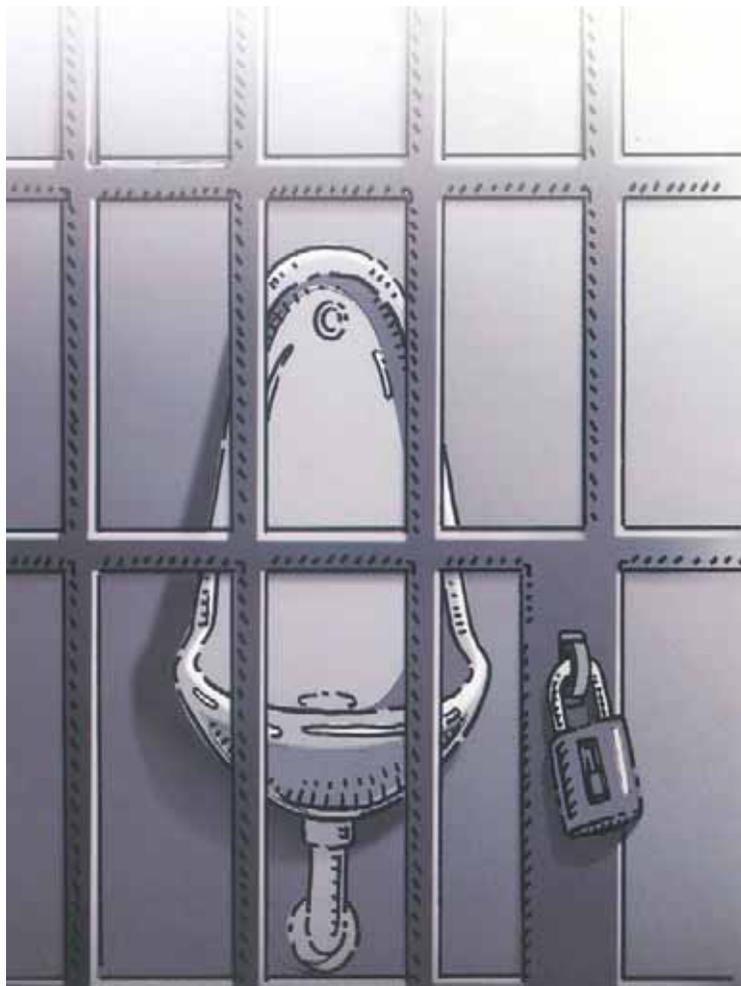
- 位於男性膀胱的出口，包圍著尿道，因此前列腺出現毛病很容易影響排尿。

- 前列腺的作用是製造的白色濃液幫助精子排入尿道



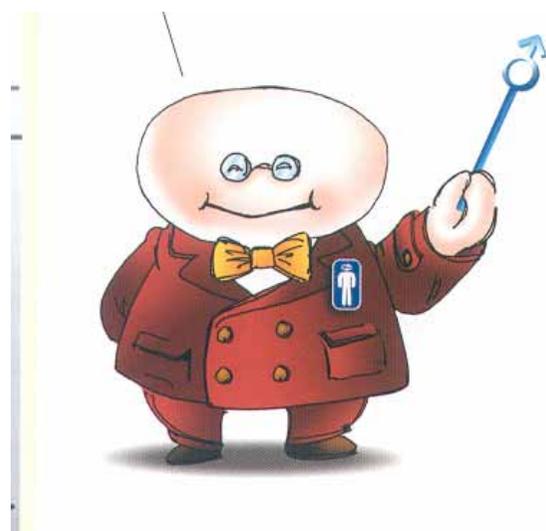
前列腺的作用是製造的白色濃液，幫助精子排入尿道.....

良性前列腺增生症

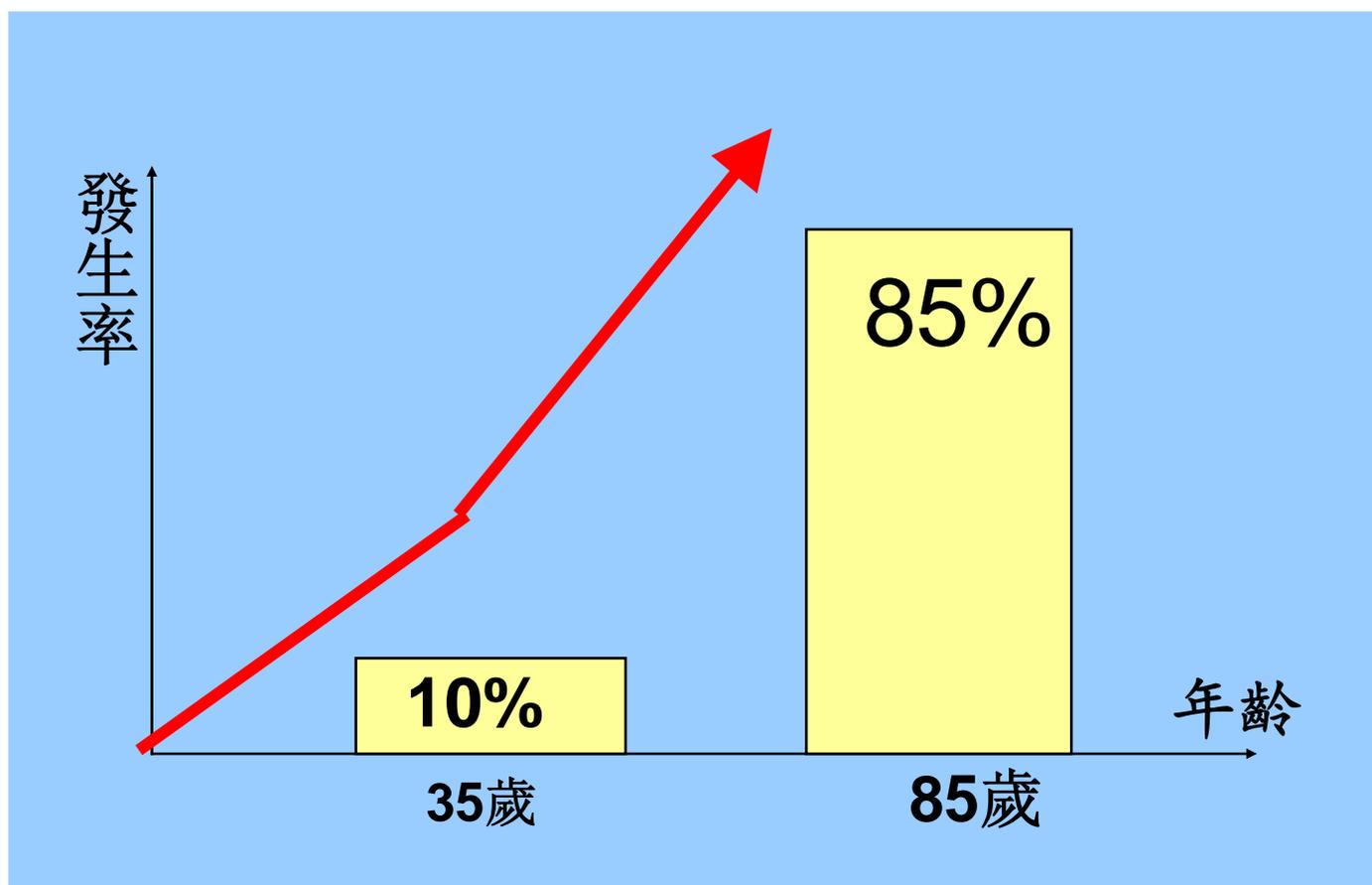


良性前列腺增生症

- 當一個男人步入五十歲時，他的前列腺通常就會增大至一定程度。
- 在一些病例中，增大的前列腺甚至會有柑桔那麼大，它嚴重壓迫尿道並阻止尿流的通過。



良性前列腺增生症



良性前列腺增生症(BPH)發病率隨年齡增長而逐漸增加

良性前列腺增生症的病因

- 男性荷爾蒙(DHT)刺激
- 遺傳因子
- 抽煙和酗酒



前列腺疾病臨床表現是什麼？



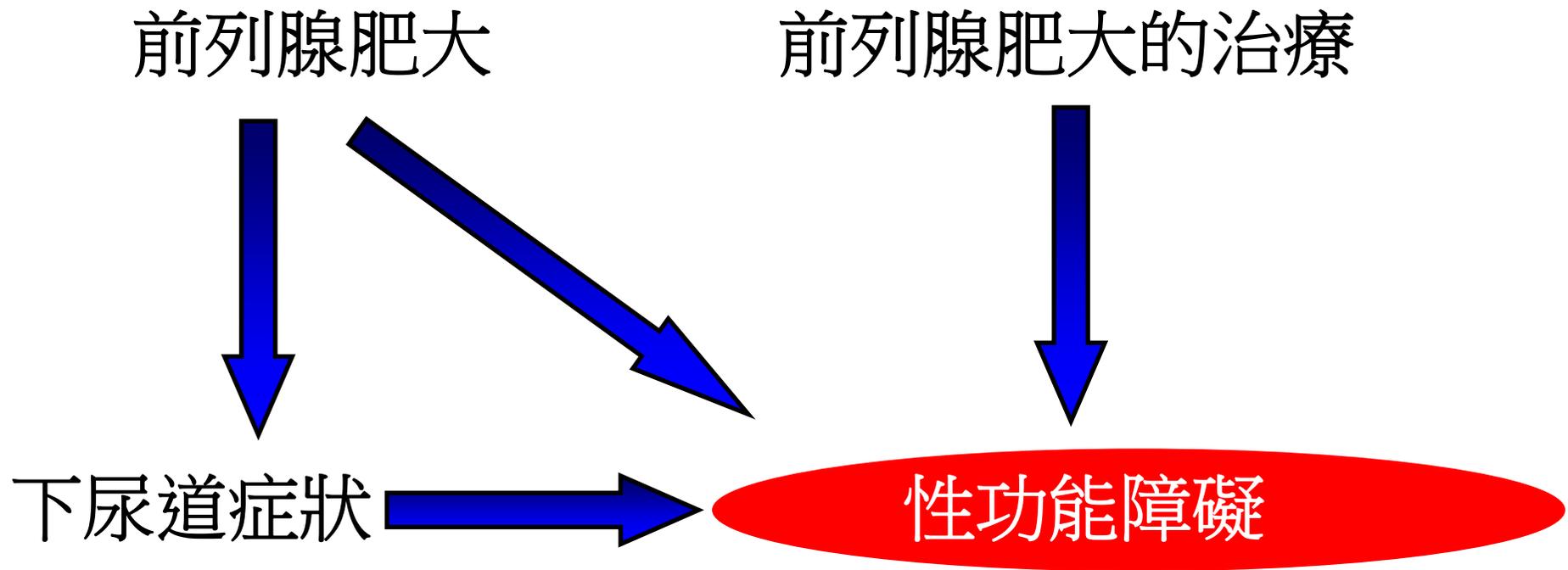
- 尿頻、尿痛
- 排尿困難
- 尿潴留
- 尿流弱或排尿中斷
- 尿線無力
- 排尿疼痛或燒灼感
- 痛性射精
- 血尿或血精
- 頻繁腰部、臀部及大腿疼痛

如果前列腺增生症嚴重的話,可能會引致:

1. 急性尿瀦留
 2. 尿路感染
 3. 膀胱結石
 4. 血尿
 5. 膀胱機能損害
- 腎積水

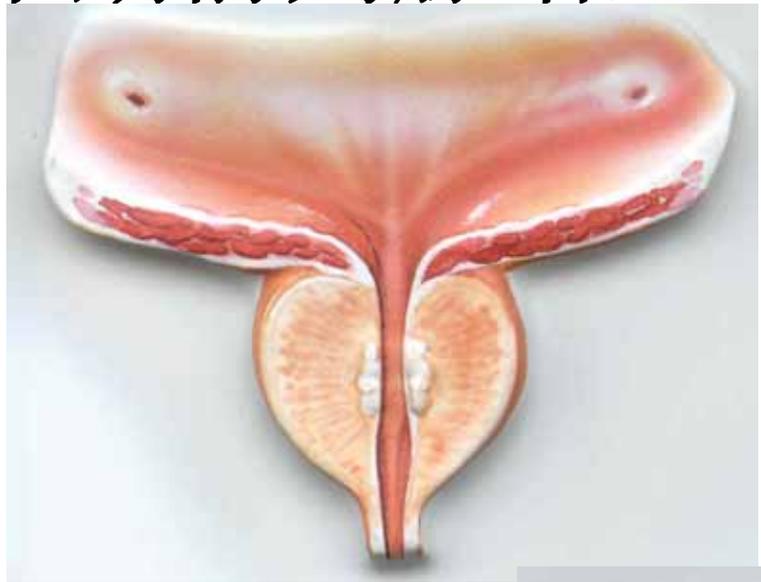


多種原因導致性功能障礙

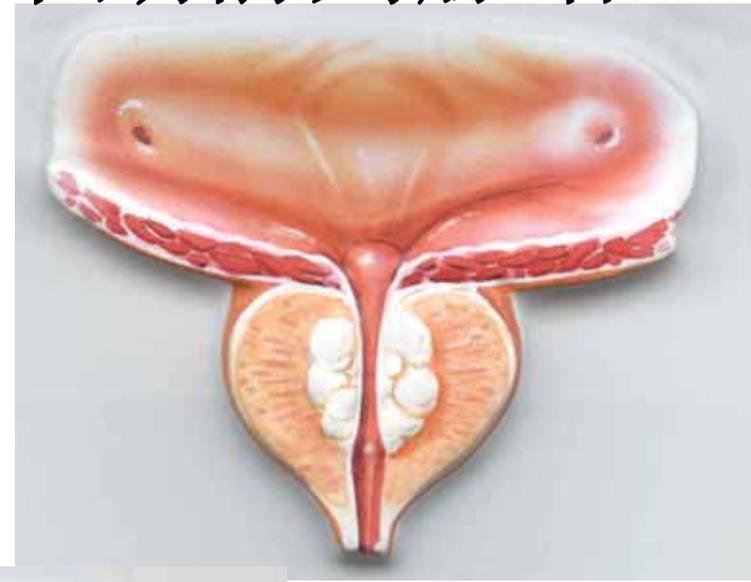




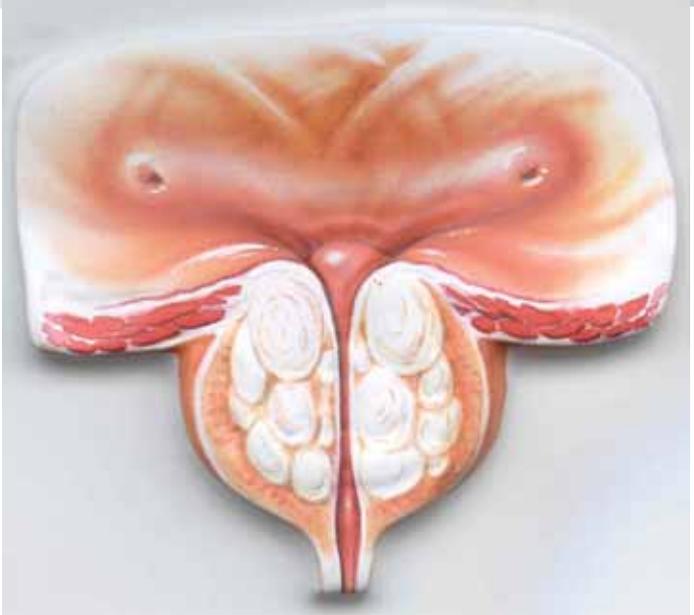
早期前列腺增生



中期前列腺增生



晚期前列腺增生





國際前列腺症狀評分表 (IPSS)

自我檢測

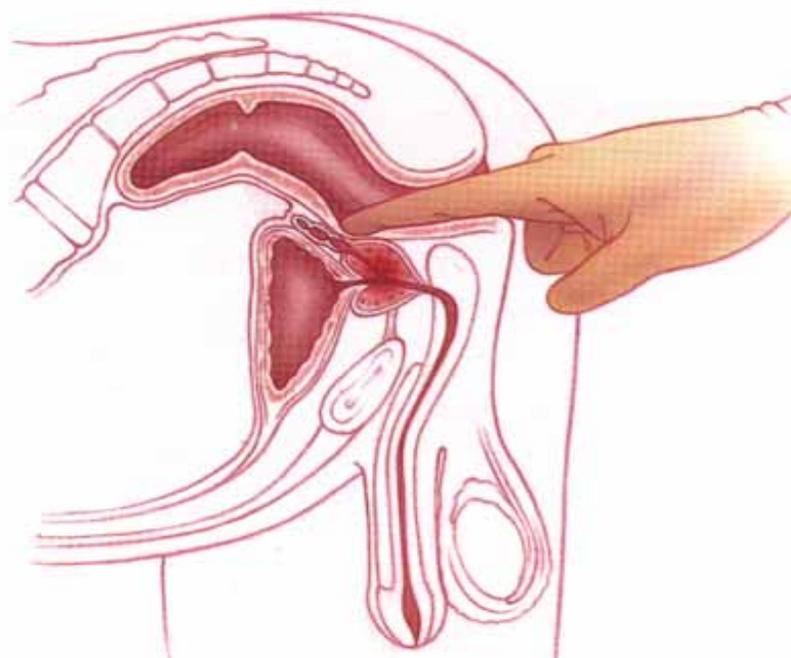
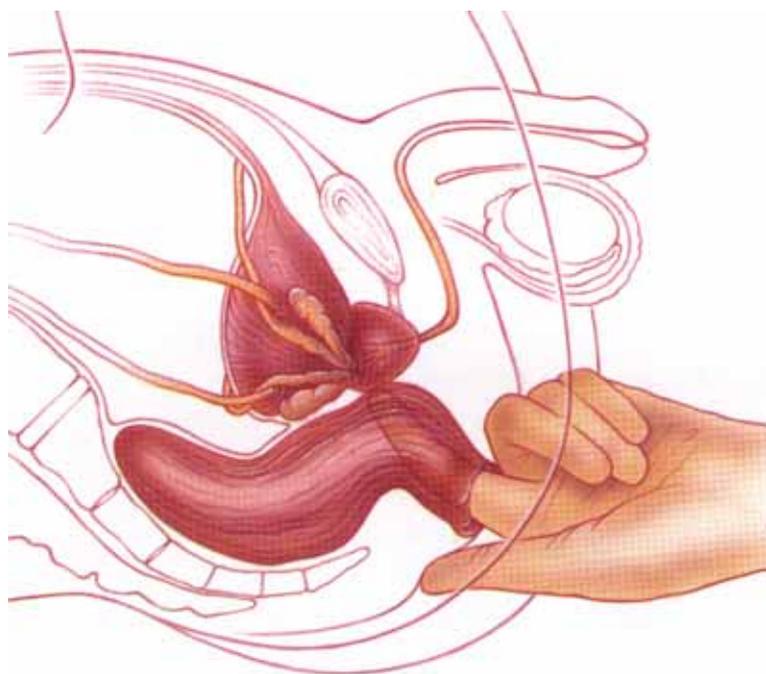
	完全沒有	少於五分之一時間	少於一半時間	約一半時間	多於一半時間	每次都是
得分	0	1	2	3	4	5
在排尿後感到仍未完全排清膀胱內的尿液						
在排尿後2小時內又有尿意						
感到尿流斷斷續續						
無法忍尿						
感到尿流緩弱						
需要用力排尿						
你每晚需要起床排尿多少次？	不需要	1次	2次	3次	4次	5次或以上



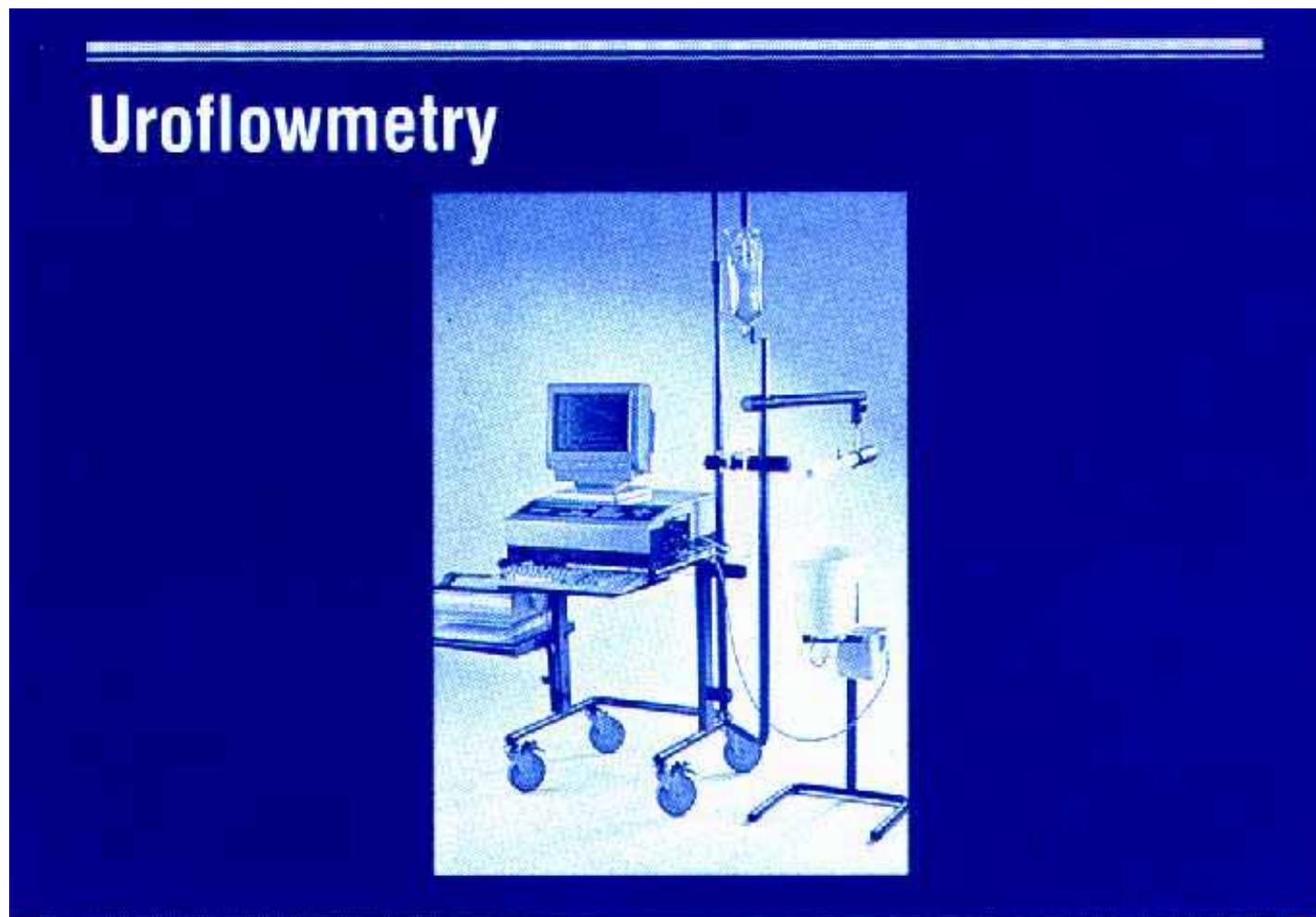
醫生如何診斷良性 前列腺增生症？



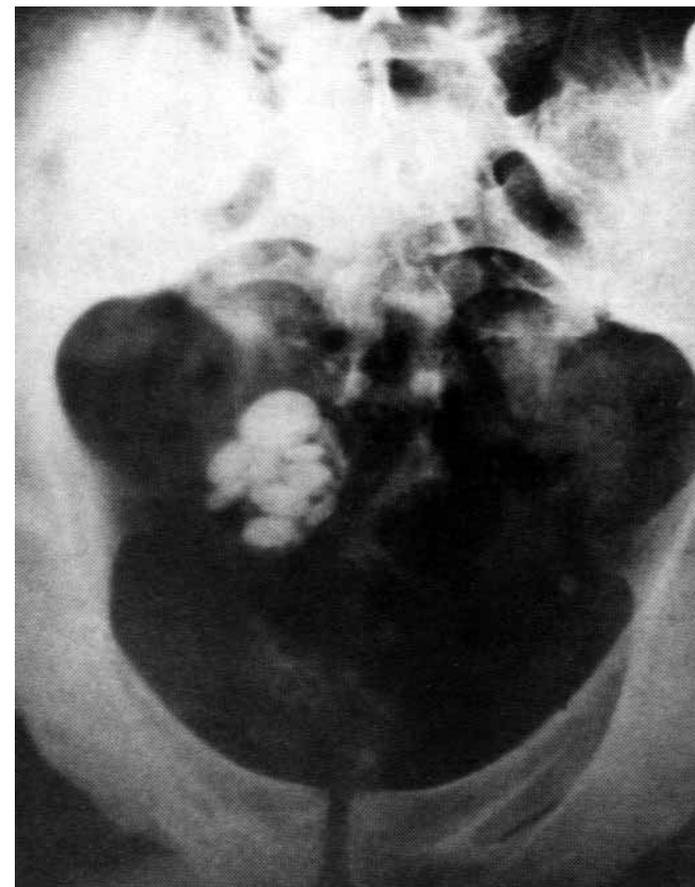
直腸指檢(DRE)



尿流率 (UFR)



X 光照片檢查 (KUB)





精管

精

良性前列腺增生症的治療

前列

ENANTONE[®]

藥物治療

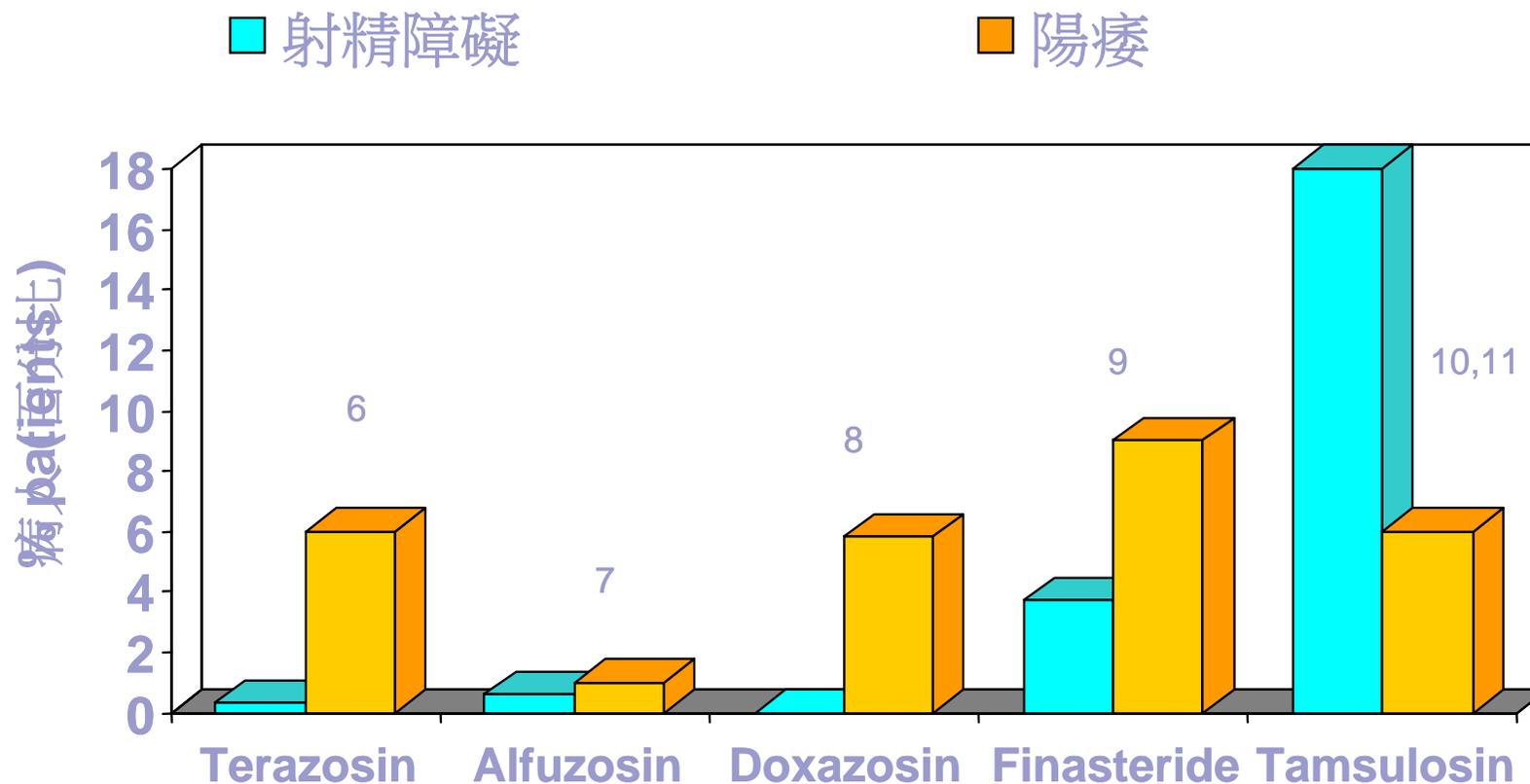
- 適用於輕度至中度患者
- 藥物主要分為：
 1. 阻斷前列腺增大(5 α 還原酶抑制劑)
 2. 膀胱頸鬆馳藥 (α 1受體阻斷劑),
例如 **doxazosin GITS 確得迅**



確得迅 4mg

ENANTONE[®]

各種藥物對性功能的影響

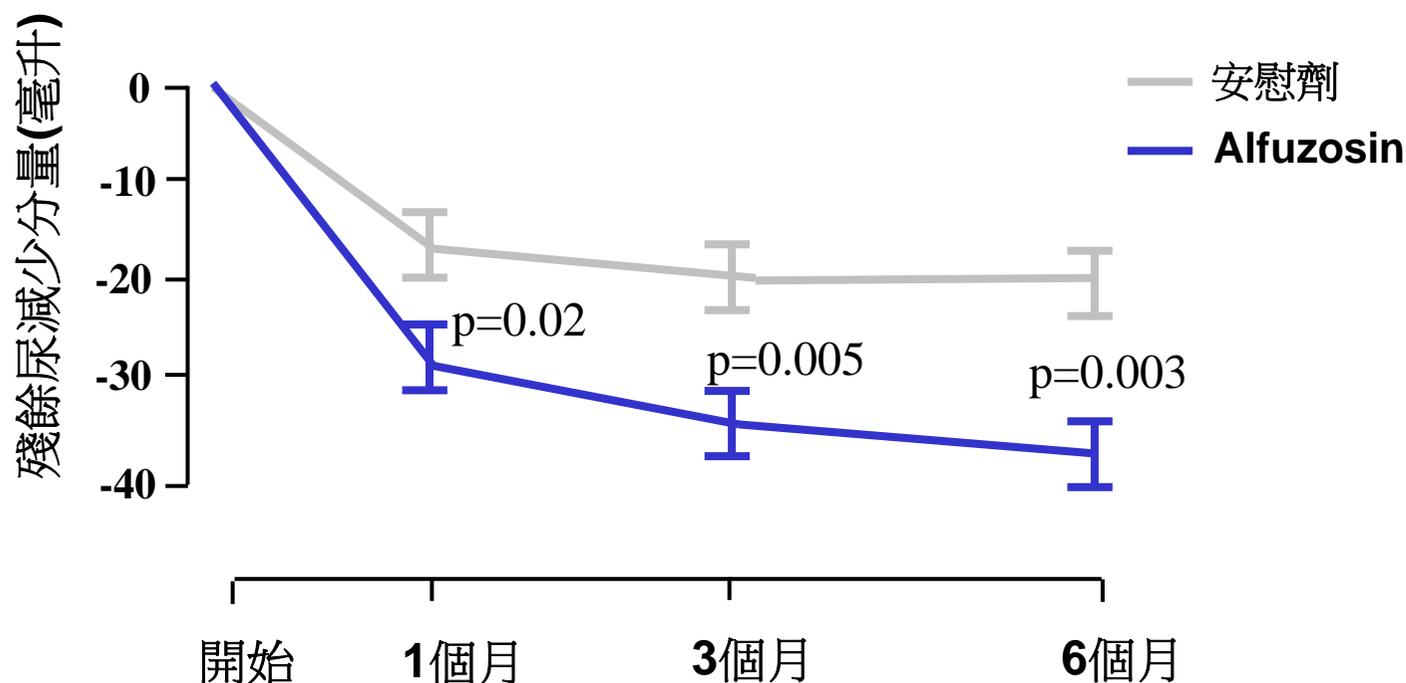


6. Lepor H et al. NEJM 1996;335:533.
 7. Roehrborn et al. Eur Urol 2002;1:106
 8. PREDICT
 9. VA Study Lepor et al.
 10. Lepor et al. Urology 1998;51:892-900.
 11. Schulman et al. J Urol 2001;156:1358-63



藥物治療明顯減低殘餘尿

集合11個研究的結果



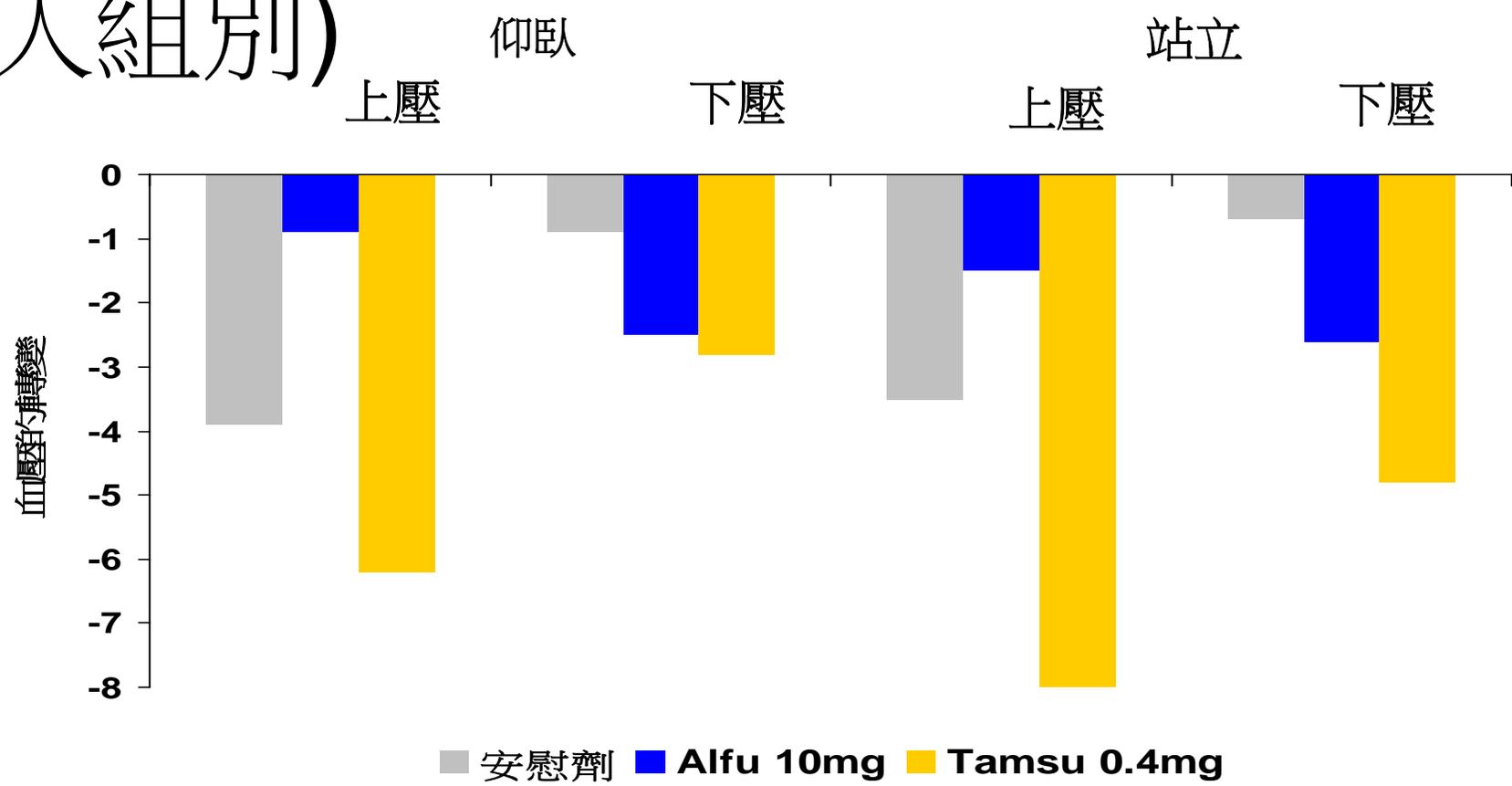
Mean ± sem value

Mc Neill S.A. et al. Urology 2001; 57: 459-465





藥物對血壓的影響 (65歲以上病人組別)



J. Nordling (BJU Int, accepted for publication)



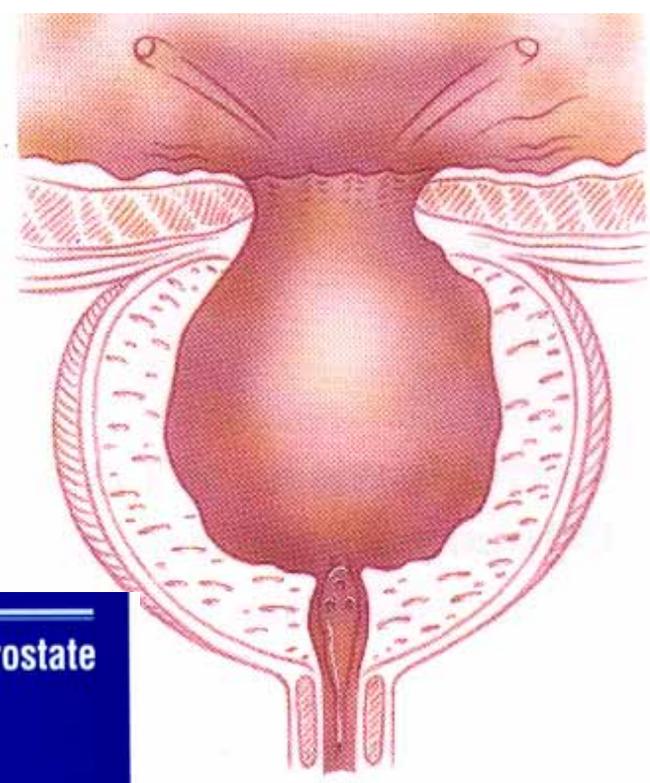
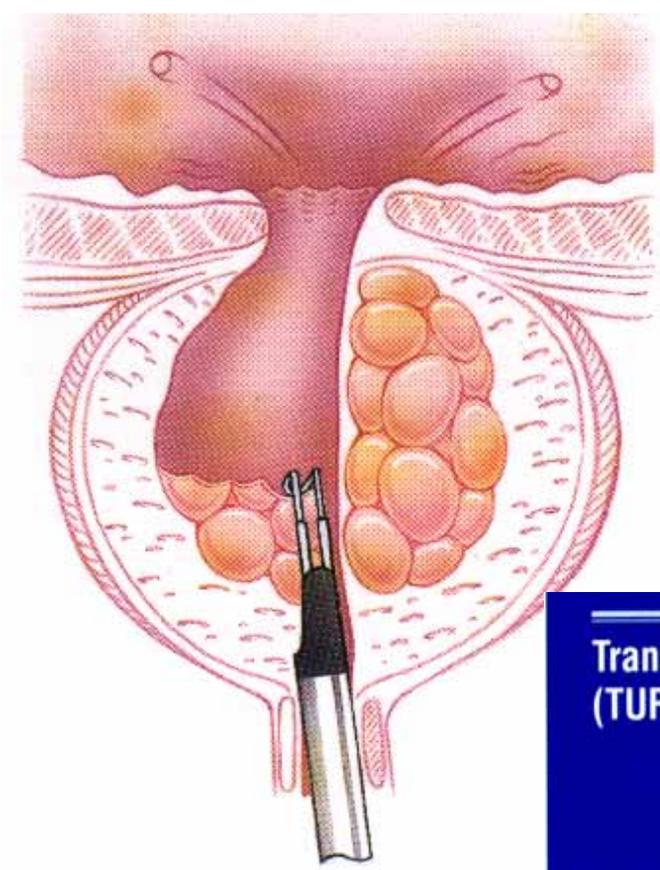
手術治療



- 適用於病情嚴重的患者
- 醫生會建議患者切除增生的前列腺
- 手術是最有效治療方法，而且十分安全，但始終有一定的風險。



經尿道切除前列腺手術 (TURP)

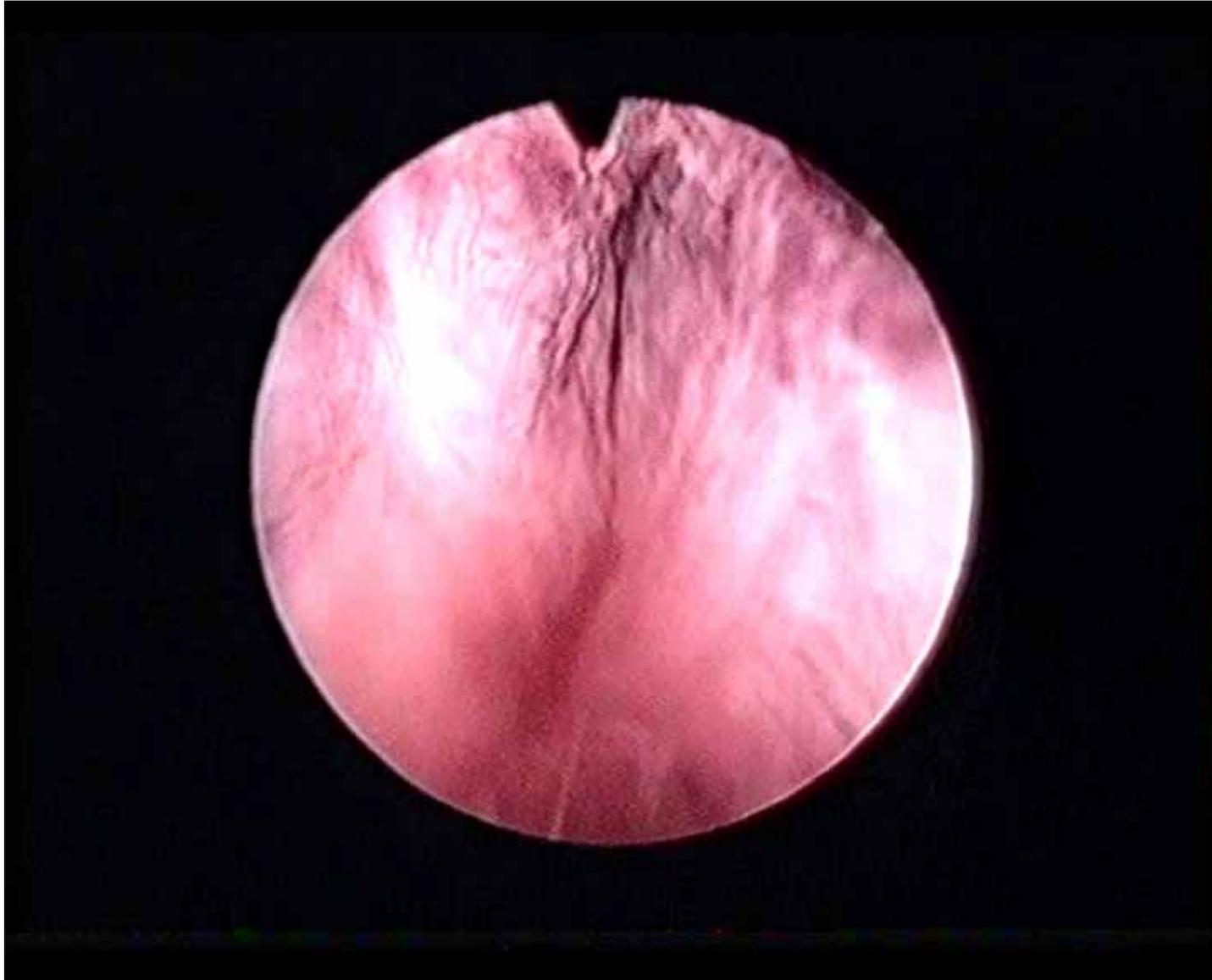


Transurethral Resection of the Prostate (TURP)

A blue rectangular box containing the text 'Transurethral Resection of the Prostate (TURP)' and a white line drawing of a hand holding a TURP resectoscope.

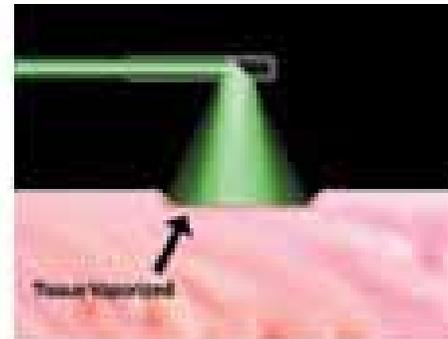


經尿道切除前列腺手術過程

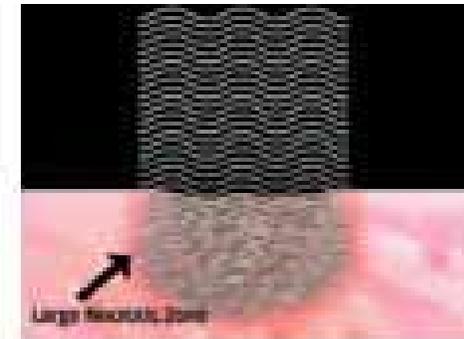




綠激光汽化手術 (GreenLight PVP)



GreenLight PVP Vaporization
(Tissue Vaporized)



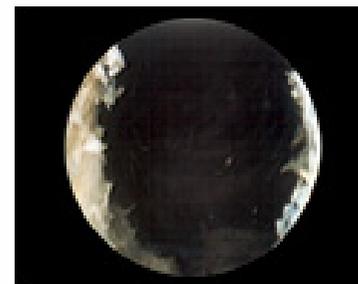
Thermal Therapies
Incl. TUNA, TUMT, ILC,
VLAP, WIT
(Large Necrotic Zone)

GreenLight Photoselective Vaporization of the Prostate (PVP)

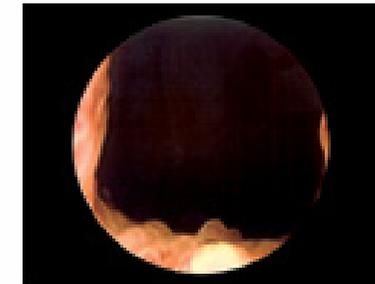
Photos courtesy of Mahmood A. Hai, M.D.



Pre-Op



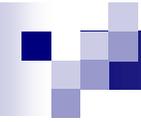
Immediate Post-Op



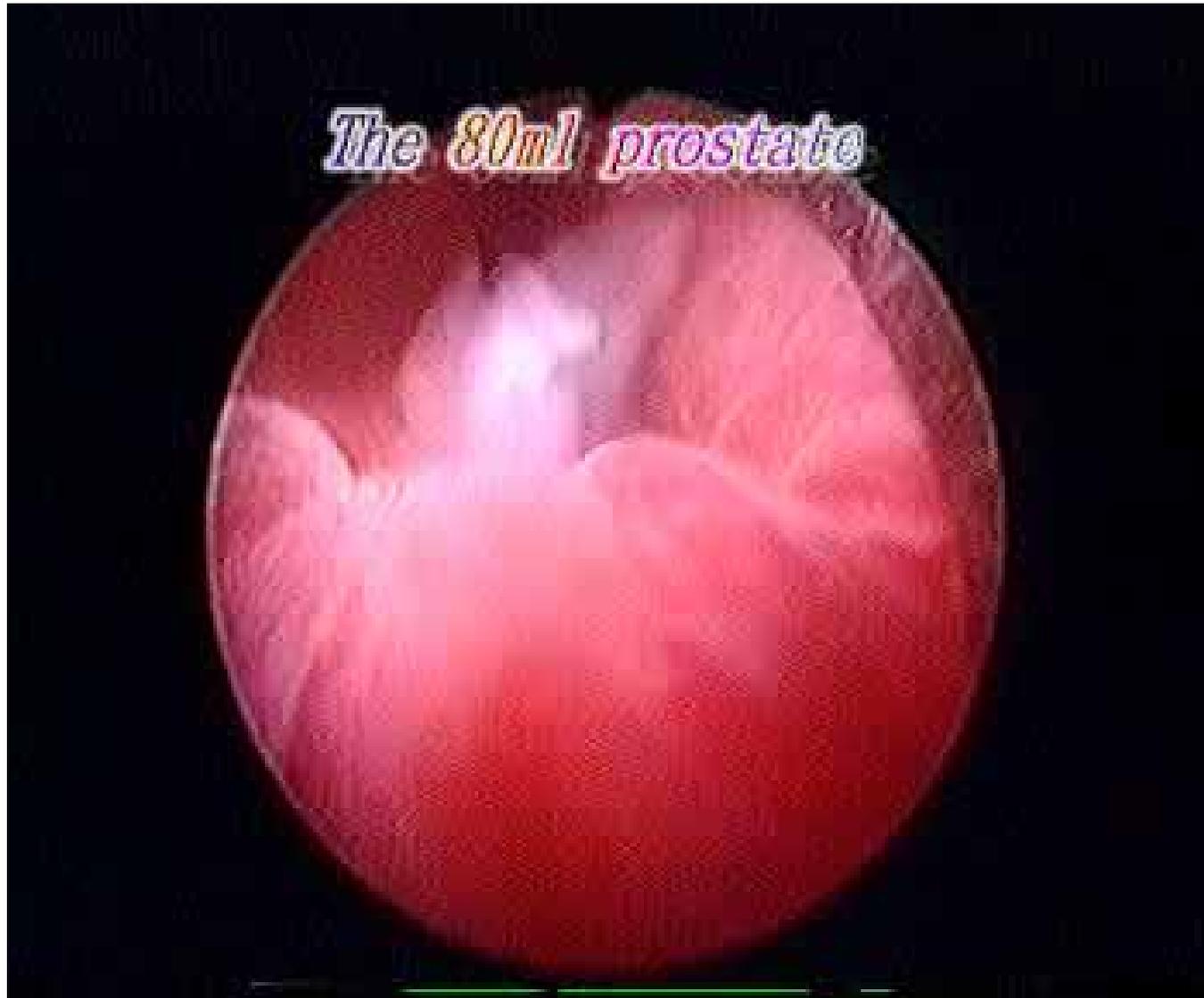
3 Months Post-Op

綠激光的模樣

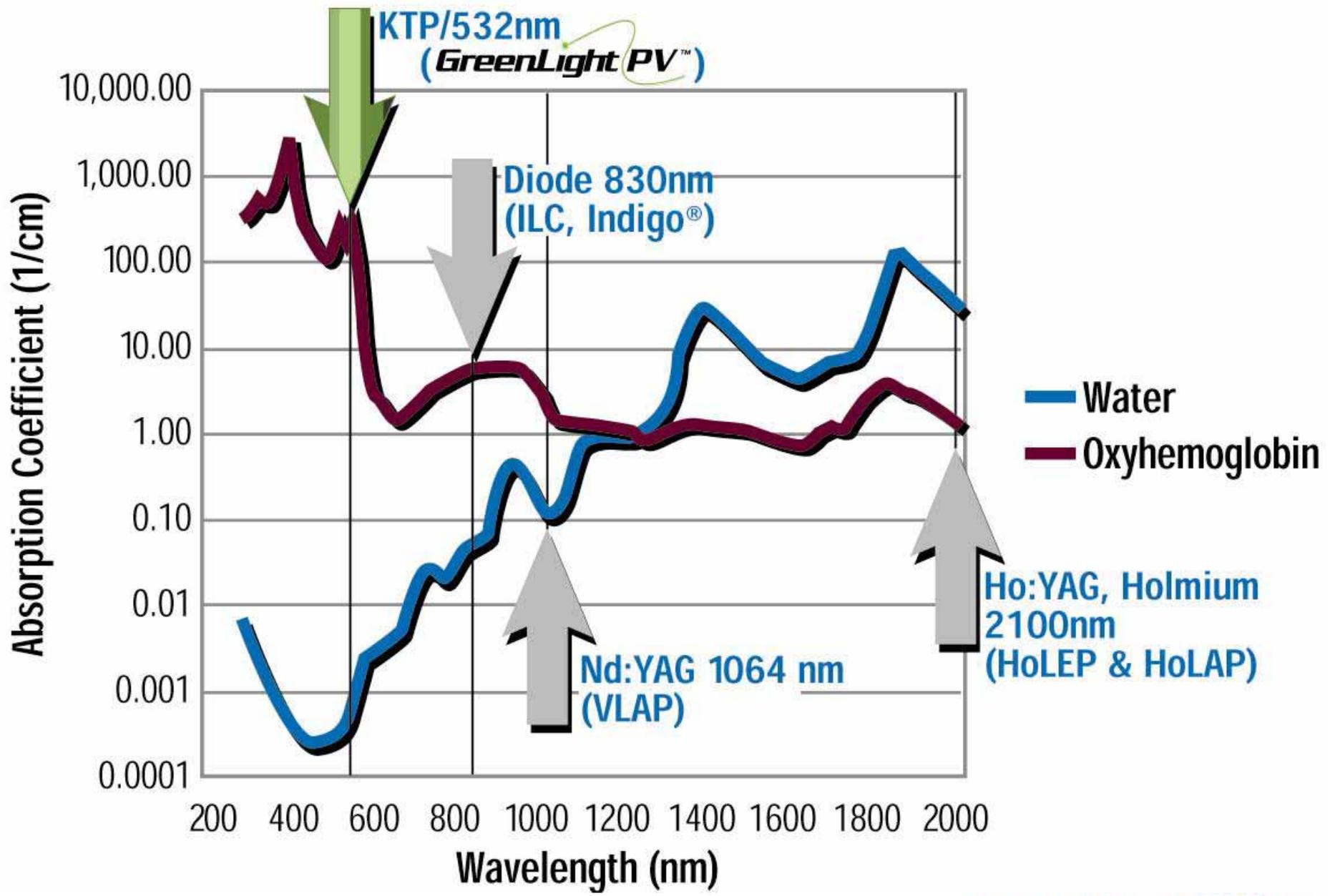




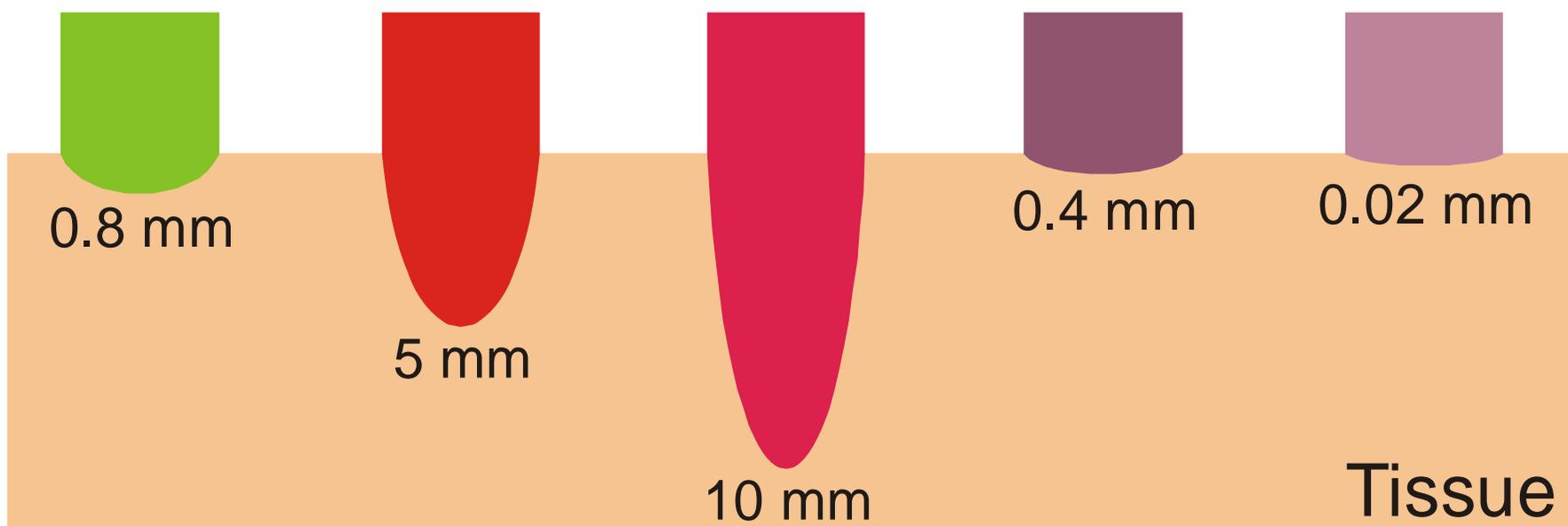
綠激光前列腺汽化手術過程



ENHANTONE®

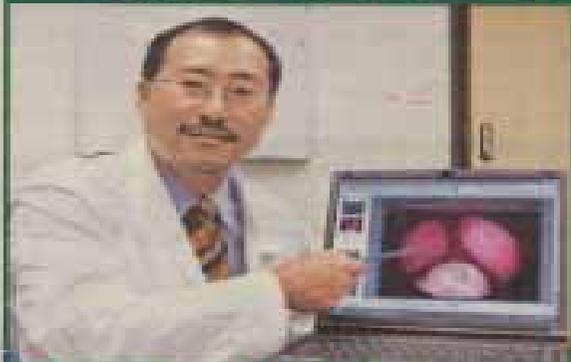


Optical Penetration Depth



前列腺增生 激光切除效果佳

減少出血情況 半數病人即日出院



▲向這幅模型顯示，正利用綠色激光儀器(左圖)對增生前列腺進行激光手術。

【本報訊】男士踏入五十歲，就要有心理準備面對前列腺增生所引致的頻尿、尿流細弱、不停上廁所等情況，北區醫院的泌尿科醫生引入亞洲首個「綠色光」的激光儀器，切除前列腺增生組織，利用綠色光吸收紅色充血組織的原理，令切除前列腺增生組織時的氧化效果特別好，減少出血情況，半數病人更可即日出院。

北區醫院泌尿科專科醫生司徒耀任解釋，前列腺增生是男性泌尿系統最常見毛病，即前列腺體增生，引起膀胱出口收窄，影響尿流暢通，出現頻尿、尿急、尿失禁，甚至尿路感染，出現血尿、急性尿潴留等，男士會感到不適，甚至有「滴瀝」的困擾。

男士五十歲後開始出現此問題，七、八十歲的男士更有多達八成以上必須接受治療。以往治療方法包括以藥物切除增生組織，但手術後要沖洗兩至三日尿管的情況也較長，病人痛苦。

組織即時消失
由於兩年來從美國引進這項手術，至今北區醫院已為數百名男士施行手術，他解釋，由於儀器針對紅色充血組織，當激光照射增生組織時，非但組織氧化及封住血管，增生組織即時如雪花一碰即融而消失，流血機會大大減低，手術後毋需沖洗尿管。

醫院在引進此項名為光選擇性前列腺氣化手術前，曾為十六名病人進行研究，病人年齡介乎五十五至八十九歲，患

者的前列腺病徵較為嚴重，採用氣化手術後，半數病人在手術當日即可自行小便，餘下半數病人的小便困難會在翌日也可減輕，手術後排尿管在甚少，但有一人在術後小便有血跡數週。

費用約八千元
病人的最高尿流速度及排尿暢順程度在手術後顯著改善，最高尿流速度在手術後一年，較手術前改善了七成，不再有漏尿情況。他又稱，至今該院已有八十名病人接受了這種手術，半數即可即日出院，日後甚至可能為日間手術。

不過，該院每年僅二至三百宗前列腺增生組織氣化手術，並非每名病人均可採用此手術，若增生組織達一百克的病人必須先用藥物控制。該激光儀已獲美國藥物及食物管理局批准了三年，美國廣泛採用，本港除北區醫院外未有其他醫院使用，但日前病人要自行支付手術時所用的激光光能，費用約八千元。

記者：梁海瑜



14-12-2004, 蘋果日報
(A21, 健康與醫療)

免費瘦身再有獎金
肥搶
4年8月第655期一

Hong Kong Urological Association Scientific Symposium
(香港泌尿外科學會 - 學術研討會)



Advanced Update on Photoselective Vapourization Prostatectomy (PVP) for the treatment of Benign Prostatic Hyperplasia (前列腺汽化手術的治療)

Date & Time :

9:15am~1:45pm, Saturday, July 16, 2005

Location :

Auditorium 1/F., North District Hospital (NDH)

Chairman :

Dr. Y.K. Szeto (司徒耀桂 醫生), M.D. Associate Consultant Urologist, NDH, HK

Speakers :

Prof. Robert E. Reiter, M.D., Professor of Urology,

UCLA School of Medicine, Los Angeles, CA. USA

Dr. Richard K. Lo, M.D (UCLA) Specialist in Urology

Symposium Programme – CME Accreditation Applied

9:15am – 9:45am	Registration & Opening Dr. Fung Hong, Cluster Chief Executive, NTEC, HA.
9:45am – 10:15am	History and Development of KTP GreenLight Laser treatments for BPH High Power KTP Green Light Laser Advantages on Tissue Interaction for BPH Prof. Robert Reiter, M.D.
10:15am – 10:30am	Early Experience of PVP in NDH Dr. Y.K. Szeto, M.D. (司徒耀桂 醫生)
10:30am – 11:00am	Advance update & New Applications in GreenLight PVP clinical data - Prof. Robert Reiter, M.D.
11:00am – 11:15am	Technical Caveats in selected PVP cases - Dr. Richard Lo, M.D.
11:15am – 12:00pm	PVP Live case Demonstration - Average Size Gland (Video in O.T.Lecture Room) - Dr. Y.K. Szeto, M.D. (司徒耀桂 醫生)
12:00pm – 1:00pm	PVP Live case Demonstration - Bigger Size Gland (Video in O.T.Lecture Room) - Prof. Robert Reiter, M.D.
1:00pm – 1:45pm	Lunch / Q&A, Discussion & Market update / Conclusion (O.T. Lecture Room) Prof. Rober Reiter, M.D. & Dr. Y.K. Szeto, M.D. & Dr. Richard Lo, M.D.

WORKSHOP - Wet-Lab on Bull Prostate

1:00pm – 2:45pm

Hands-On Training - GreenLight Laser on Bull Prostate Tissue Vaporization (O.T.)

2:45pm – 3:00pm

Closing & Certification - for those who attended both Symposium & Workshop

Organizers

North District Hospital & Hong Kong Urological Association

Co-Sponsors :

Laserscope Inc., USA, Sino Spirit International Ltd., Olympus Hong Kong





綠激光汽化手術的三年研究結果

HIGH-POWER KTP (POTASSIUM-TITANYL-PHOSPHATE) LASER PHOTOSELECTIVE VAPORIZATION OF PROSTATE 3 YEAR RESULT

YK SZETO, WH AU, SK MAK, TC FUNG

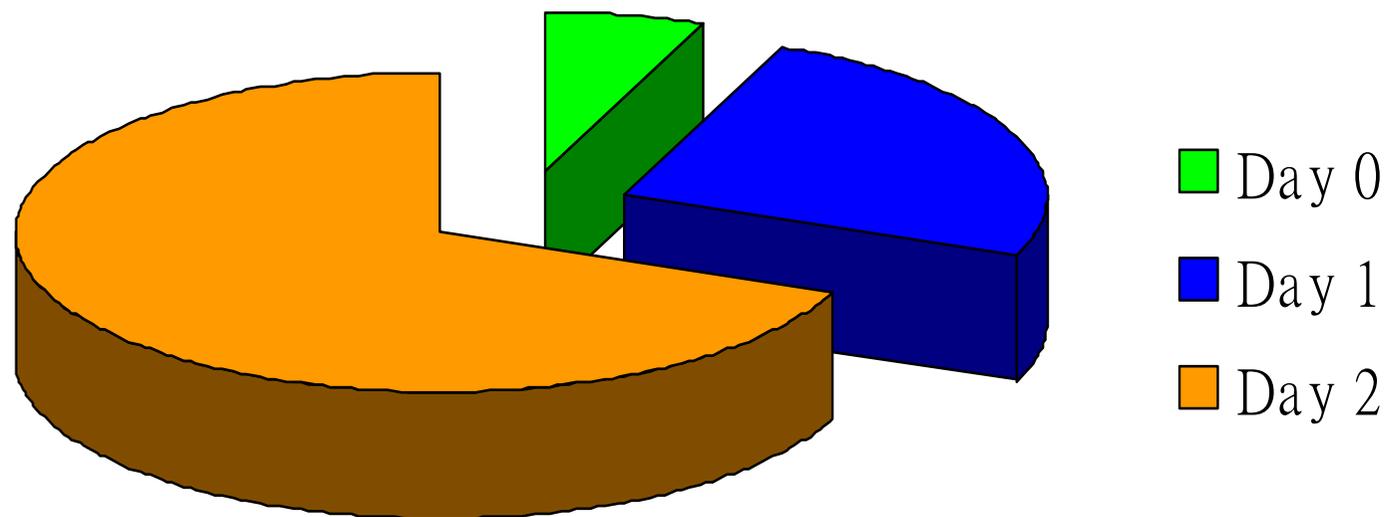
Division of Urology, Department of Surgery

North District Hospital

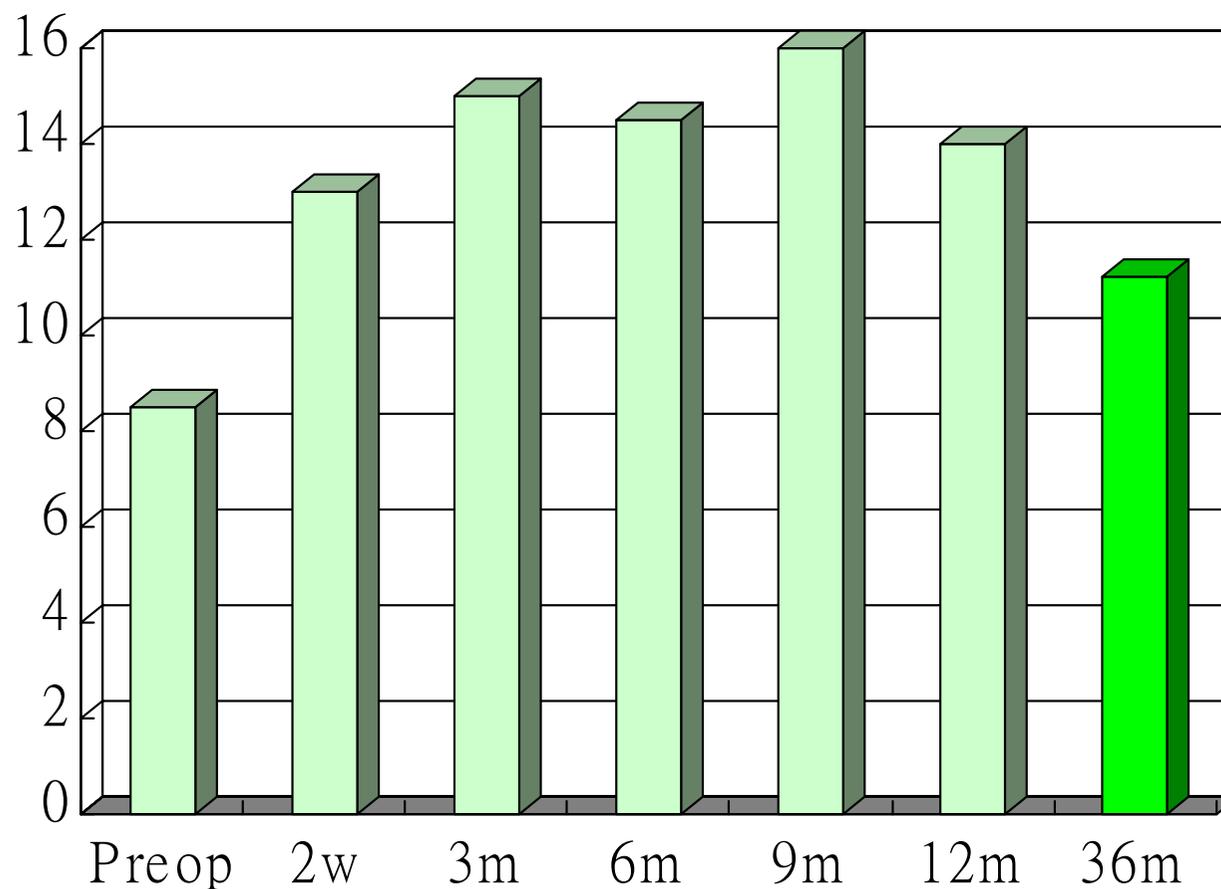
Hong Kong SAR, China



術後住院日數



最高尿流速



Qmax improved by 65% at 1 yr (p 0.05)

保健之道

1. 定期健康檢查
2. 避免憋尿、久坐。
3. 清淡的飲食、減少動物性脂肪、避免喝酒、辛辣等刺激性食物。
4. 定期，適度的運動。



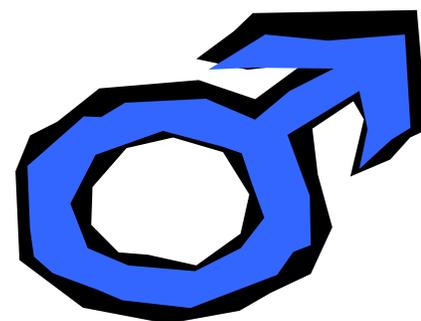


祝君暢通無阻!



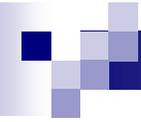
ENANTONE[®]

前列腺癌



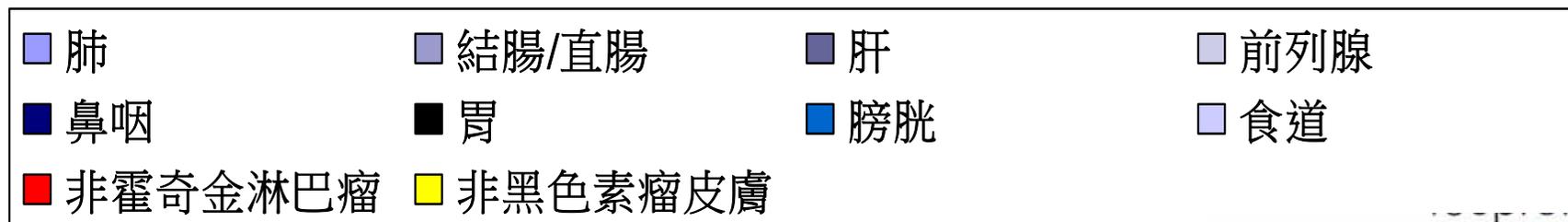
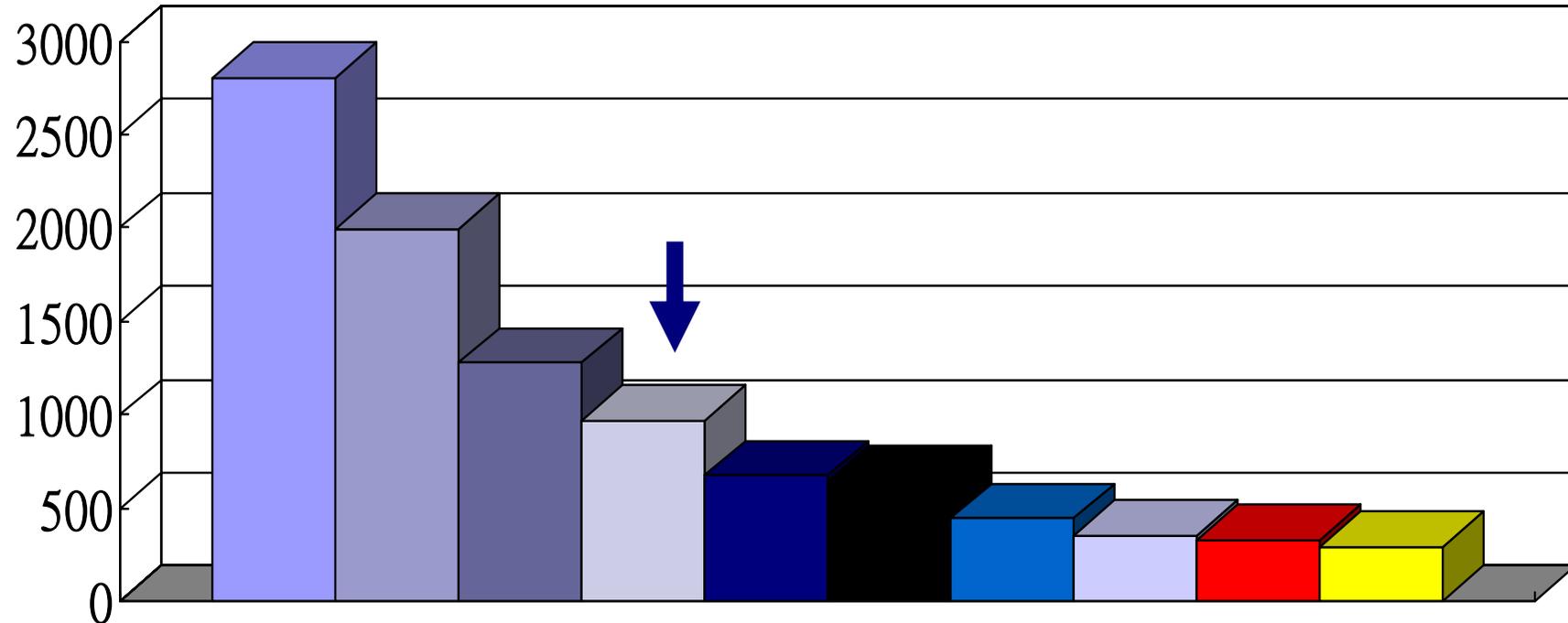
背景

- 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





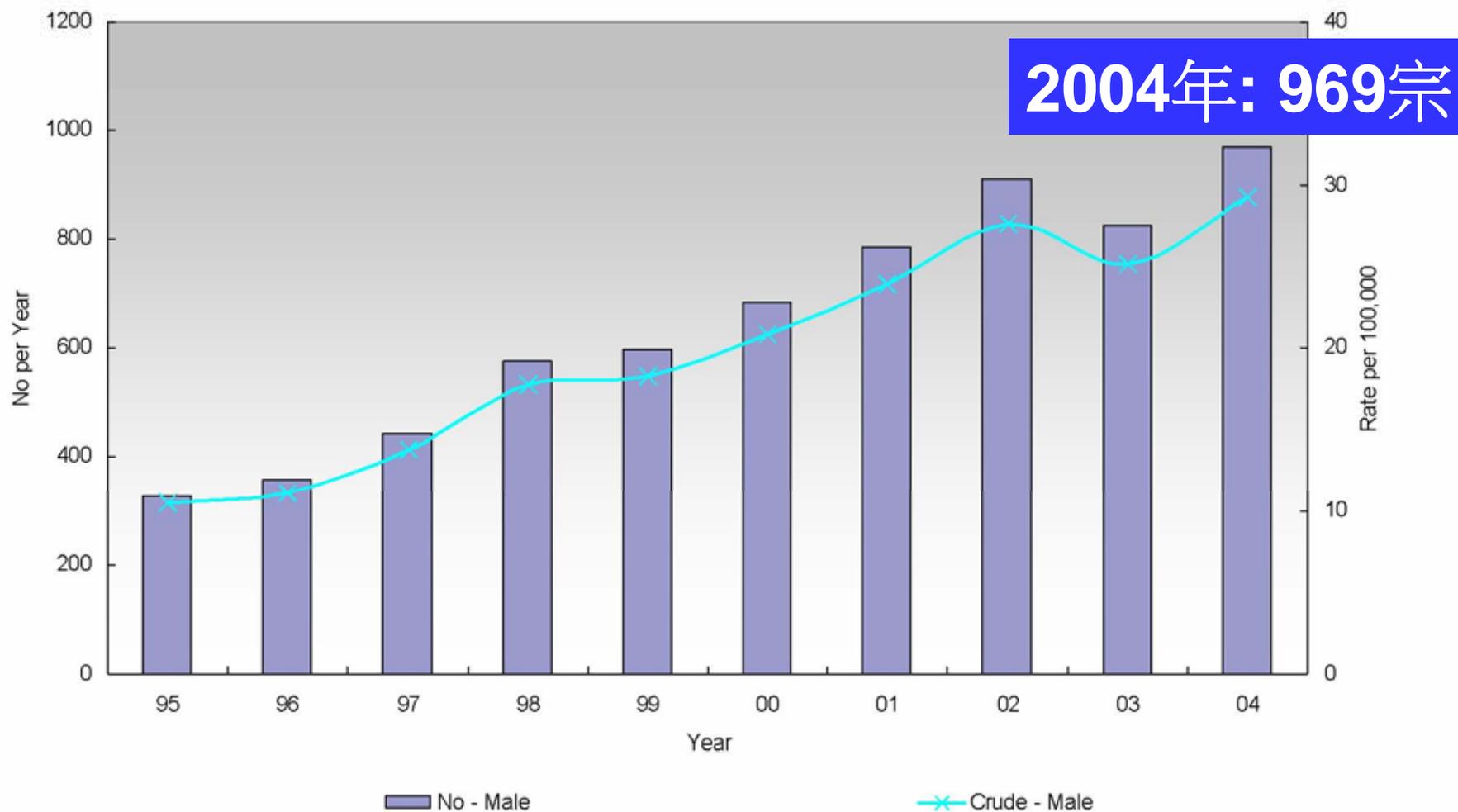
近年主要癌症變化

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

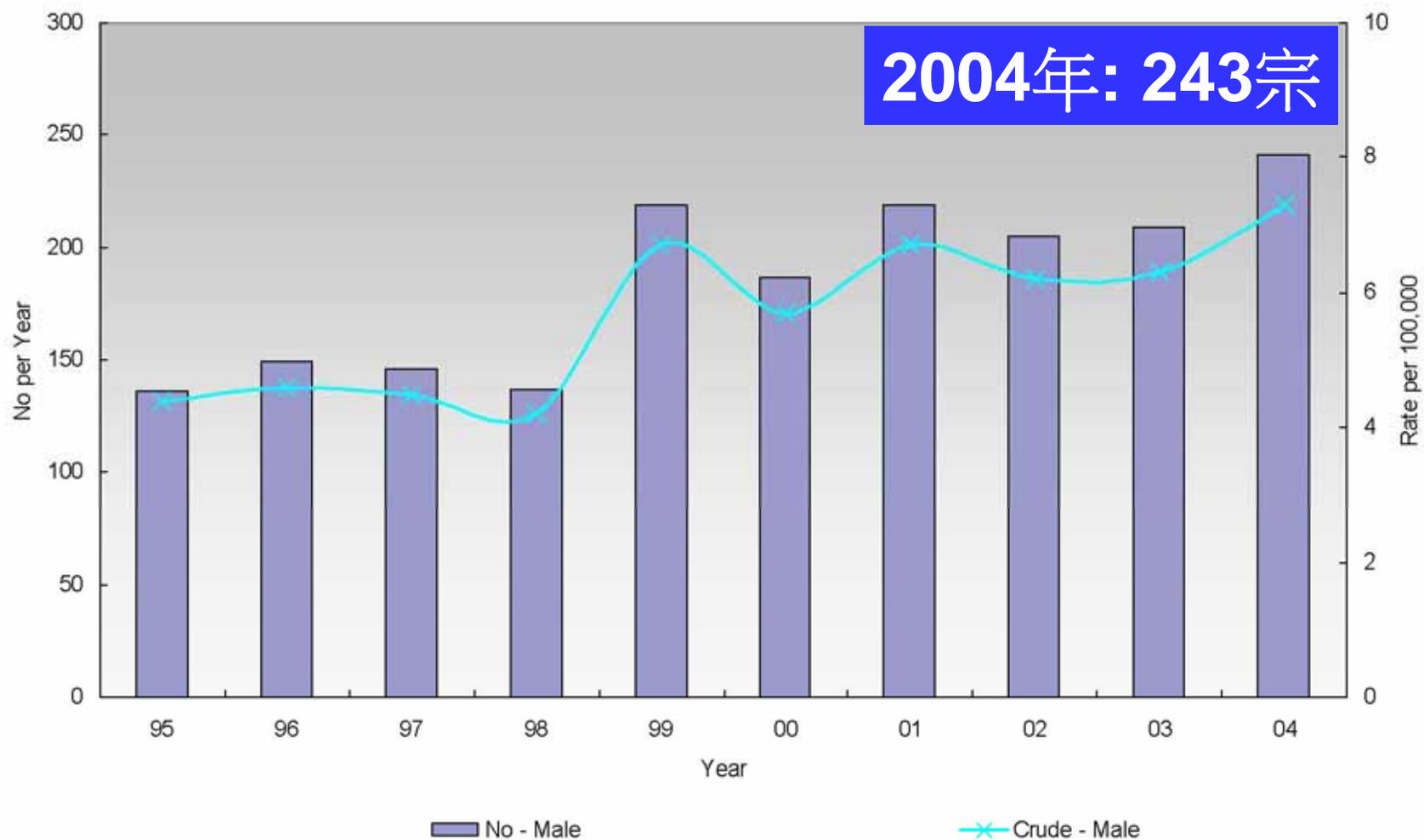


前列腺癌的發病數字 1995 – 2004年



資料來源: 醫管局癌症資料統計中心

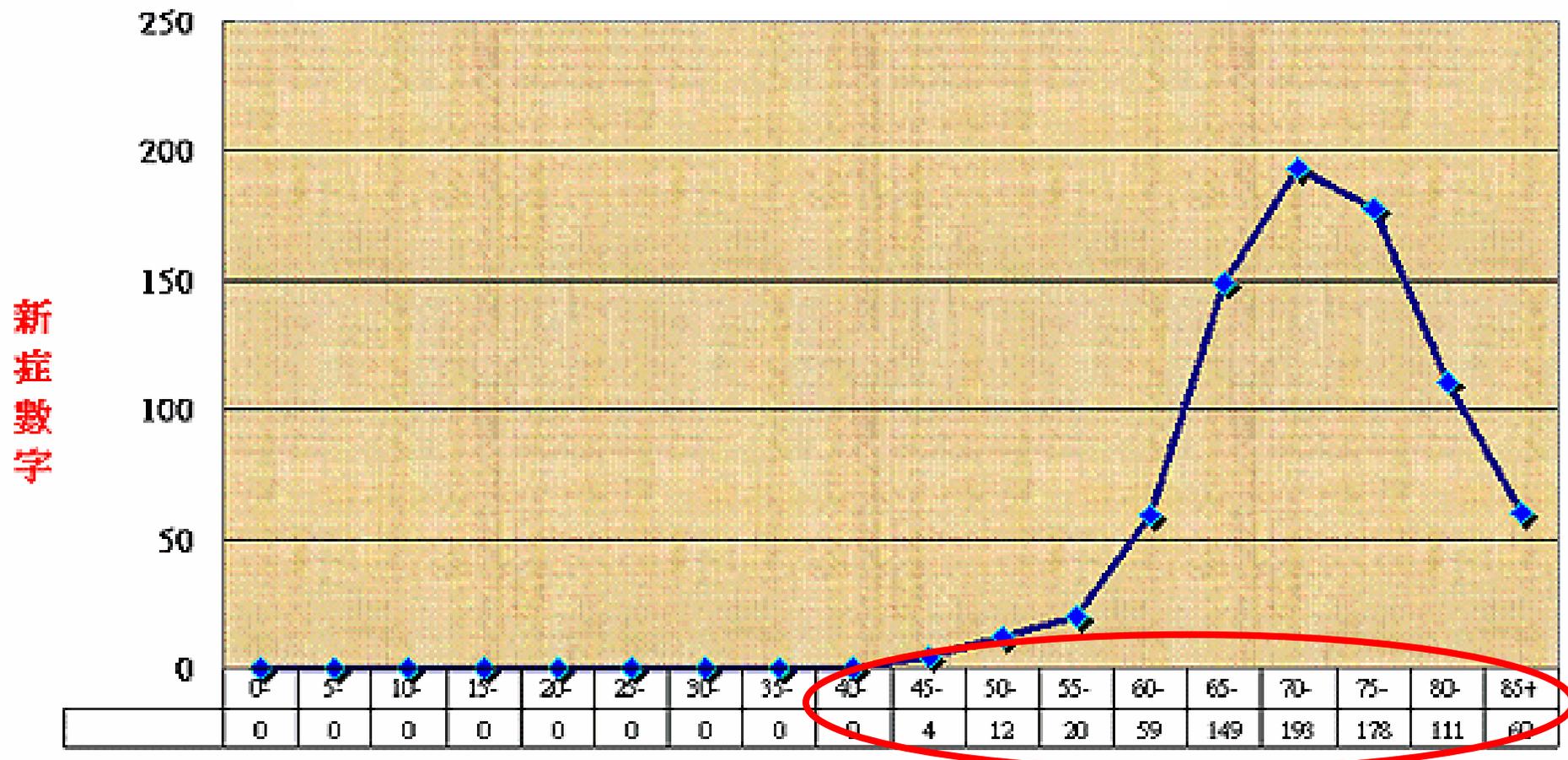
前列腺癌的死亡數字 1995 – 2004年



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>





前列腺癌

由什麼引起？

前列腺癌的成因

- 年齡衰退
- 高脂肪飲食
- 吸煙
- 遺傳：美國黑人較白人發病高兩倍



前列腺癌

如何處理？

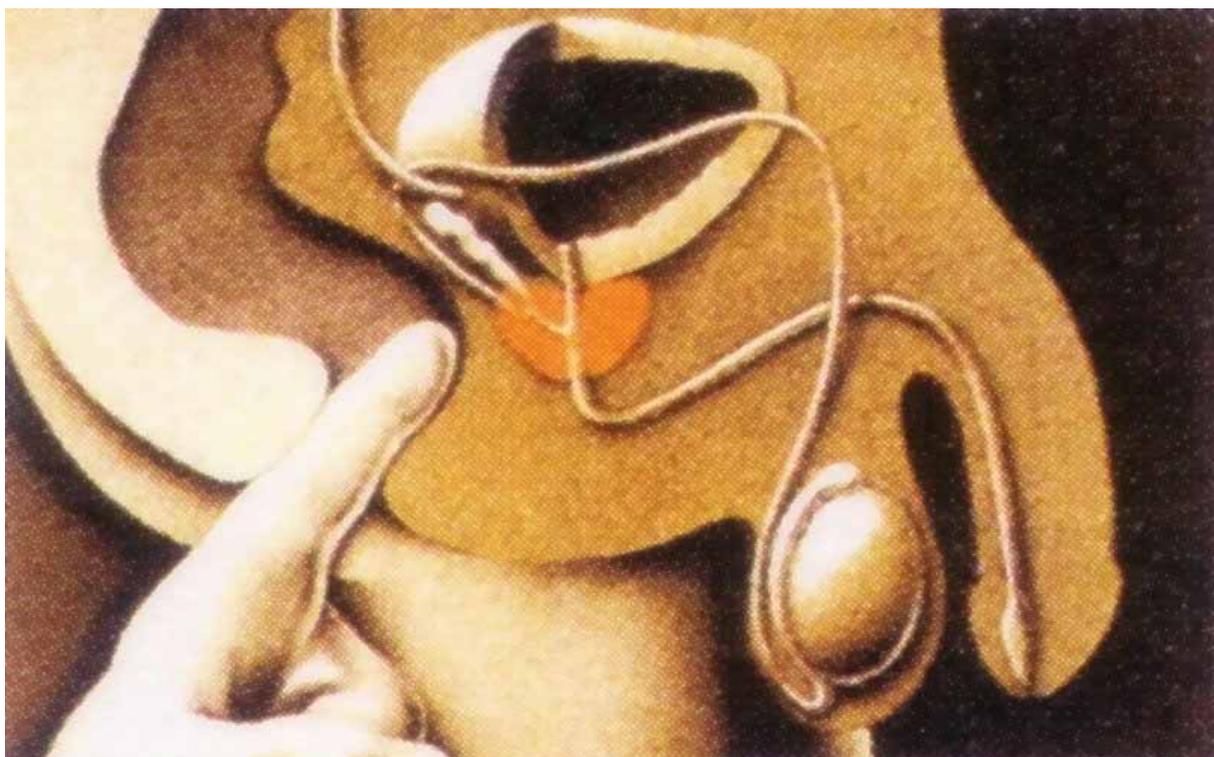
ENANTONE[®]



前列腺癌 的 診斷方法

1. 經直腸前列腺觸診

DRE: Digital Rectal Examination



- 簡稱肛門指診
- 70% 會被發現

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 $\mu\text{g/L}$

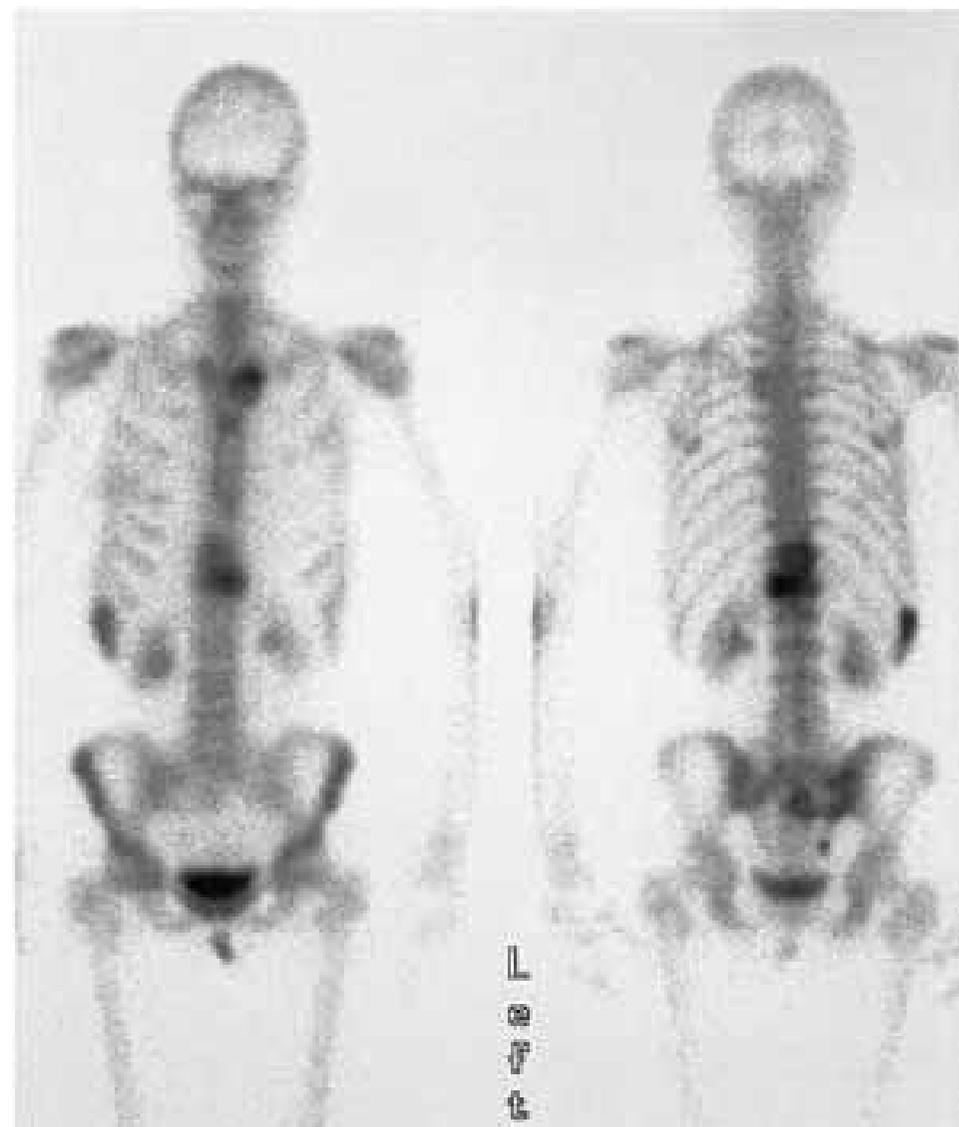
3. 經直腸超音波

- 超音波檢查
- 前列腺切片圖



4. 骨骼同位素掃描

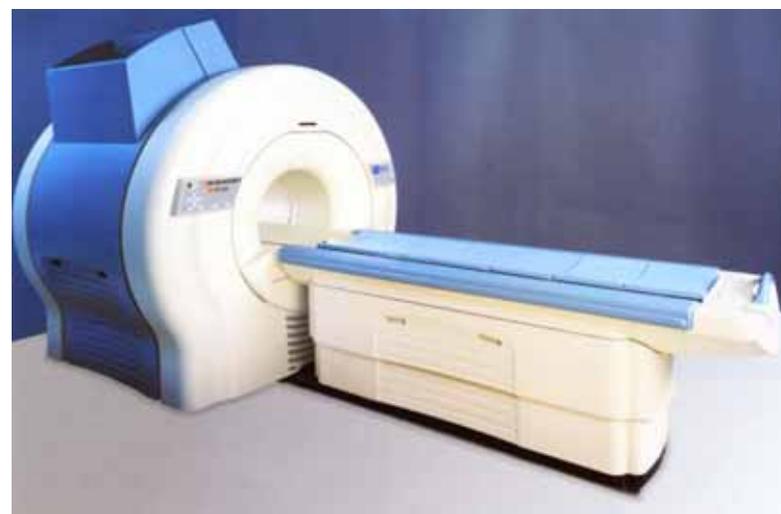
- 骨骼掃描可偵測癌細胞有否轉移至骨骼



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

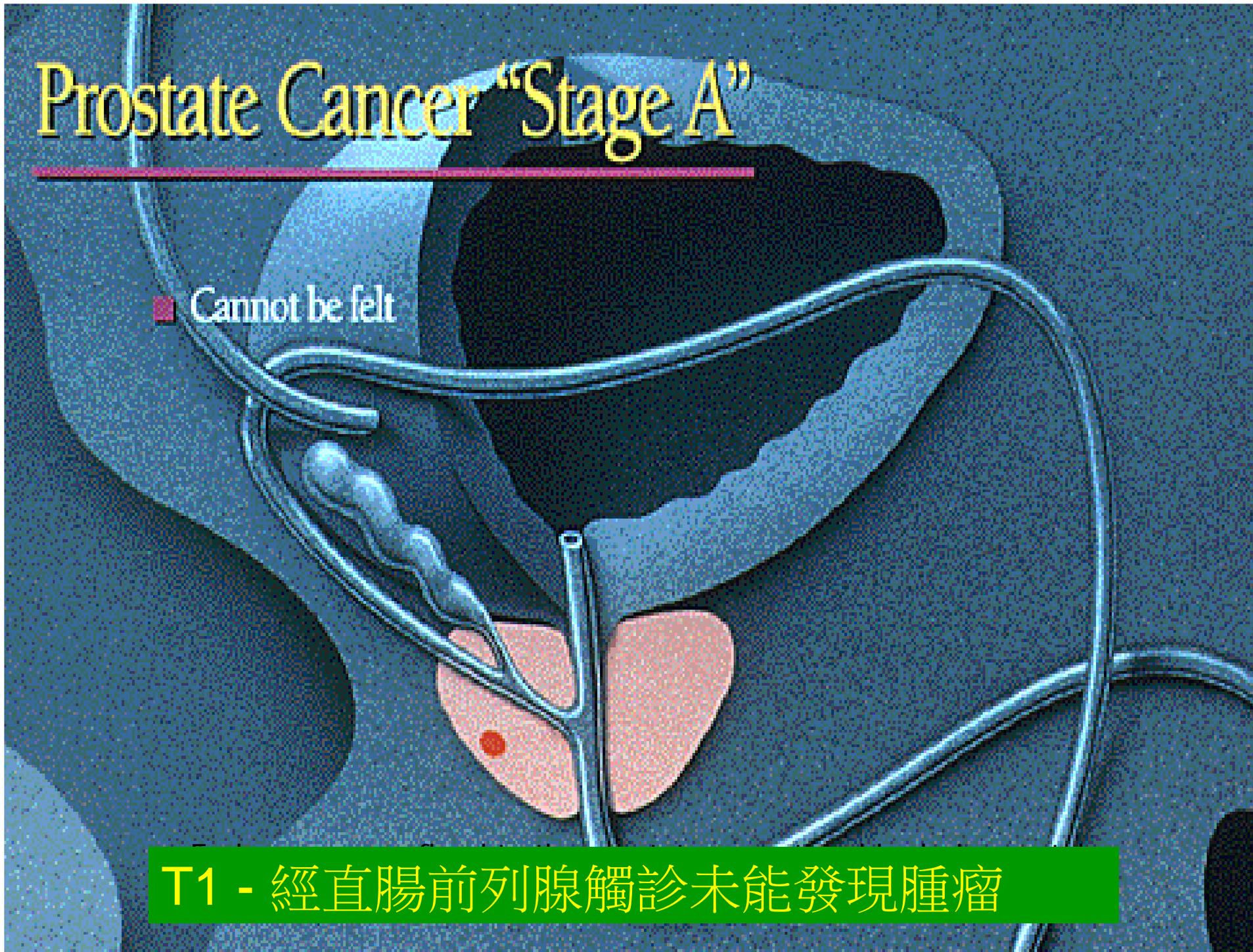
■ The TNM (Tumor, Node, Metastasis)

- **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

Tumor has spread to distant sites; most often bones, joints, or

T4 - 腫瘤侵入到周邊的器官, 包括儲精囊

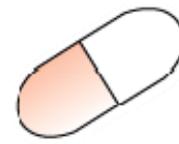


前列腺癌 如何治療？

ENANTONE[®]

手術 

放射療法 

藥物 

早期治療

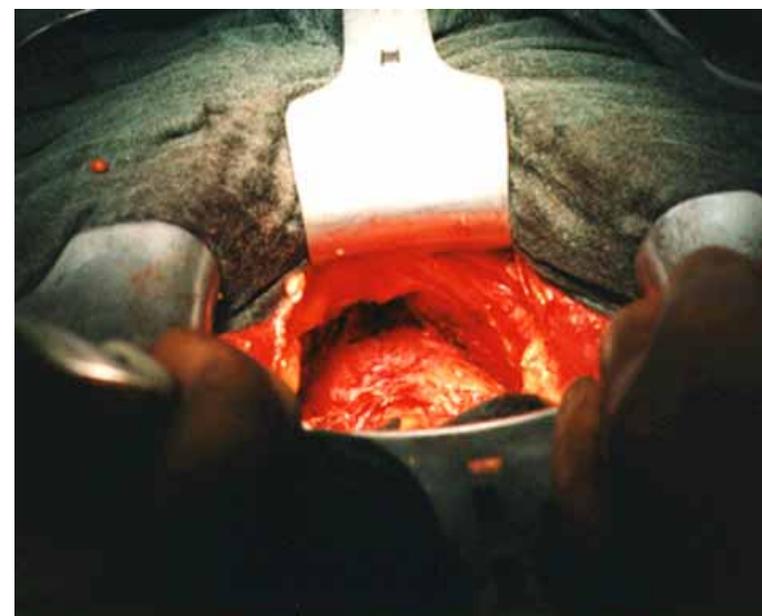
- 癌細胞若早期被發現, 治癒的機會極高
- 局部治療為主, 如前列腺切除術或放射療法

Radical Prostatectomy 前列腺切除術



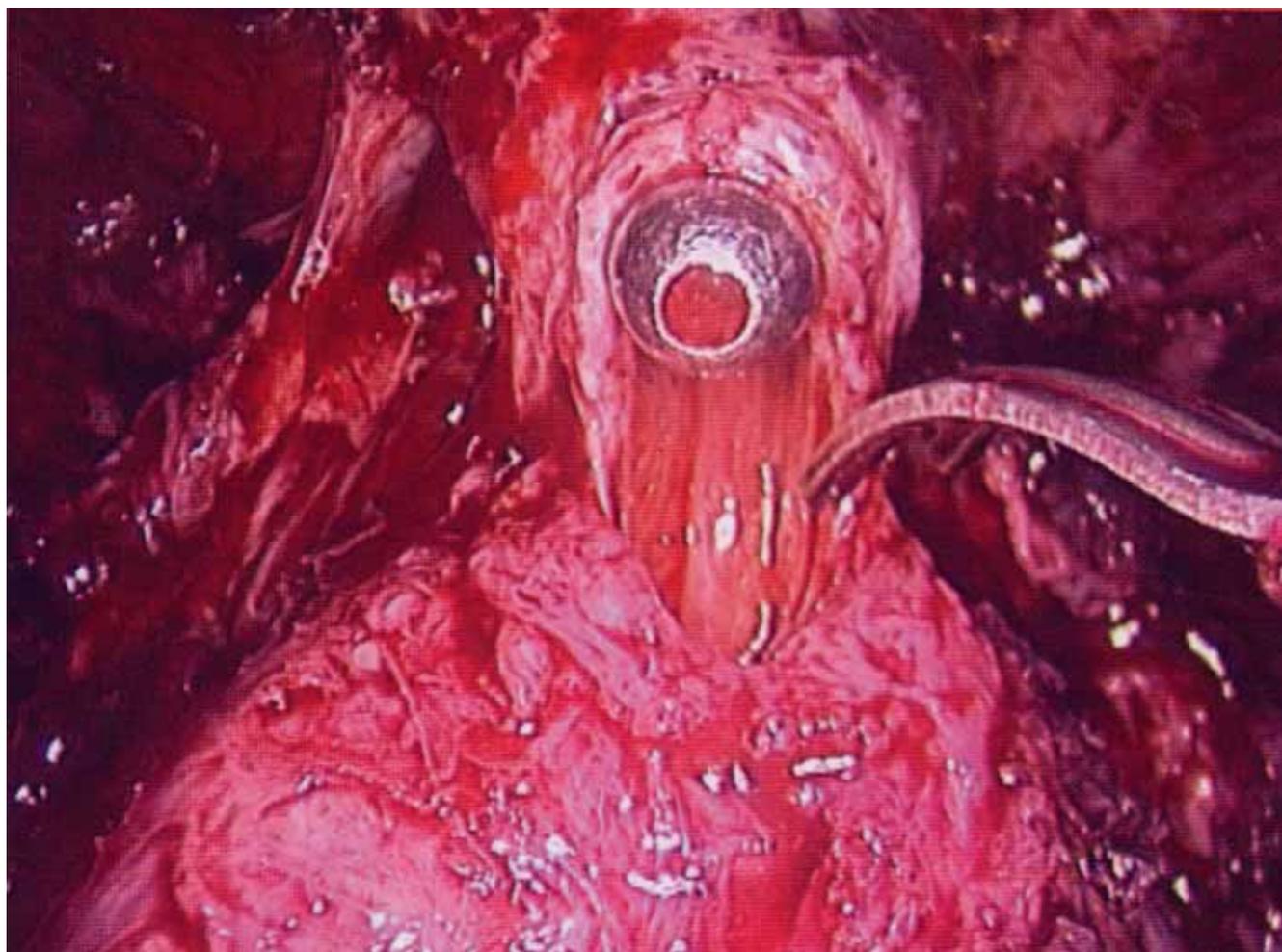
- 前列腺切除術適合癌症早期病人, 例如**T1-T2**
- 開放式手術
- 微創手術 (包括機械摺)

- 治愈效果達到九成



Radical Retropubic Prostatectomy – Intraoperative Setting

微創前列腺全切除



Da Vinci S 機械臂



機械臂前列腺全切除

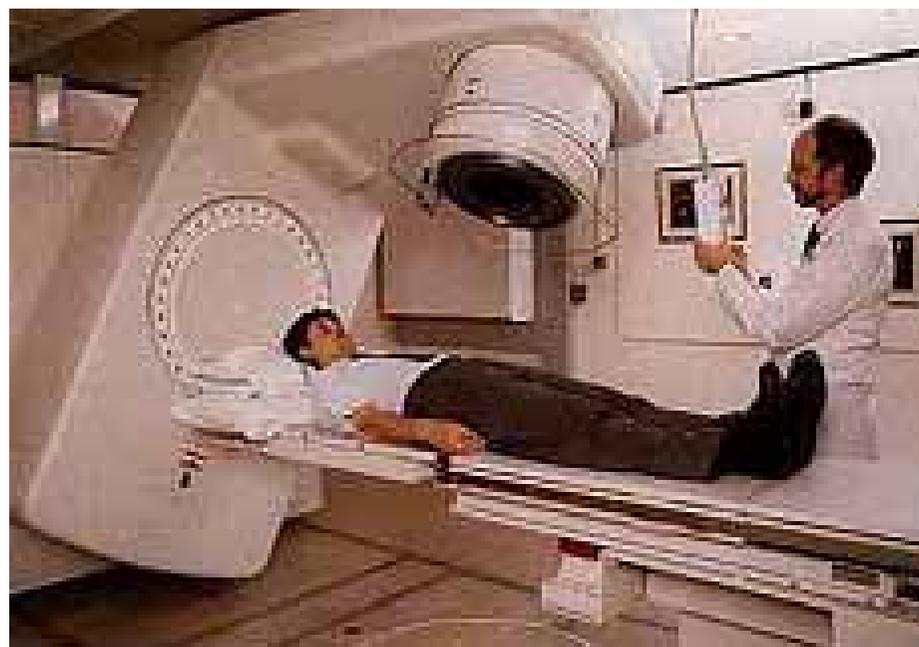


放射治療

■ 以高能量的射線來消滅癌細胞，但在過程中盡量不損及正常的細胞

■ 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
苛爾蒙阻斷療法

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)



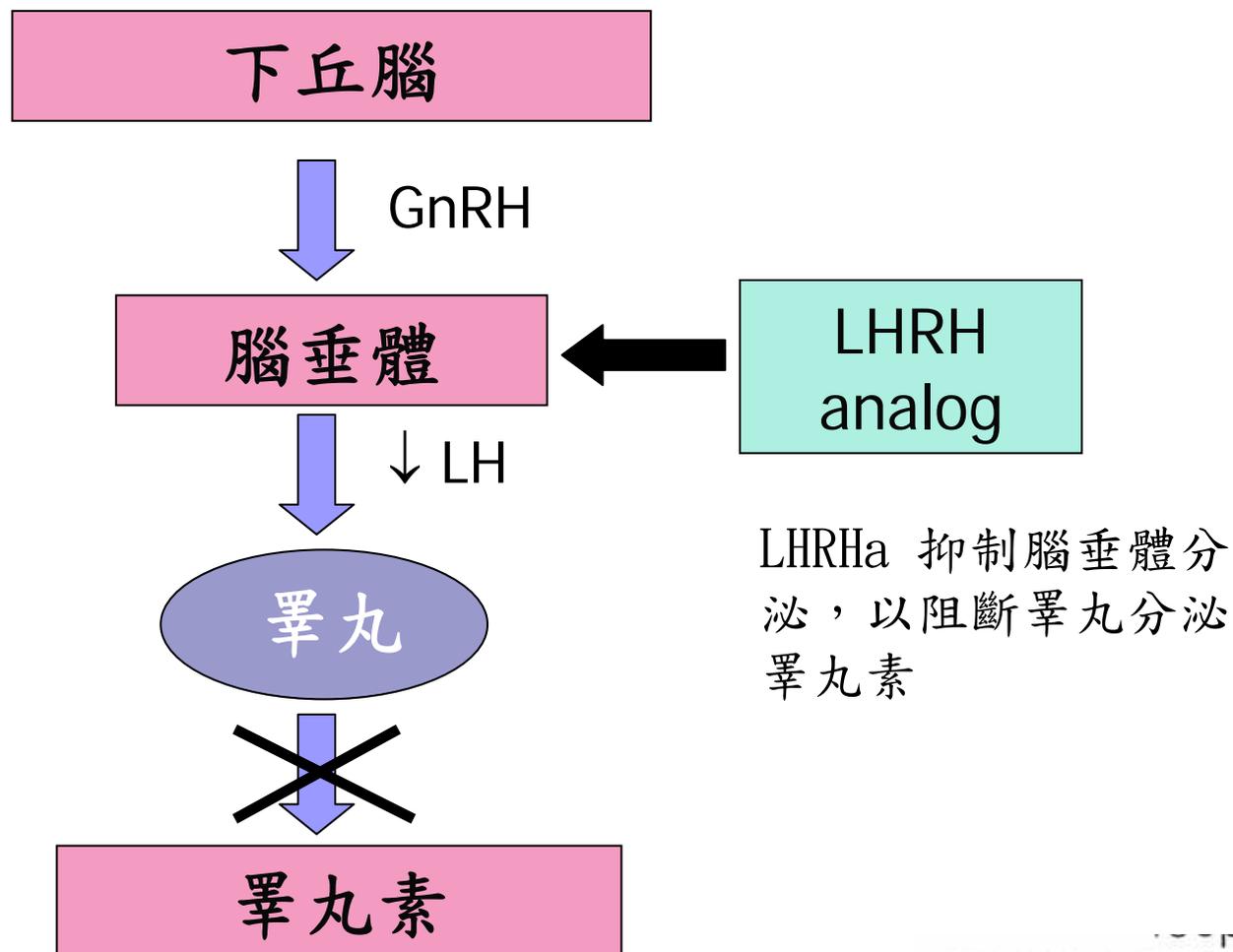
性腺素釋放激素同類劑 GnRH-Analogue

ENANTONE[®]

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，跟手術治療同樣有效，並能免除因手術帶來的心理創傷
- 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

- GnRHa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 **GnRHa**，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 **GnRHa**
- **GnRHa**亦能在手術前或在放射治療前使用，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.....



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





預防勝於治療

ENANTONE[®]



祝各位身體健康
謝謝！

