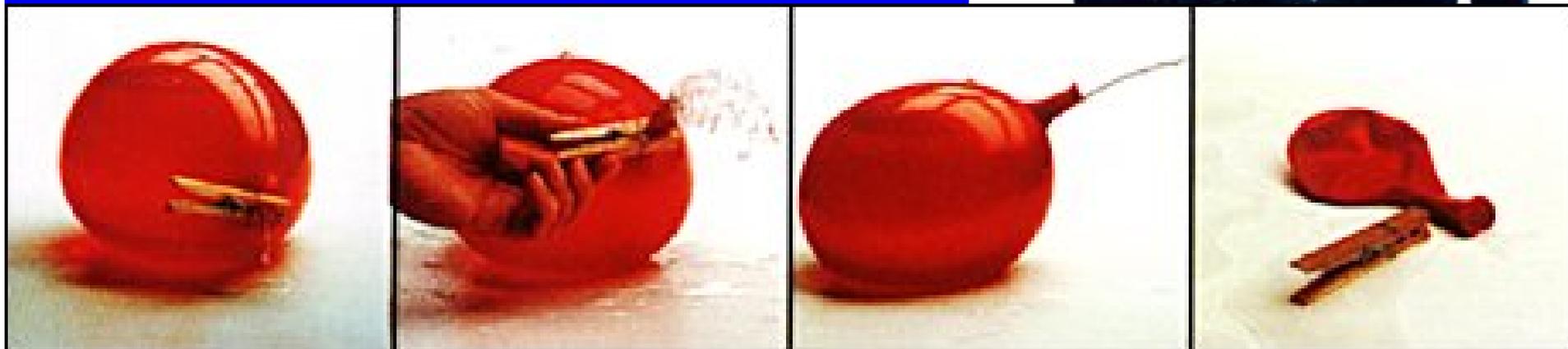


前列腺癌

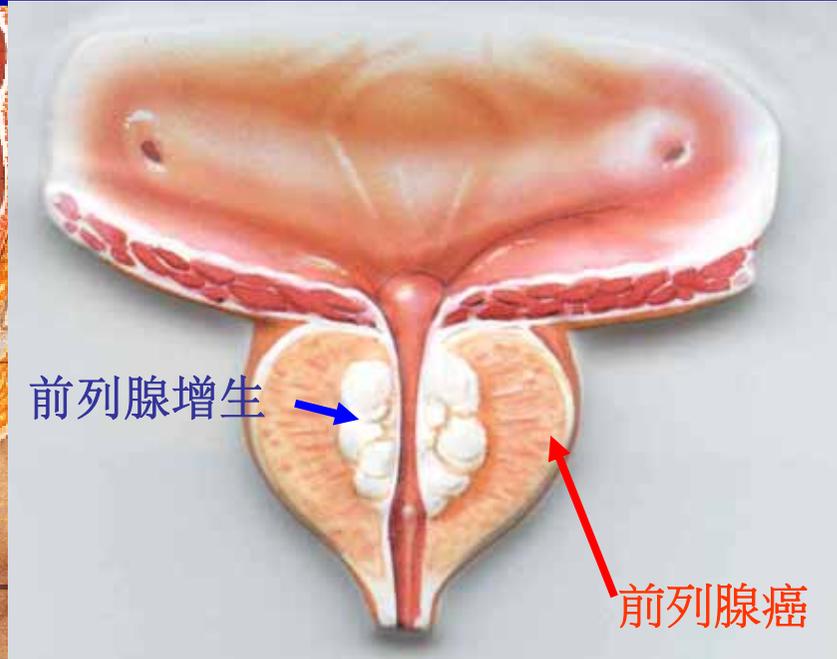
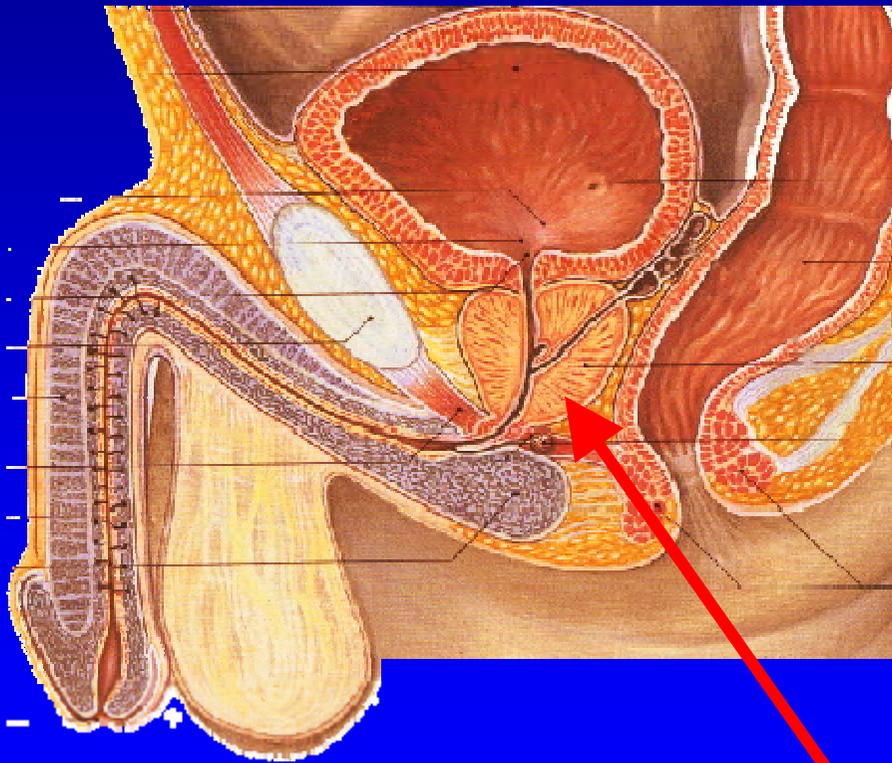
Prostate Cancer

羅克強醫生
聖保祿醫院泌尿外科



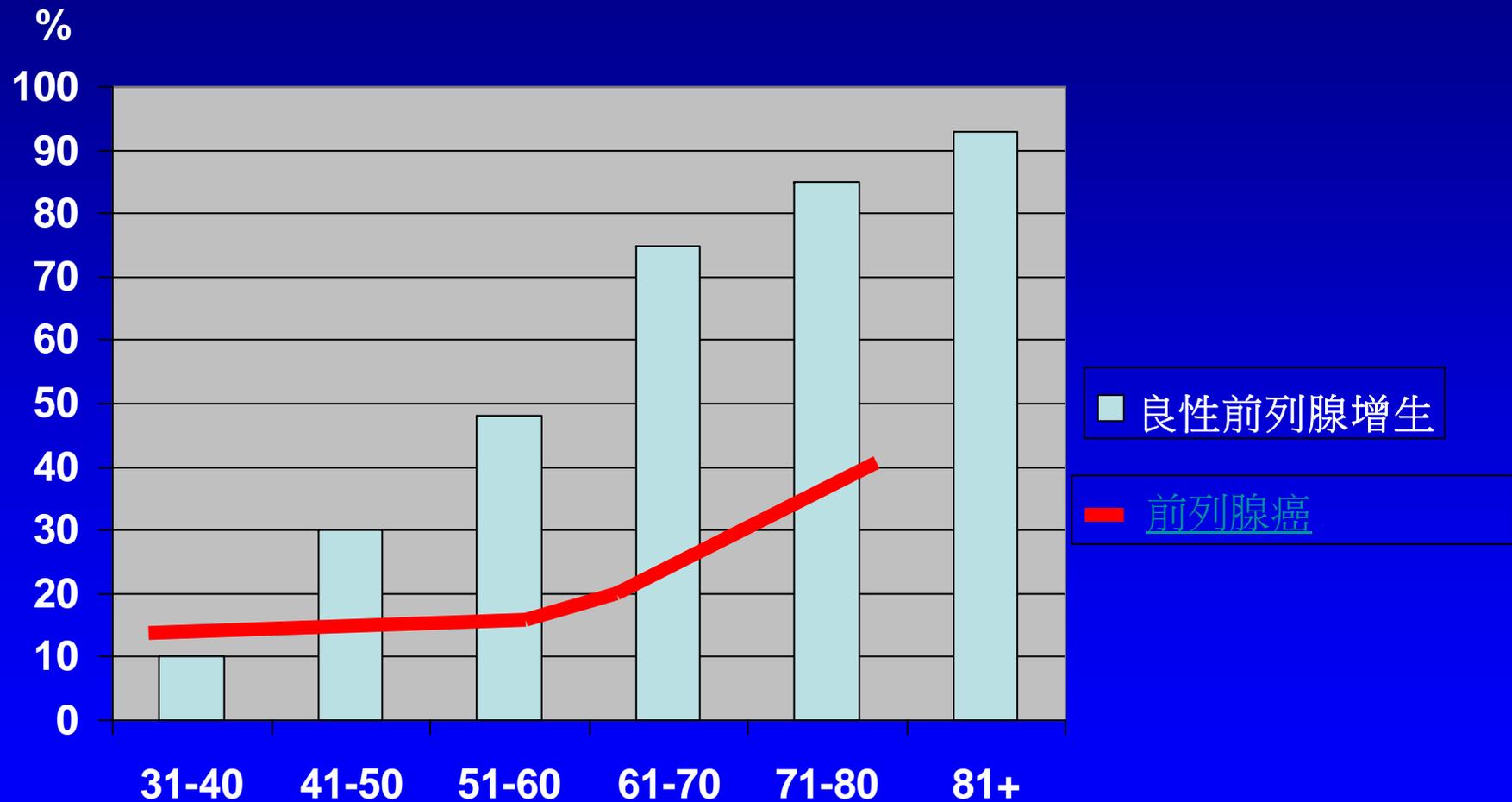
- 前列腺是甚麼？
- 前列腺癌的病因
- 臨床的病癥
- 診斷方法
- 前列腺癌的階段
- 前列腺癌的治療方法

前列腺是甚麼？



- 前列腺癌是最常見的男性生殖系統癌症，患者多是男性長者。
- 據美國前列腺癌基金會指，在美國每6名男性便有1人患上此病，是第二大的致命癌，僅次於肺癌。

良性前列腺增生及前列腺癌隨年齡不斷增加：



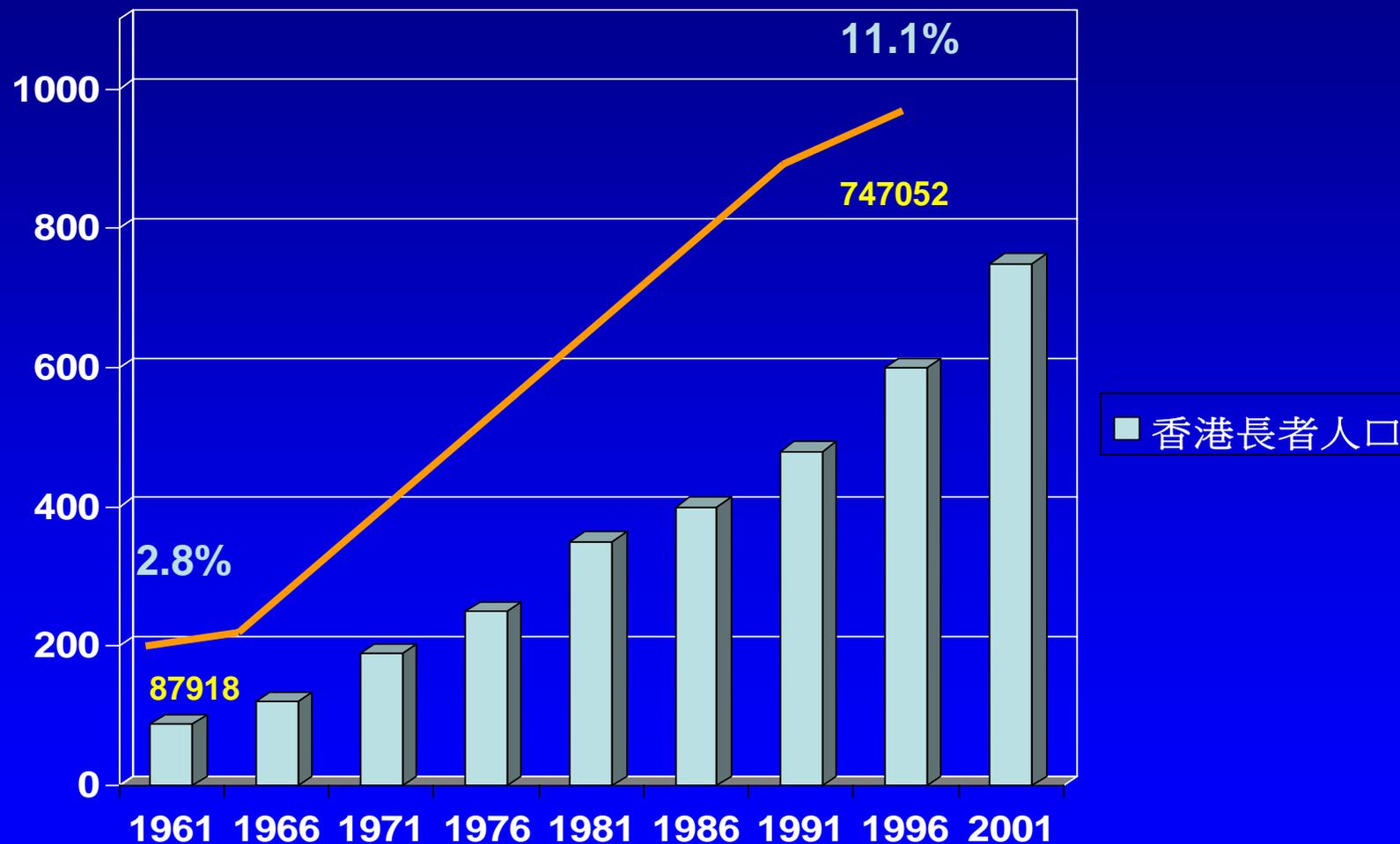
Berry SJ et al. J Urol. 1984; 132: 474-470.

Bulletin of the World Health Organization 2002; 80: 622-628

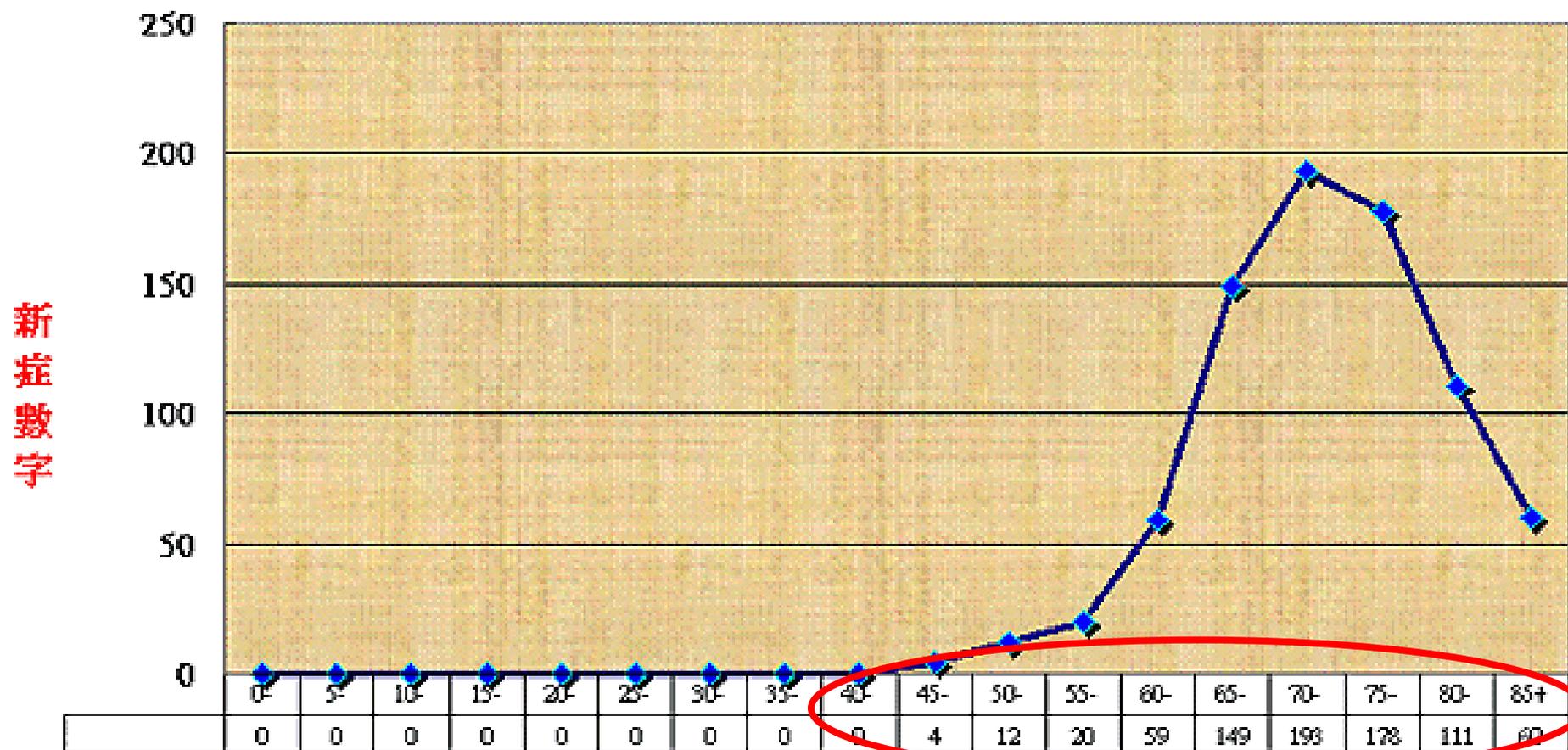
- 前列腺癌是最常見的男性生殖系統癌症，患者多是男性長者。
- 據美國前列腺癌基金會指，在美國每6名男性便有1人患上此病，是第二大的致命癌，僅次於肺癌。
- 歐洲及美國的現患率較亞洲區的高。

香港長者（大於六十五歲）人口數目及比例, 1961 - 2001

數目.(千)



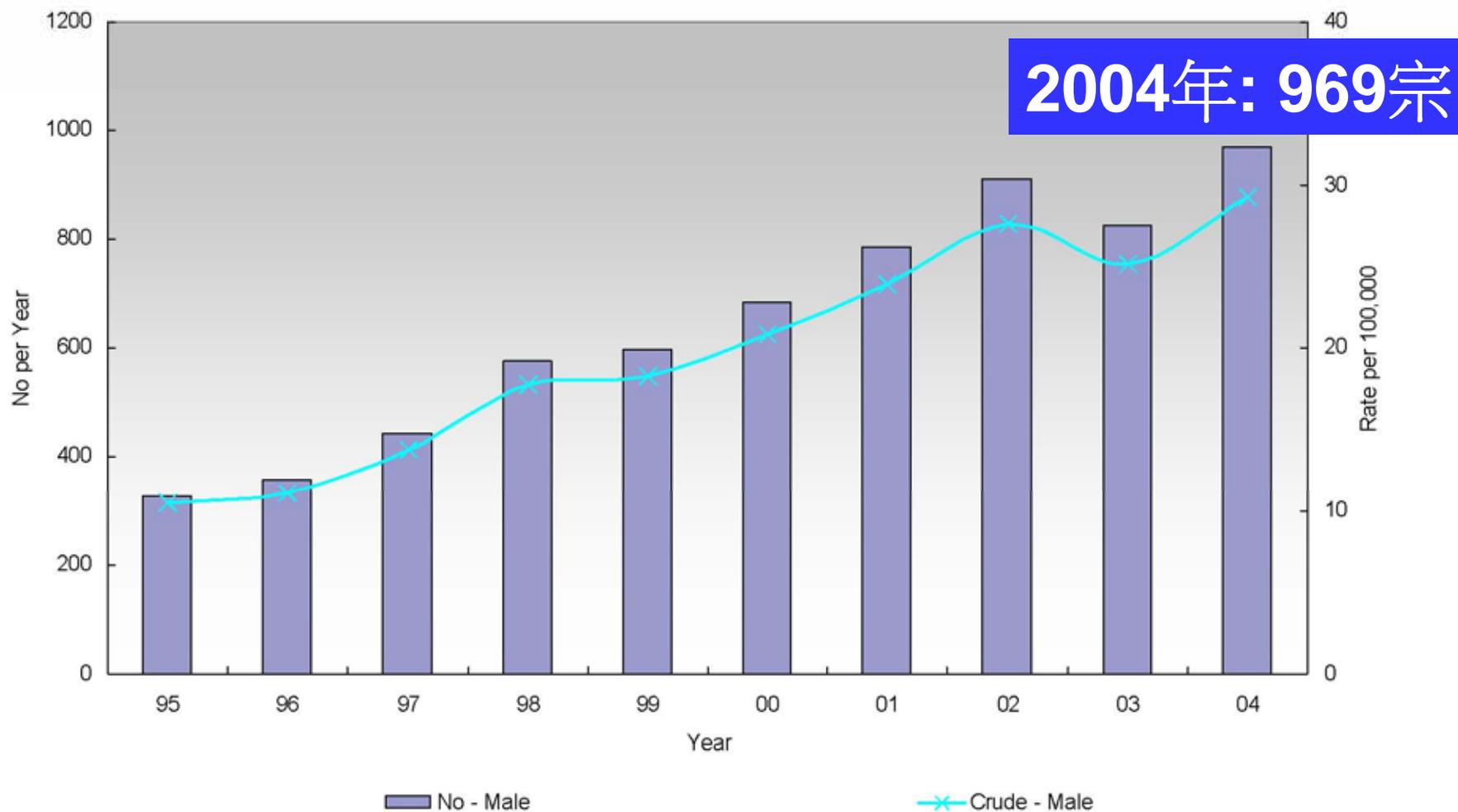
前列腺癌發病年齡分佈



資料來源：香港癌症資料統計中心(2001年)

發病年齡

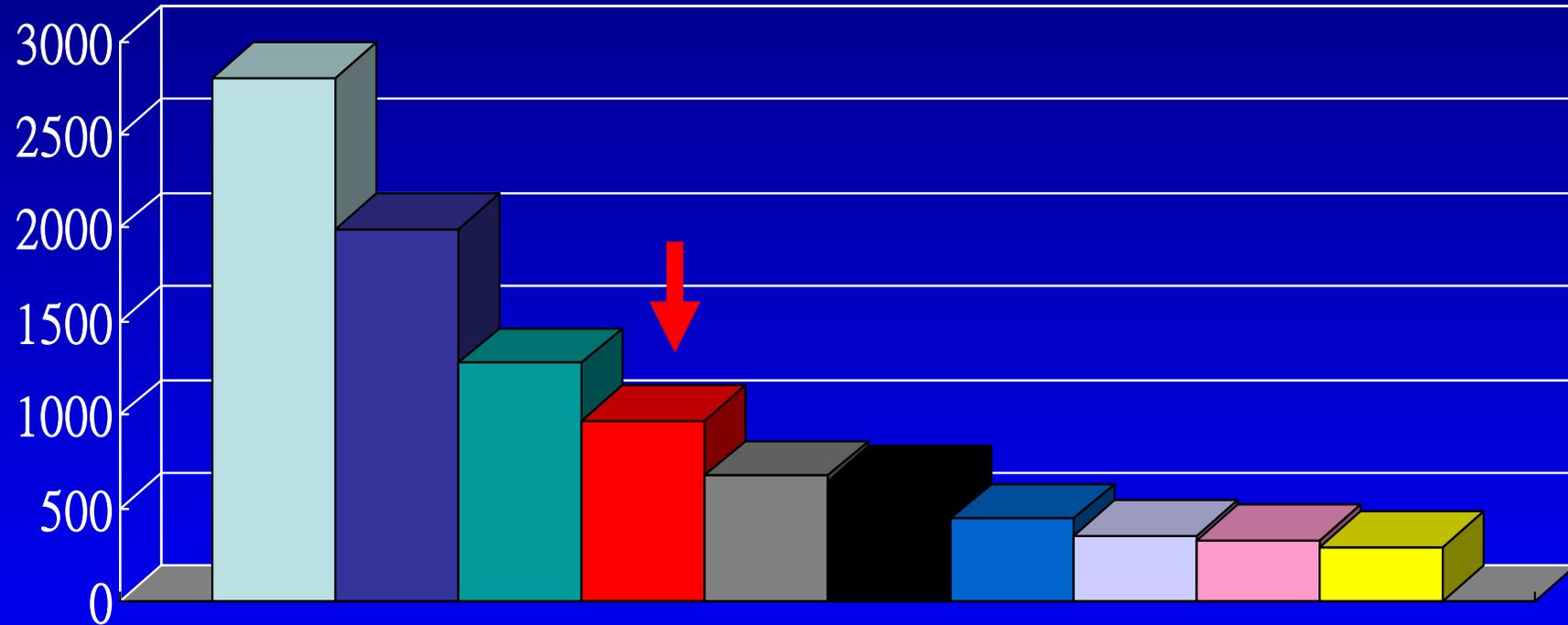
前列腺癌的發病數字 1995 – 2004年



資料來源: 醫管局癌症資料統計中心

男性十大常見癌症 (2004)

宗數



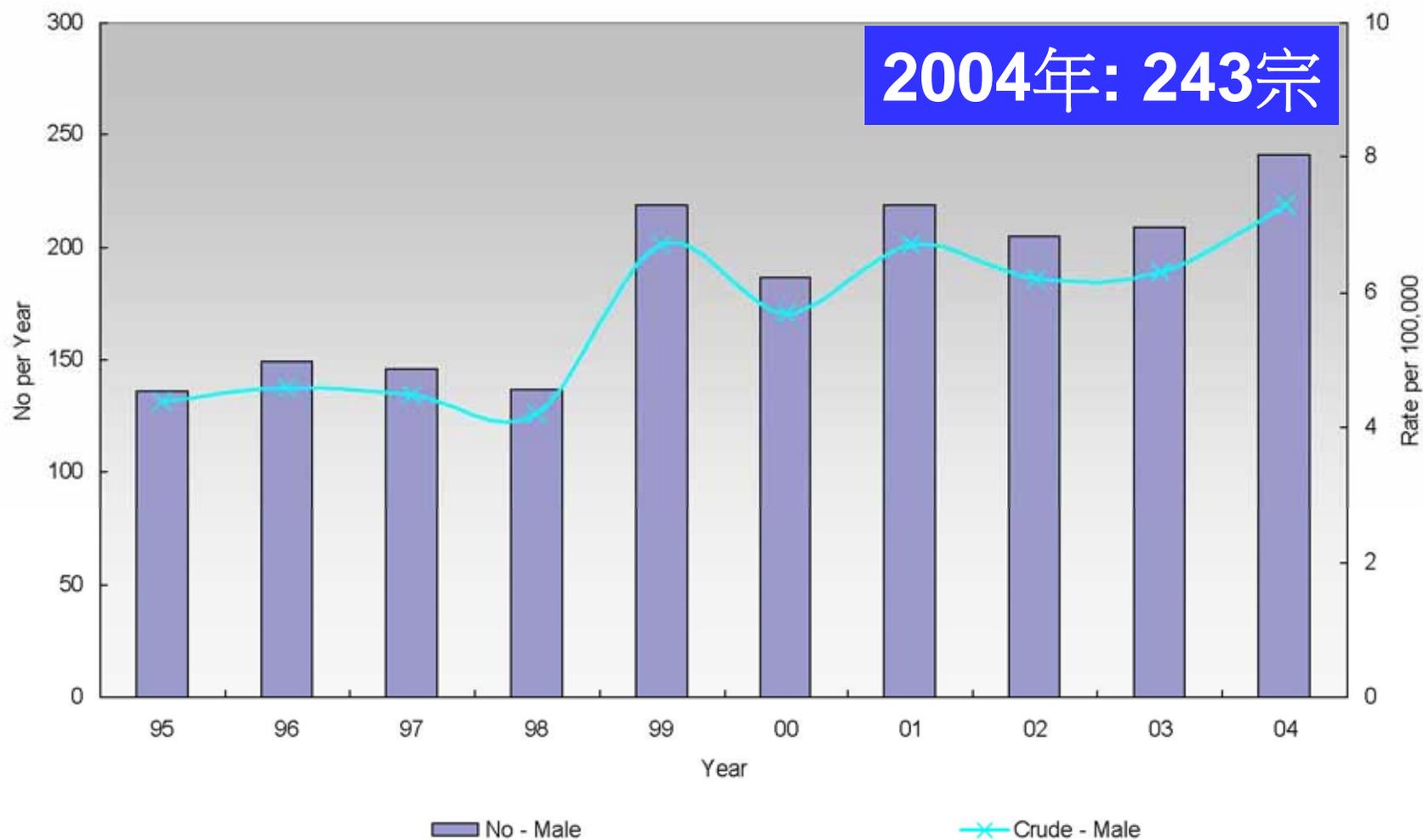
資料來源: 醫管局癌症資料統計中心

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



前列腺癌的病因

前列腺癌的病因至今尚未明白，可能與多種因素有關，主要高危因素如下：

- 1. 年齡：**隨年齡增長，前列腺癌發病風險亦明顯增加。
- 2. 種族：**非洲裔美籍及白種男性的發病率較亞洲男性的多。
- 3. 家族病歷史：**有前列腺癌家族史者比無家族史者患上前列腺癌的可能性高**2-3倍**。



前列腺癌的病因

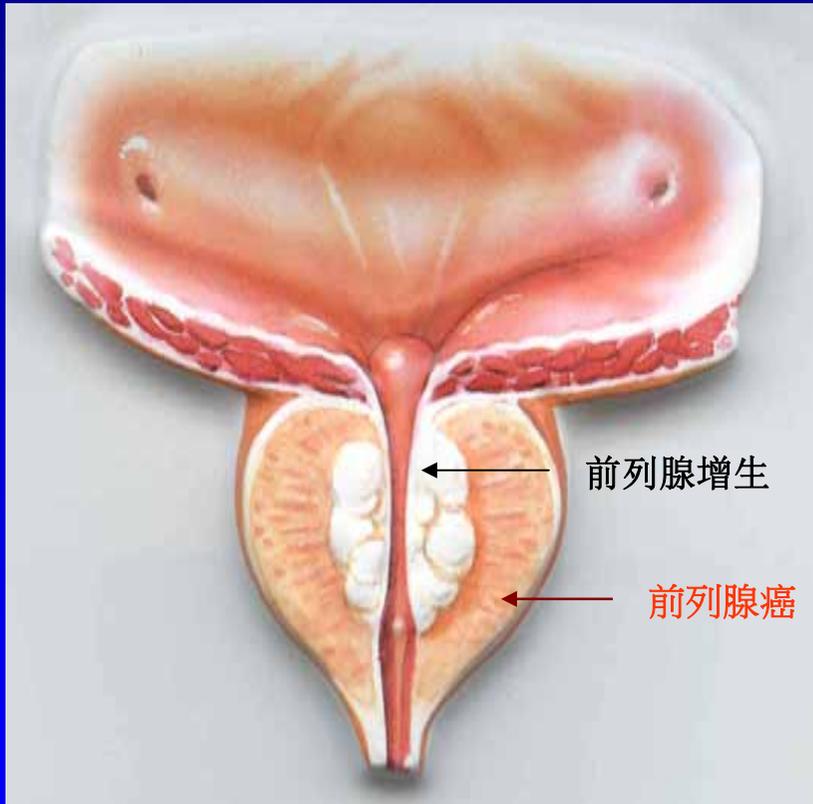
- 4. 飲食習慣**：食用高份量飽和脂肪食物有可能有較大機會患上前列腺癌。
- 5. 肥胖**：近期研究顯示，超重或癡肥的男士患有前列腺癌的風險明顯較高。
- 6. 化學因素**：長期接觸重金屬者(如：鎘)可增加患上前列腺癌的風險。



前列腺癌的病因

- 常看性感女郎 易患前列腺癌 (明報) 07月 11日 星期三
- 【明報專訊】有專家表示，除了飲食和生活習慣外，視覺和心理的性刺激過多，例如經常閱讀黃色小說、觀看色情電影，甚至看見性感女郎，也會令雄性激素分泌過盛，從而誘發前列腺癌。

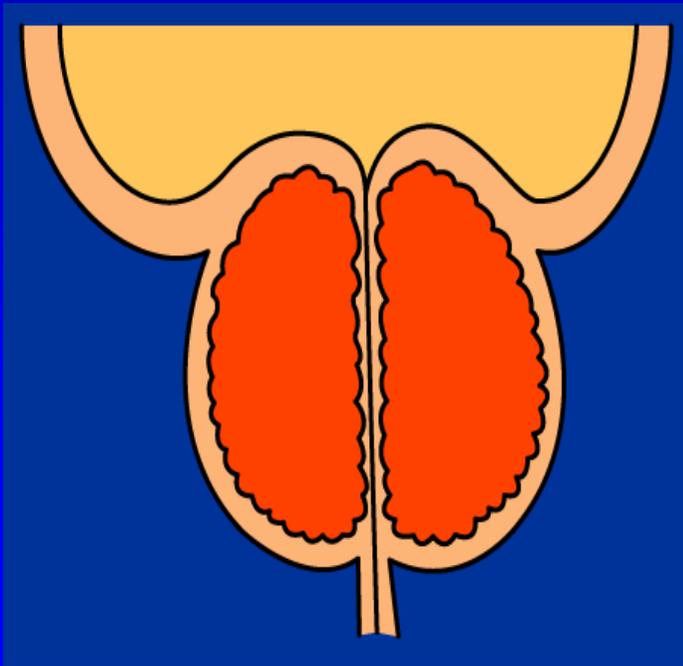
臨床的病癥



- 前列腺癌生長相對較緩慢。病情初期的徵狀並不明顯，患者往往是從肛門指診(DRE)及血液前列腺特定抗原(PSA)測試中發現。因為只會在病情演進至腫瘤長大至壓迫尿道後，徵狀才會被發現。

明顯的前列腺癌徵狀：

1. 尿路阻塞徵狀
2. 癌症擴散徵狀
3. 全身徵狀



尿路阻塞徵狀與良性前列腺增生相似，當中包括：

- 排尿困難
- 流緩慢或中斷
- 尿頻尿急
- 夜尿增多
- 排尿時感到疼痛
- 血尿
- 精液有血

主要徵狀有：

- 開始排尿時感到困難
- 尿流減弱
- 排尿終段呈滴尿狀態
- 排尿後感到不能將膀胱內尿液完全排清
- 不能忍尿
- 尿頻
- 夜尿頻繁



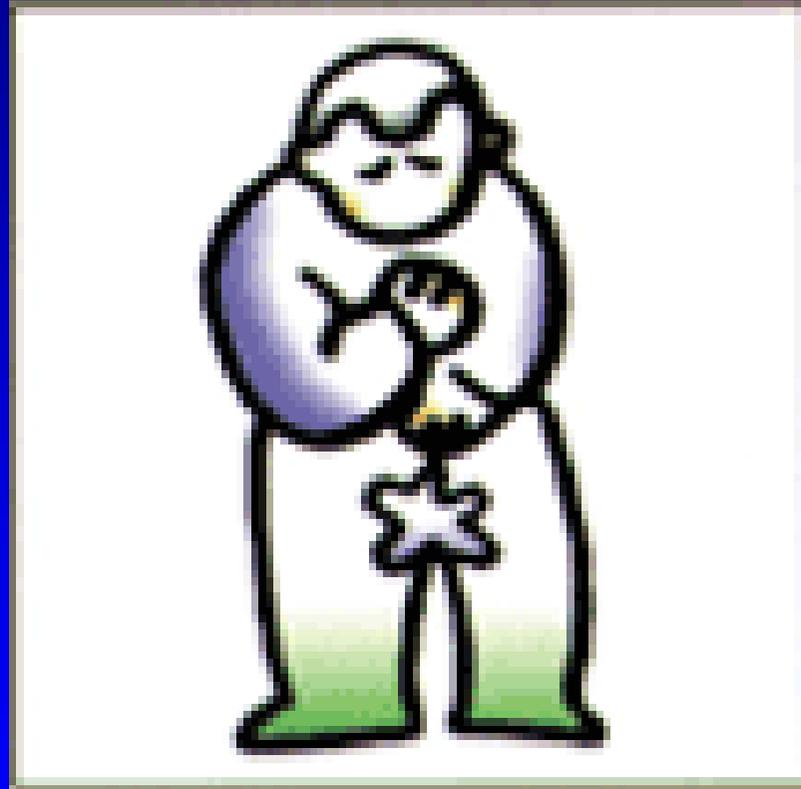
主要徵狀有：

- 開始排尿時感到困難
- 尿流減弱
- 排尿終段呈滴尿狀態
- 排尿後感到不能將膀胱內尿液完全排清
- 不能忍尿
- 尿頻
- 夜尿頻繁



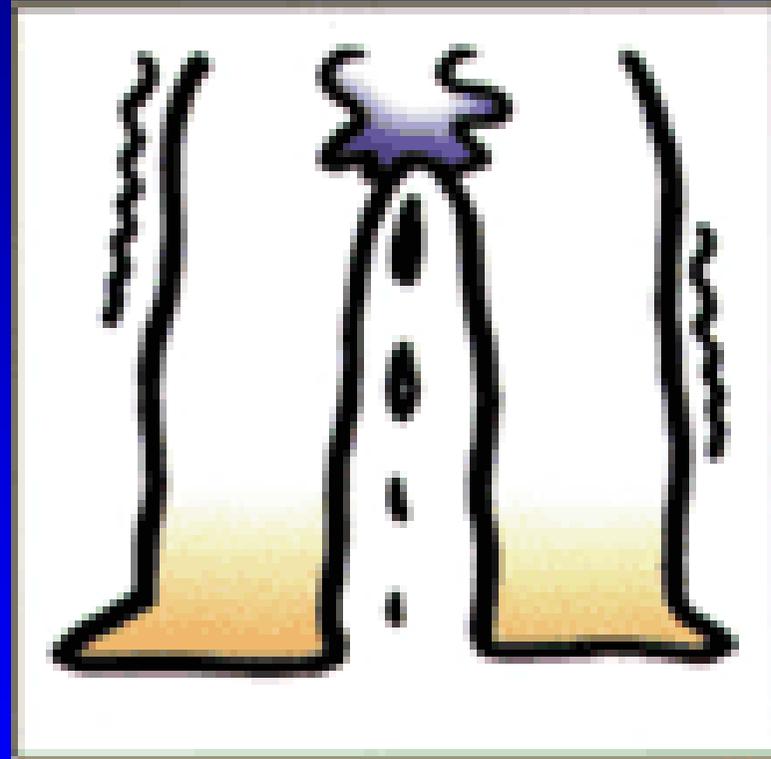
主要徵狀有：

- 開始排尿時感到困難
- 尿流減弱
- 排尿終段呈滴尿狀態
- 排尿後感到不能將膀胱內尿液完全排清
- 不能忍尿
- 尿頻
- 夜尿頻繁



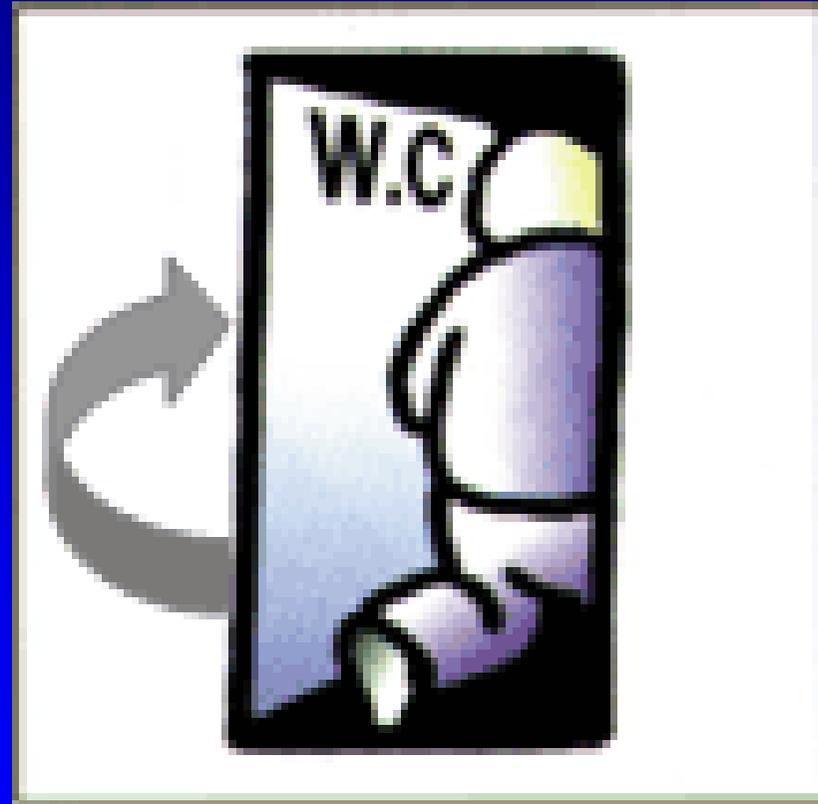
主要徵狀有：

- 開始排尿時感到困難
- 尿流減弱
- 排尿終段呈滴尿狀態
- 排尿後感到不能將膀胱內尿液完全排清
- 不能忍尿
- 尿頻
- 夜尿頻繁



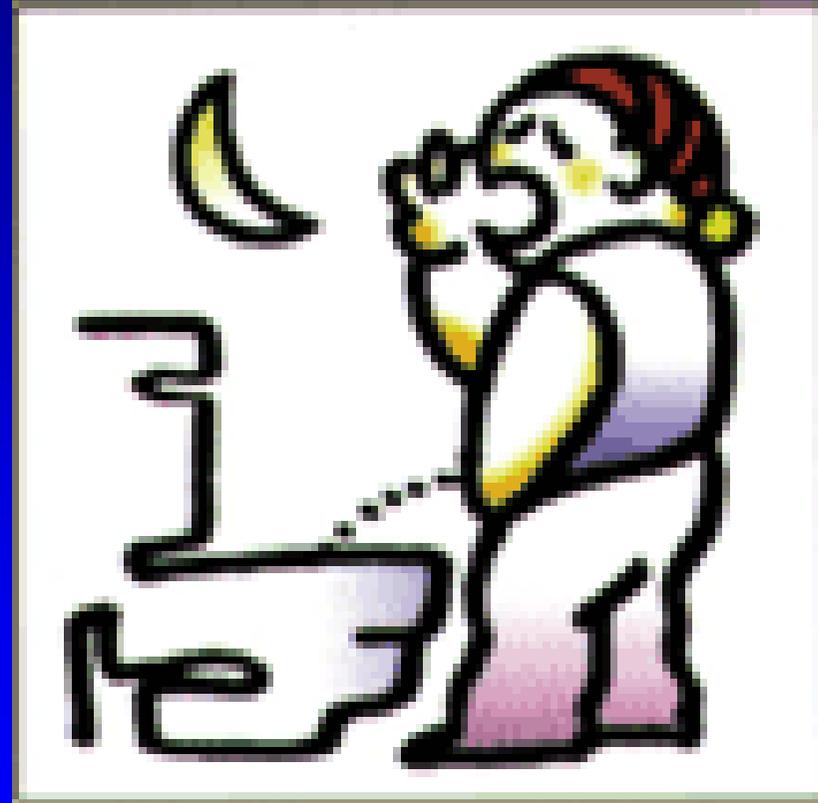
主要徵狀有：

- 開始排尿時感到困難
- 尿流減弱
- 排尿終段呈滴尿狀態
- 排尿後感到不能將膀胱內尿液完全排清
- 不能忍尿
- 尿頻
- 夜尿頻繁



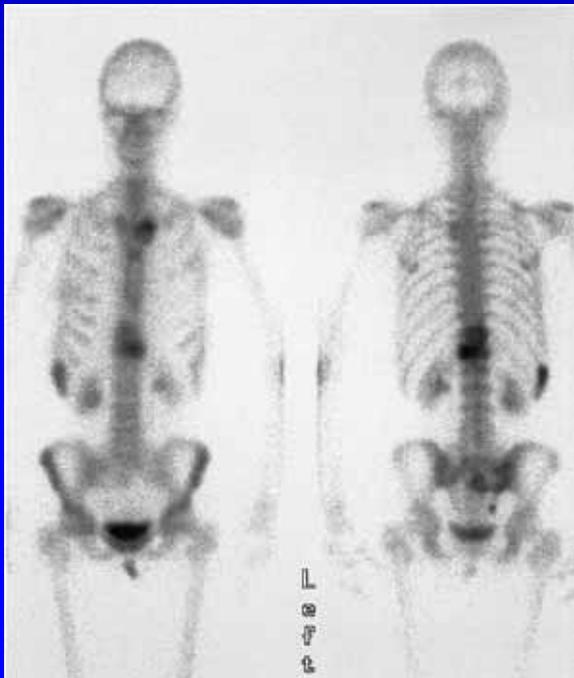
主要徵狀有：

- 開始排尿時感到困難
- 尿流減弱
- 排尿終段呈滴尿狀態
- 排尿後感到不能將膀胱內尿液完全排清
- 不能忍尿
- 尿頻
- 夜尿頻繁



明顯的前列腺癌徵狀：

1. 尿路阻塞徵狀
2. 癌症擴散徵狀
3. 全身徵狀



神經和淋巴管－

病人可出現會陰部(陰囊與肛門之間)疼痛及坐骨神經痛。

骨骼－

常見徵狀包括有持續背痛、髌骨痛及盆骨痛(臥床時尤其劇烈)。

直腸－

可能出現排便困難

肺臟－

可出現持續咳嗽和咳血。

明顯的前列腺癌徵狀：

1. 尿路阻塞徵狀
2. 癌症擴散徵狀
3. 全身徵狀



全身徵狀包括：

- 消瘦
 - 乏力
 - 低燒
 - 貧血
-
- 這些徵狀一般在病情末期才出現。

初步診斷

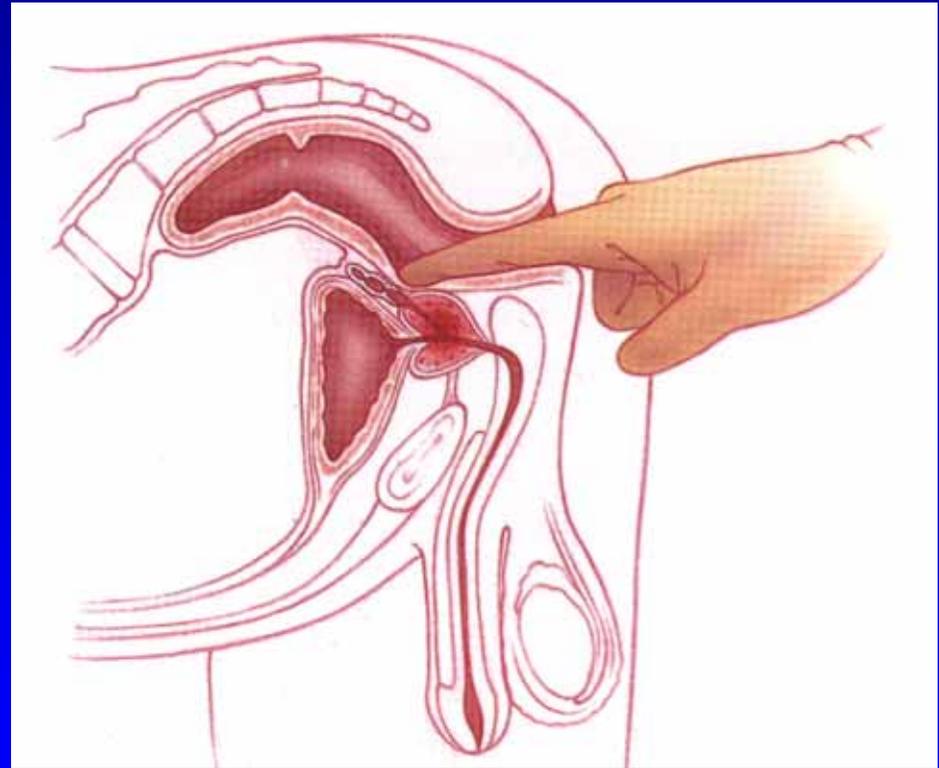
- 詢問病歷
- 身體檢查
- 尿液檢查
- 前列腺特定抗原(PSA)測試
- 國際前列腺徵狀評分 (IPSS)



身體檢查：

- 肛門指診是最重要及最簡單的檢查方法。
- 醫生會戴上塗有潤滑劑手套，用手指探入病人直腸，隔著直腸前壁來檢查前列腺的大小、形狀和質感

硬塊 !!!



尿液檢查：

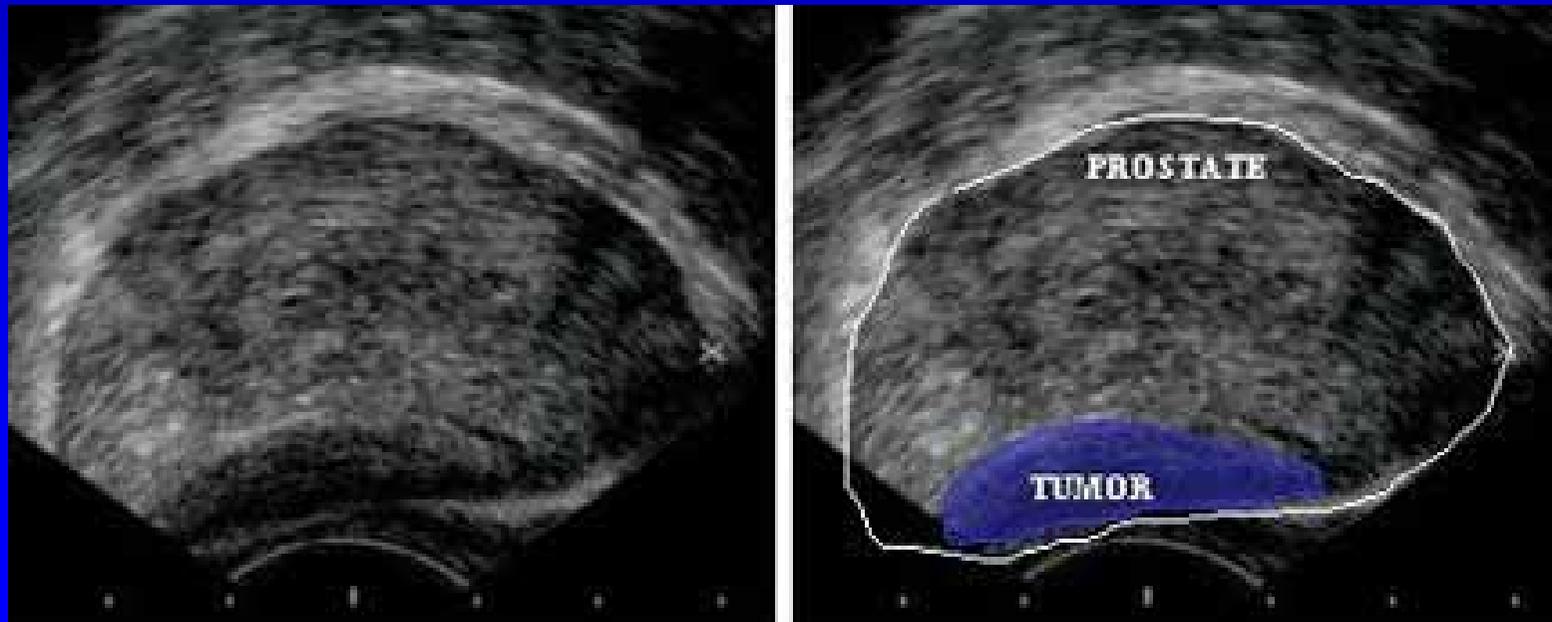
- 檢查尿道有否感染或出血。

前列腺特定抗原(PSA)測試：

- 如病人患有前列腺癌，他血液中的PSA會大幅上升，病人應作進一步檢查，以排除患上前列腺癌的可能性。
 - **PSA > 4ug/L**
 - **從直腸指診發現硬塊**

經肛門前列腺超聲波檢查：

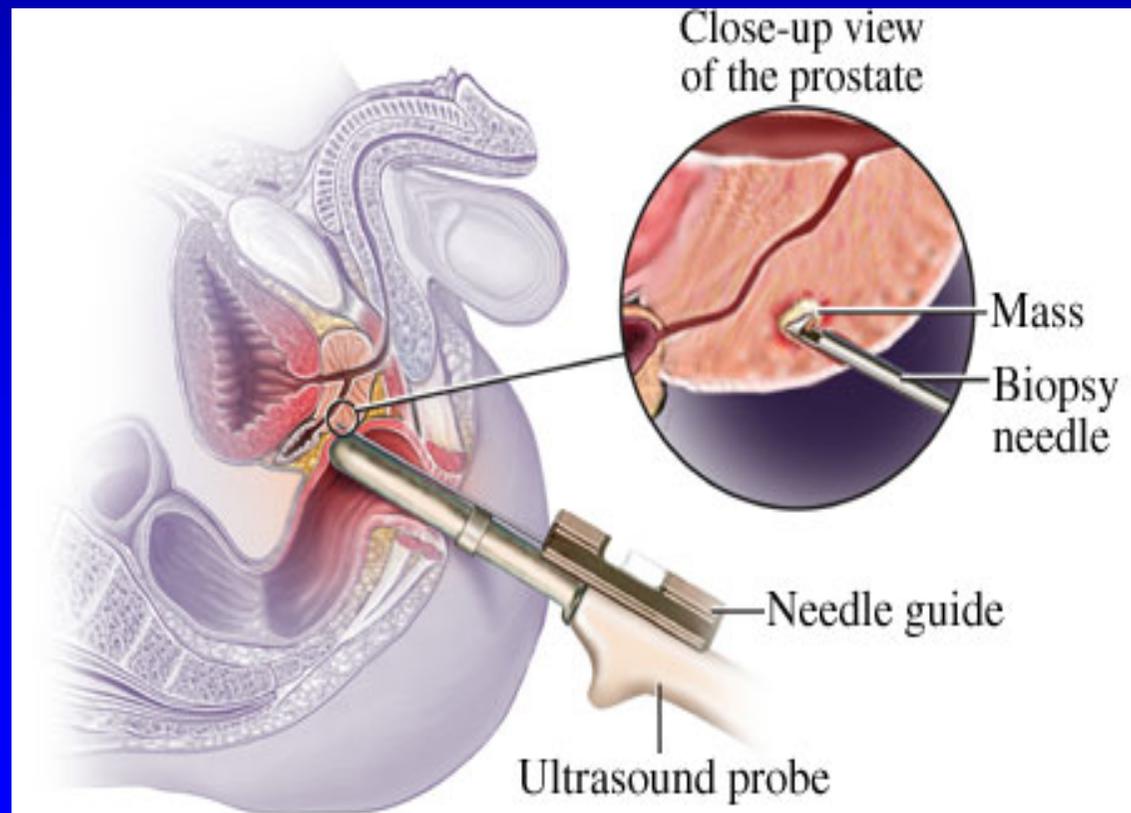
- 觀察前列腺大小，檢視腫瘤證據。
- 精囊的形態，從而估計腫瘤是否侵蝕性。



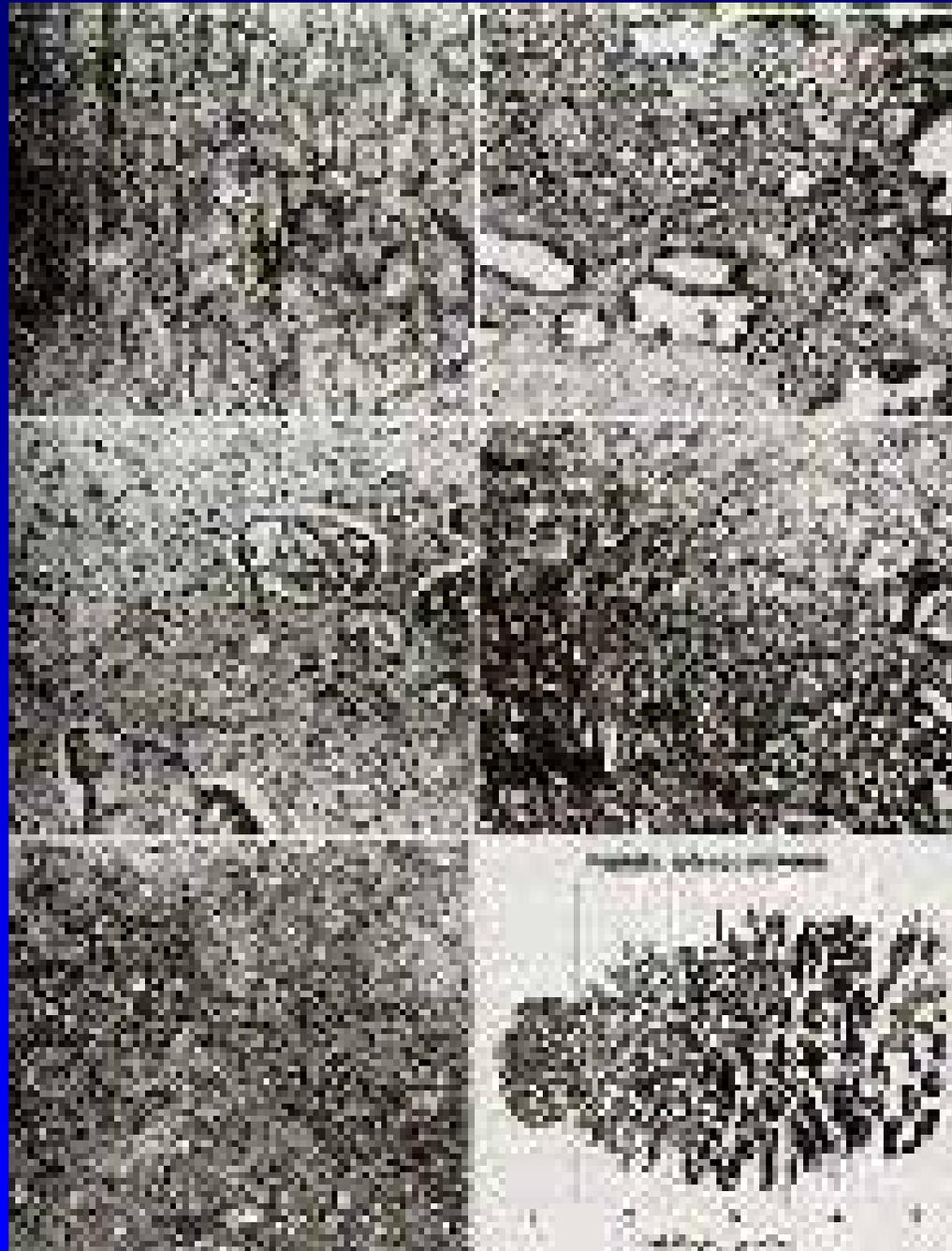
針管抽取活組織檢驗

- 超聲波
- 打止痛針 / 局部麻醉
- 抽取6 – 8 組織樣本

- 風險：
 - 肛門或小便出血
 - 細菌感染
- 做檢查前：
 - 清除大便
 - 抗生素



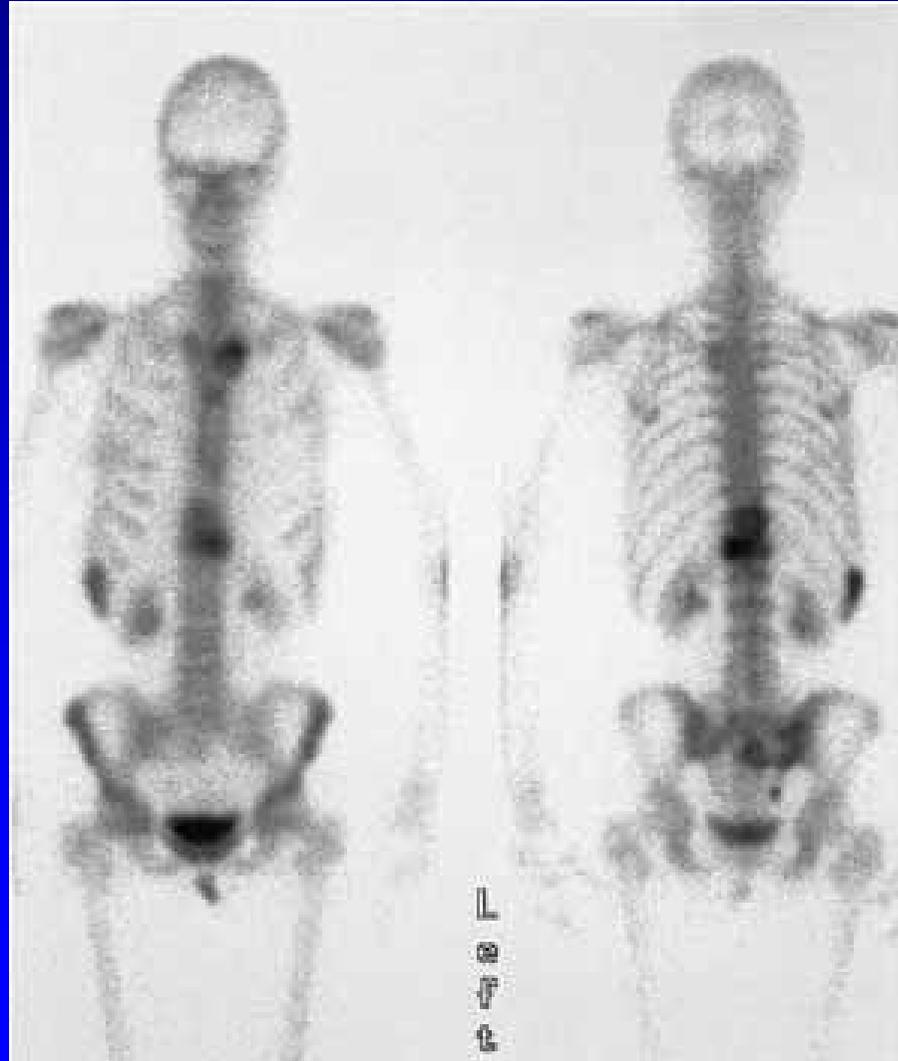
格里森评分



X 光檢查



同位素骨骼掃描 (Isotope Bone Scan)



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

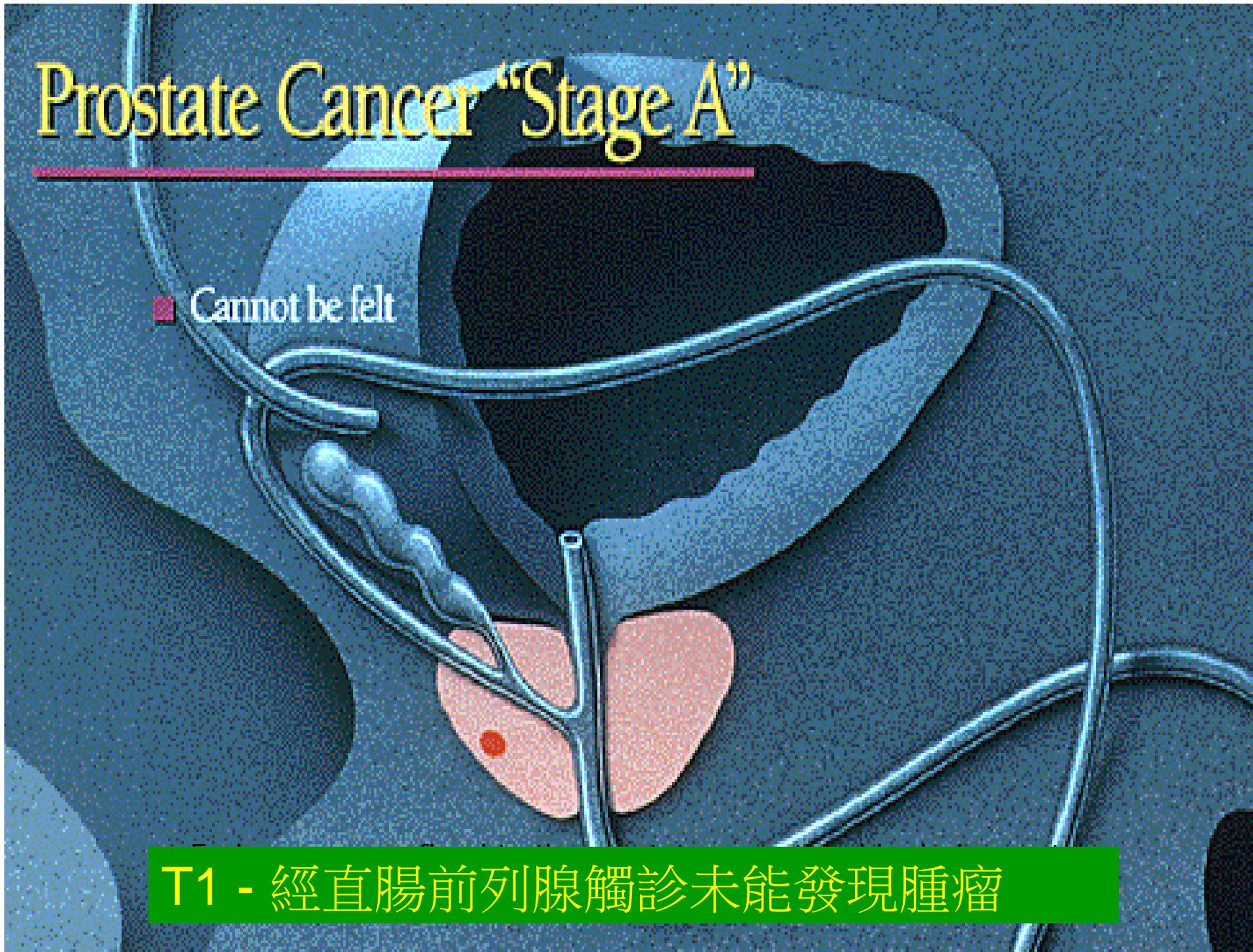
The TNM (Tumor, Node, Metastasis)

- **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

健康狀況

癌症的階段

前列腺癌病史

- 生長緩慢的腫瘤
- 一般而言，當被診斷為未曾擴散的前列腺癌而又不治療的話，病人將縮短1/3至一半的乘餘壽命 (*Albertsen 1998*)
- 除此之外，病癥如血尿、小便因難、骨痛、貧血等，會大大影響病人的生活質數。

前列腺癌的治療包括：



徹底性治療:

- 外科手術
- 放射治療

舒緩性治療

- 觀察
- 荷爾蒙阻斷療
- 化學治療

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。

外科手術

- 前列腺切除術
 - 局限於前列腺的癌症

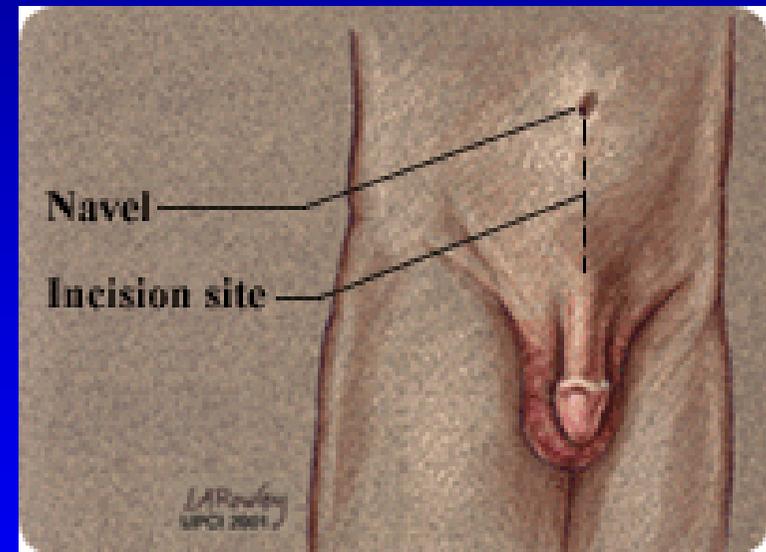


手術後的存活機會

- 在手術之後，**PSA** 的指數應接近零
- 在手術**10**年之後，**60-70%** 病人的 **PSA** 指數仍會接近零
- 即使**PSA**指數上升，覆發至擴散仍需**8**年時間
- 擴散後致死亡再需**5**年時間

手術治療的風險

- 早期:
 - 出血，傷口感染 (10%)，
 - 心肌梗塞，中風，靜脈閉塞，肺部栓塞 (<2%)
 - 死亡 (<1%)
- 後期:
 - 尿道收窄 (10%)
 - 小便失禁 (1%)
 - 勃起功能障礙



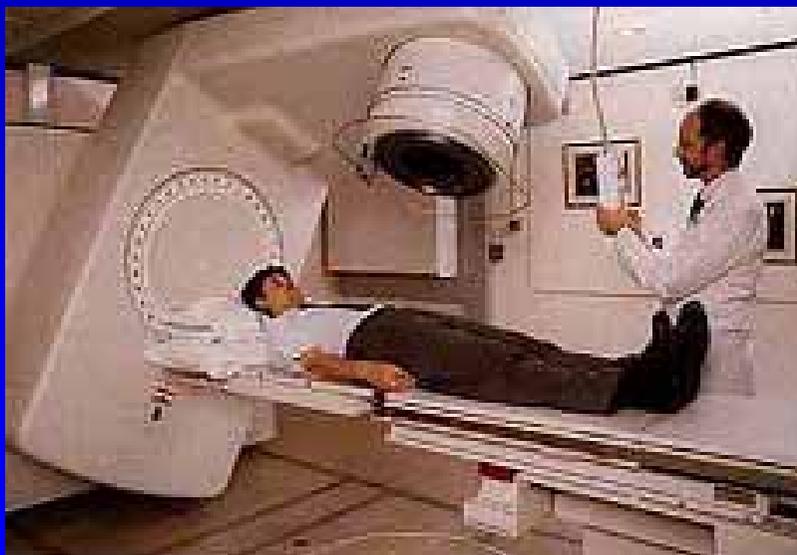
手術後的理想情況

- 腫瘤完全切除
- 小便正常
- 勃起功能正常



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

- 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緩腫瘤的生長和癥狀或收縮腫瘤



睪丸切除手術



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

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

下丘腦

GnRH

腦垂體

LH

睪丸



睪丸素

LHRH analog

LHRHa 抑制腦垂體分泌，以阻斷睪丸分泌睪丸素

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

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

預防前列腺癌,要:

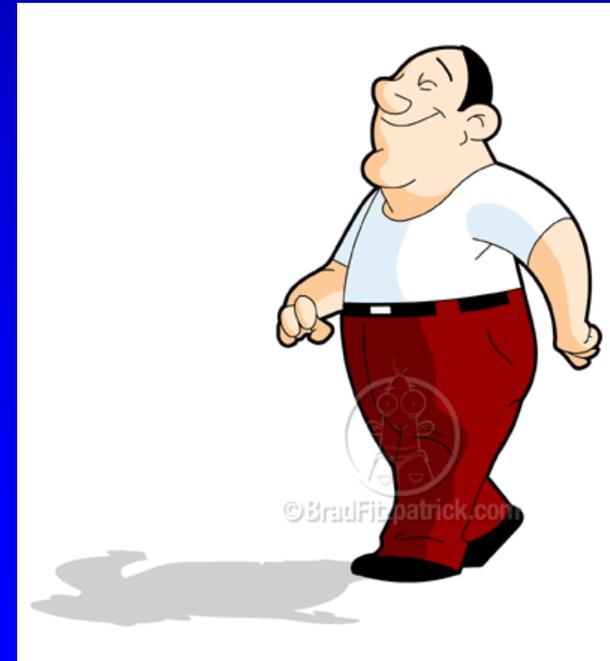
- 保持健康的生活方式
- 多吃蔬果和五穀類食物
- 少吃肉類和動物脂肪高的食物

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

祝各位身體健康
謝謝！