

半個月前，一位 62 歲的男性患者，因在外科痔瘡手術中發現攝護腺硬塊，而轉診至泌尿科門診就診。經肛門指診之後發現一巨大攝護腺腫塊合併右側儲精囊侵犯，且抽血報告也顯示攝護腺特定抗原（PSA）上升（2014 ng/ml）。此外，以最先進腹部電腦斷層掃描也發現疑似攝護腺癌合併儲精囊與膀胱轉移的情形（圖一），因此以經直腸超音波攝護腺切片檢查，病理報告顯示為高度惡性的攝護腺癌，故直接於門診進行荷爾蒙針劑注射的治療。



（圖一）

攝護腺癌（也稱為前列腺癌）是源自於攝護腺的惡性腫瘤。攝護腺是特屬於男性生殖系統的一個腺體，若發生攝護腺細胞的基因變異，則會導致細胞的增殖失控，而形成癌症。攝護腺癌除了侵犯本身的組織之外，也會侵犯鄰近的組織器官甚至轉移到身體其他部位，尤其是骨頭和淋巴結。而攝護腺癌早期並沒有特異的徵狀，故不易被察覺。而到了後期骨頭轉移或是淋巴結轉移之後，才會因為嚴重的骨頭疼痛而被發現。

攝護腺癌的發生率遍佈世界各地。以美國的發病率是世界最高，歐洲次之，東亞與南亞最低。從人種來看，黑人攝護腺癌發病率最高，白種人其次，黃種人攝護腺癌發病率相對最低。在目前男性國人十大癌症死因中，攝護腺癌位居第五位，發生率為每十萬人口中有將近三十人，而一年約有一千五百多名攝護腺癌新增病例。

目前攝護腺癌的篩檢以抽血與肛門指診為主，只要其中一樣有發現異常，包括不正常的攝護腺硬塊或抽血 PSA 指數上升（> 4 ng/ml），都建議進行經直腸攝護腺超音波導引切片檢查。若證實有惡性腫瘤的存在時，則可後續安排電腦斷層、核磁共振及骨頭掃描。之後若診斷為早期攝護腺，可依據病患體能進行保守追蹤、攝護腺癌根除手術併淋巴結摘除術，或是非侵入性的海福刀（HIFU）治療（圖二）。

本院率先引進海縣最新海福刀治療技術，不需開刀、無創傷口、恢復快，又能有效保留性功能，降低尿失禁發生機率，海福刀攝護腺微創標靶治療是目前最精準的全自動化標靶定位系統，能以一點七公厘為單位進行安全而有效率的治療病變部位，並保有直腸的完整，沒有放射線治療的副作用，而且只需一次療程即可。



(圖二)

因此建議，50 歲以上的男性每年都應該接受一次肛門指診及 PSA 抽血的檢查，而有攝護腺癌家族史的男性，更應將檢查時間提前至 45 歲，以達到早期追蹤早期治療的目的。在飲食方面，可多食用番茄、南瓜與深綠蔬菜或多吃低脂肪食物與魚油營養品，以降低血液中發炎物質形成，降低癌症的復發率。最重要的是，要維持身心的健康均衡狀態與多運動，才是養身防癌的最佳法則。