

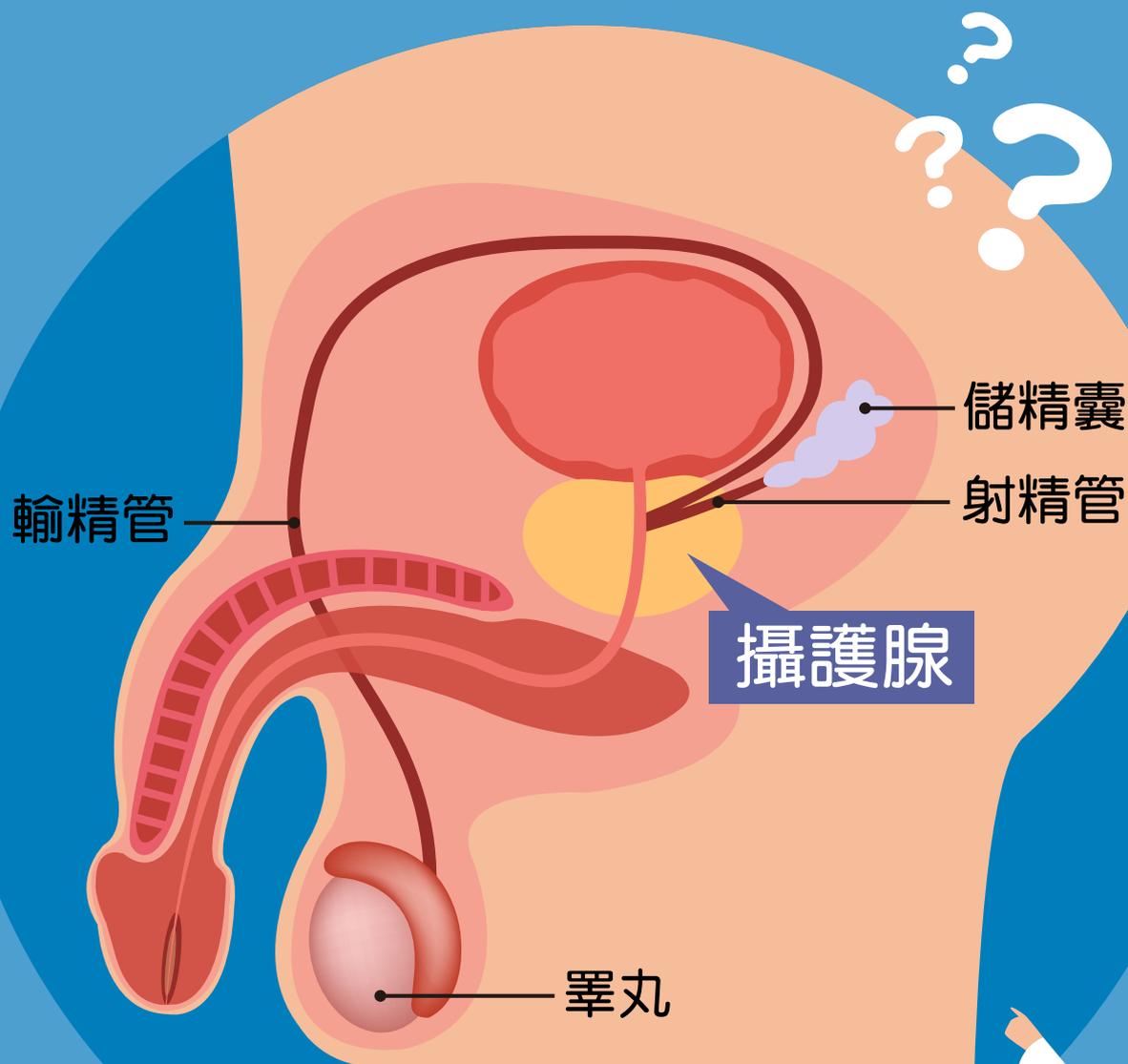
男性的隱憂—攝護腺癌

攝護腺癌就醫怎麼問？



攝護腺在哪裡？

攝護腺，又稱前列腺，位於膀胱的正下方，是生理男性獨有的腺體。



攝護腺液除了可維持精蟲的生命力及活動力，也具有保護生殖泌尿道避免細菌侵犯等重要功能



攝護腺癌的分期與檢驗

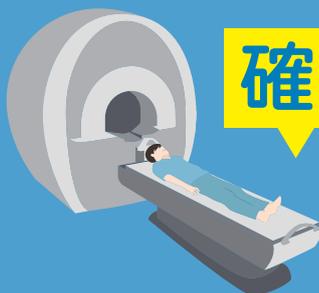
初期診斷

- 肛門指診
- 抽血(PSA癌症指數)
- 超音波(經直腸)



確認期別

- 核磁共振攝影
- 電腦斷層



攝護腺癌的復發風險

復發程度	低風險	中風險	高風險
PSA指數	≤ 10	20	> 20
格里森分數	≤ 6	7	> 8
癌症分期	第1期 第2a期	第2b期 第2c期	第3期 第4期

1. 腫瘤指數-PSA

是攝護腺癌特有的抽血腫瘤指數，用於診斷、評估療效及復發徵兆。若治療期間PSA指數於10個月內倍增多一倍，則代表出現抗藥性。

2. 格里森分數(Gleason score)

代表惡性程度。根據癌細胞的分化成熟度來決定。分數越高代表惡性度越高，復發風險及預後也越差。

3. 腫瘤大小

腫瘤越大或淋巴結侵犯的程度越多，代表復發風險及預後越差。

4. 轉移程度

具有多處骨頭轉移或已轉移到肝、肺等遠端器官者，疾病的預後較差。



攝護腺癌的 新一代荷爾蒙治療新趨勢

手術後

觀察 / 放射線治療 / 荷爾蒙治療 / 冷凍治療

產生抗藥性

產生遠端轉移



PSA
10個月內多一倍↑

骨頭或肝、肺轉移

非轉移性去勢抗性
(nmCRPC)

轉移性去勢敏感性
(mCSPC)

超前
部署

傳統荷爾蒙療法
+

傳統荷爾蒙療法
+

新一代荷爾蒙治療

- 針對雄性素接受體 (AR)
- 預防復發轉移

新一代荷爾蒙治療

- 針對雄性素接受體 (AR)、腎上腺、睪丸
- 延長對荷爾蒙治療的敏感性療效

照過來

攝護腺癌病友 診間提問小撇步

醫師需要透過您的發問
了解您的需求並提供專業知識
助您在抗癌路上獲得
更好的醫療照護

提問單使用方法

STEP 1 了解目前的疾病階段

STEP 2 就診前，先勾選提問單內想問的問題

STEP 3 門診時，拿出勾選的提問單，和醫師討論

新診斷

- 我是第幾期？
- 我的風險程度？高風險和低風險差在哪裡？
- 我還需要再做哪些檢查？
- 我有哪些治療選擇？費用是多少？
- 治療的目標是什麼？
- 我需要做基因檢測嗎？
- 不治療會怎樣？我有多少時間可以考慮？
- 我的治療可能有什麼副作用？
影響排尿程度？影響性生活程度？
- 我需要調整飲食或生活習慣嗎？
- 其他問題：



治療中



- 我的治療可能有什麼副作用？
- 治療期間，我應該特別注意什麼？
- 多久後會知道治療的效果？
- 下一次追蹤檢查是什麼時候？
- 我正在服用的藥和癌症治療會互相影響嗎？
- 完成治療後，我需要注意什麼事？
- PSA逐漸增高，我該注意什麼？
- 針對「未轉移去勢抗性」攝護腺癌(nmCRPC)的治療方式？
- 針對「高風險轉移性 去勢敏感性」攝護腺癌(mCSPC)的治療方式？
- 針對「轉移性去勢抗性」攝護腺癌(mCRPC)的治療方式？
- 其他問題：



穩定追蹤

- 我需要調整飲食或生活習慣嗎？
- 以後多久追蹤一次PSA、影像學檢查？
- 當出現什麼狀況，需要提早回門診就醫？
- 其他問題：

癌友紀錄
小幫手



提醒您，男性50歲後
建議每一至兩年
安排PSA檢查!

若有家族罹癌史的
高風險族群，可以提早
在40歲開始檢查!

有任何問題請撥打
癌症希望基金會免費諮詢專線

☎ 0809-010-580