



父親節顧健康！

預防攝護腺癌從檢查做起

文・圖／泌尿部 主治醫師 陳立峰・部主任 黃志平

父親節除了與家人團聚、餐會外，更重要的是提醒爸爸們關心自己的健康。隨著年齡增加，男性罹患攝護腺癌（前列腺癌）的風險也逐漸上升。攝護腺癌是男性常見癌症之一，但由於早期通常沒有明顯症狀，因此許多病人是在健康檢查或抽血時才意外發現。

近年隨著醫學進步，攝護腺癌的診斷已從過去單純依靠PSA抽血與傳統切片，逐漸進入高階影像切片、風險分層與精準醫療的時代。若能及早發現並接受適當治療，多數病人都能獲得良好的控制與預後。

攝護腺癌有哪些危險因子？

一 年齡

年齡是攝護腺癌最重要的危險因子之一。隨著男性年紀增加，罹病風險會逐漸上升，因此一般建議50歲以上男性可開始與泌尿科醫師討論篩檢。而若家族中曾有人罹患

攝護腺癌，風險則會進一步增加。尤其若父親、兄弟等一等親曾罹患攝護腺癌，代表個人的風險可能比一般人高出數倍。

二 遺傳性癌症相關基因異常

除了攝護腺癌之外，某些家族若同時有乳癌、卵巢癌、胰臟癌等病史，也需特別留意是否存在遺傳性癌症相關基因異常。近年研究發現，部分攝護腺癌與BRCA1、BRCA2等基因變異有關。帶有這類基因變異的病人，除了罹患攝護腺癌的風險較高之外，也較容易出現侵襲性較強或進展較快的疾病。

因此，若有明顯家族癌症相關病史、發病時即為高風險或遠處轉移者，醫師有時會建議進一步接受基因檢測。基因檢測並非用來直接診斷癌症，而是協助評估個人的先天風險，進一步規劃後續追蹤方式與檢查頻率。隨著精準醫療時代來臨，部分晚期攝護腺癌病人的治療，也已開始與基因檢測結果

結合，例如若有DNA修復基因異常，PARP inhibitor等標靶藥物，常能提供癌末病人另一項有效的治療。

攝護腺癌有哪些症狀？

早期攝護腺癌常常沒有明顯症狀，因此定期檢查十分重要。部分病人可能出現頻尿、夜尿增加、尿流變細、排尿困難或解不乾淨等情況，但這些症狀也可能與良性的攝護腺肥大有關。少數病人可能出現血尿、血精，甚至在晚期時因骨轉移而出現骨頭疼痛。因此，即使沒有明顯不適，若屬於高風險族群，仍建議定期接受評估。

PSA抽血檢查：最基本的重要工具

PSA（攝護腺特異抗原）目前仍是最常用的攝護腺癌篩檢工具。PSA是一種由攝護腺分泌的蛋白質，可透過抽血檢測其濃度。當攝護腺出現癌症、肥大、感染、發炎或或外力壓迫時，都可能導致PSA上升。

因此，PSA升高並不等於一定罹患癌症，但它提供了重要的警訊，讓醫師能進一步評估是否需要安排其他檢查。除了單次數值外，PSA長期變化趨勢也相當重要。有些病人雖然PSA尚未非常高，但若短時間內快速上升，也需提高警覺。

目前一般建議50歲以上男性可開始與醫師討論是否接受PSA篩檢；若有家族病史或高風險基因背景者，則可考慮提早至45歲甚至更早開始追蹤。

肛門指診：傳統但仍不可忽略

肛門指診是由醫師透過直腸觸摸攝護腺，

評估是否存在硬塊、表面不規則或左右不對稱等異常變化。雖然不少男性對此檢查感到尷尬或緊張，但實際上檢查時間非常短，在未有急性攝護腺炎的情況下，通常不會有明顯的不適感，是泌尿科重要的基本檢查之一。

部分攝護腺癌病人即使PSA數值並不高，仍可能在肛門指診時發現異常，因此臨床上通常會將PSA與肛門指診互相搭配，以提高整體偵測能力。

PHI：更進階的攝護腺癌風險評估

除了傳統PSA之外，近年也有越來越多人選擇自費接受PHI（Prostate Health Index，攝護腺健康指數）檢查。PHI是結合Total PSA、Free PSA與p2PSA等數值所計算出的進階指標，可幫助醫師更進一步區分PSA升高究竟偏向良性變化，或較可能與攝護腺癌有關。

PHI特別適合PSA落在灰色地帶的病人，例如PSA介於4至10ng/mL時，可協助降低不必要切片的機率，同時提高對具有臨床意義攝護腺癌的偵測能力。對於不確定是否需要接受攝護腺切片的病人而言，是相當有價值的輔助工具。唯目前PHI檢驗仍為自費項目，只有在特殊條件下，每年得以免費（健保給付）檢測一次。

多參數攝護腺MRI與MRI融合切片：提升精準診斷能力

近年攝護腺MRI檢查已逐漸成為國際趨勢。本院泌尿部使用符合攝護腺癌檢查標準的3T（3 Tesla）高階磁共振造影，可提供更高解析度與更清晰的影像品質。

多參數MRI（multiparametric MRI, mp-

MRI)除了可協助找出可疑病灶位置,也能評估腫瘤範圍、局部侵犯程度及周邊組織變化,進一步提升具有臨床意義攝護腺癌的偵測率,並降低不必要切片的機會。尤其對於PSA異常升高但原因未明、曾接受切片卻未發現癌症但PSA持續上升,或考慮接受精準切片檢查的病人,都具有重要價值。

隨著影像技術進步,MRI的角色已不僅止於診斷評估,更進一步應用於切片導引。所謂「MRI融合切片(MRI fusion biopsy)」,是先利用多參數MRI找出可疑病灶,再於切片時將MRI影像與即時超音波影像進行融合,協助醫師更精準鎖定目標區域取樣。相較於傳統系統性切片,MRI融合切片能提高具有臨床意義攝護腺癌的偵測率,同時降低不必要的重複切片與低風險癌症的過度診斷。

高解析度顯微超音波(Micro-ultrasound):攝護腺癌精準診斷與標靶切片的新世代工具

除了MRI之外,本院泌尿部近期也引進最新的微型超音波(Micro-ultrasound)技術,為攝護腺癌診斷帶來新的突破。Micro-ultrasound採用高達29MHz的超高頻探頭,相較於傳統經直腸超音波約7至12MHz的頻率,可提供近乎三倍的空間解析度,讓醫師能更清楚觀察攝護腺內部結構與組織變化。

在過去,傳統超音波主要作為切片導引工具,本身對於辨識攝護腺癌病灶的能力相對有限;而Micro-ultrasound則進一步提升影像品質,使醫師有機會直接在超音波畫面上觀察到與攝護腺癌相關的可疑影像特徵,例如組織結構不規則、邊界改變或回音異常區域。為了標準化判讀,目前國際上亦建立

了PRIMUS(Prostate Risk Identification using Micro-Ultrasound)評分系統,協助醫師評估病灶風險並進行臨床決策。

Micro-ultrasound最大的優勢之一,在於其「即時性(real-time imaging)」。與MRI需要另外安排檢查、影像判讀及後續融合程序不同,Micro-ultrasound可在門診評估、切片規劃甚至切片執行當下,即時提供高解析度影像。醫師可以一邊觀察病灶,一邊調整探頭與取樣位置,使診斷流程更加直接且有效率。

近年多項國際研究顯示, Micro-ultrasound在偵測具有臨床意義攝護腺癌(clinically significant prostate cancer)方面的表現已接近多參數MRI,甚至在部分病灶的辨識上具有額外優勢。因此,許多專家逐漸將其視為攝護腺影像領域的重要新工具,成為攝護腺癌精準診斷的重要新工具。

除了高解析度影像診斷能力外, Micro-ultrasound最大的特色,在於能將「病灶辨識」與「切片導引」整合於同一次檢查中。醫師可直接根據即時影像發現可疑病灶,並立即進行標靶切片(targeted biopsy),使切片策略從傳統的系統性採樣進一步提升為精準取樣。相較於傳統超音波導引切片, Micro-ultrasound能更精確鎖定高風險區域,提高具有臨床意義攝護腺癌的檢出率,展現新世代攝護腺精準診斷技術的重要優勢。此外,若有MRI資訊融合,透過多模態影像的互補作用,提升整體診斷的臨床精度。

目前Micro-ultrasound已成為國際攝護腺癌影像診斷的重要新工具。本院泌尿部引進此項新世代影像設備後,可提供從風險評

估、病灶辨識、到標靶切片的一站式精準診斷流程，讓攝護腺癌的診斷更加即時、精準且個人化，也展現本院泌尿部持續導入國際先進技術、提升醫療品質的努力。

攝護腺切片方式：經直腸切片與經會陰切片

當PSA異常升高、肛門指診發現異常，或MRI、Micro-ultrasound等影像檢查顯示可疑病灶時，醫師可能會進一步建議接受攝護腺切片檢查。因為目前無論是抽血或影像檢查，都只能評估罹患攝護腺癌的可能性，真正要確認是否為癌症，仍需透過病理切片取得組織檢體，由病理科醫師判讀後才能正式確診。

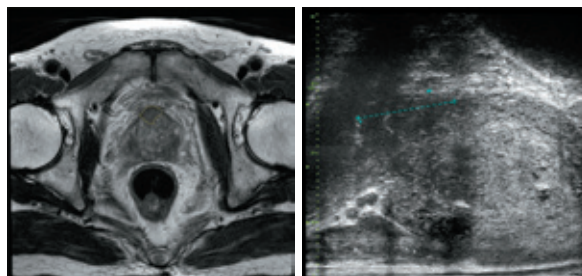
傳統攝護腺切片多採用「經直腸切片（transrectal biopsy）」，在超音波導引下經由直腸壁進入攝護腺進行多點採樣。此方式已沿用多年，能有效完成大部分病人的診斷需求。

近年則越來越重視「經會陰切片（transperineal biopsy）」。經會陰切片是由會陰部皮膚進針進入攝護腺，避免穿越直腸黏膜，因此可顯著降低細菌感染及敗血症風險，目前已逐漸成為許多國際醫學中心優先採用的切片方式。此外，經會陰路徑也較容易取樣攝護腺前方及部分傳統經直腸較難到達的區域，有助於提高診斷完整性。

無論採用經直腸或經會陰方式，現今切片技術皆可結合MRI融合影像或Micro-ultrasound高解析影像導引，讓攝護腺切片逐步朝向更精準、更安全且更個人化的方向發展。

確診後的個人化治療規劃

切片後若確認為攝護腺癌，醫師會依據癌細胞惡性程度（Gleason score/Grade



左圖：3T多參數攝護腺MRI。右圖：最新微型超音波（Micro-ultrasound）。

Group）、PSA數值、影像分期，以及是否已有淋巴結或遠端轉移等因素，進一步進行風險分級與治療規劃。

目前攝護腺癌治療已邁入個人化與精準醫療時代，治療選擇包括主動監測、根治性攝護腺切除手術、放射治療、荷爾蒙治療，以及新型標靶治療或全身性治療等。醫師將根據每位病人的疾病特徵、年齡、身體狀況及生活需求，共同制定最適合的治療策略，以兼顧癌症控制效果與生活品質。

結語 定期檢查，是送給父親最好的禮物

許多男性因為沒有症狀，往往忽略攝護腺健康的重要性。然而，攝護腺癌若能在早期發現，通常治療成效良好，大多數病人可治癒。隨著現代醫療進步，從PSA、PHI、MRI到Micro-ultrasound，以及基因檢測與精準醫療，現在已有更多工具能幫助醫師更早、更精準地發現疾病。

父親節除了感謝父親平日對家庭的付出，也別忘了提醒家中的爸爸與長輩們關心自己的健康。定期檢查，往往就是守護自己與家人最重要的一步。🕒