

SA 升高 - 預防攝護腺癌(前列腺癌) (PC-014)

2024 年更新

臺大泌尿部主任 蒲永孝教授

張先生因為抽血發現，攝護腺指數(PSA)升高，擔心攝護腺癌，不知要不要切片，整天提心吊膽...?

您擔心得到攝護腺癌(前列腺癌)嗎?

攝護腺癌指數 7.2，算是過高嗎?

請看專家怎麼說....?

■ 至今尚無預防攝護腺癌的藥物

台灣男性一生中被診斷罹患攝護腺癌的風險為 4%，超過 7 成的人是在 65 歲以後，才被診斷罹癌。因為初期症狀不明顯，較易造成診斷延遲，因此知道時，已經是較晚期，甚至轉移了，因此攝護腺癌的預防更形重要。可惜全球至今，尚無任何預防攝護腺癌的藥物或所謂的保健食品。美國一個大型研究 (SELECT study) 發現，硒及維生素 E 完全不能降低攝護腺癌的發生率，相反地，維生素 E 甚至還會增加癌症發生率! 此外有些藥物 (例如: 波斯卡、適尿通) 雖然可以減少低度風險的癌症機率，卻可能增加高度致死性攝護腺癌的機率，因此全球衛生主管機關都拒絕核准預防攝護腺癌的適應症。

■ 攝護腺特異抗原 (PSA)

雖然目前沒有預防攝護腺癌的藥物，但是抽血檢驗攝護腺特異抗原 (PSA) 指數 (以下簡稱「攝護腺指數」)，倒是可以早點知道否有攝護腺癌的風險。

PSA 的正常值為 3~4 ng/ml 以下，但並不是超過 4 的人，都一定有癌症，或者低於 3~4 者，一定沒有癌症。PSA 異常升高的因素，除了罹患攝護腺癌以外，攝護腺肥大、攝護腺發炎、近期做過膀胱尿道鏡檢查或插導尿管等，都是可能升高的因素。

但是，PSA 數值愈高，得到攝護腺癌的機率愈高，卻是不爭的事實。PSA 在 3~4 以下，切片證實有攝護腺癌的機率是 5~10%，PSA 4~10 則升高至 20%，PSA 在 10 以上者，則達 3 到 4 成。



■ 沒有任何臨床病徵，還需要擔心嗎？

大部份攝護腺癌是毫無病徵的，只有當癌細胞在局部侵犯或遠處轉移，才可能會有以下症狀：

- 排尿時疼痛或帶血
- 排尿困難
- 腳水腫
- 食慾變差
- 骨頭疼痛
- 體重減輕

以上病徵，並不代表一定得到攝護腺癌，但是若與攝護腺癌有關者，通常都已經比較晚期。所以，就算沒有症狀，也應該聽從醫師建議，根據醫療常規，正視 PSA 升高的問題。

■ PSA 升高，但切片結果為良性，怎麼辦？

若 PSA 已知異常升高，但是攝護腺切片結果為良性，沒有找到惡性細胞的證據，應如何處理？

1. 首先要了解，切片只是取樣，切片結果良性，可能是沒有癌細胞，也可能沒有採樣到癌病灶，因此有時醫師會建議第二次、甚至第三次切片。
2. 真的有攝護腺癌，也不一定都要治療，許多低度惡性的攝護腺癌，只要追蹤觀察即可。
3. 根據標準醫療常規，若 PSA 升高，第一次切片正常，需要進行第二次切片。可以立即切片，也可3個月後，觀察 PSA 變化，再決定第二次切片。
4. 目前仍沒有任何藥物，被證實或核准，可以預防攝護腺癌。但是，您可以考慮參加預防攝護腺癌的新藥臨床試驗。

