



NEXT DIGITAL

香港 台灣 北美



我要訂閱

English



hayman. 搜尋



焦點 要聞港聞 兩岸國際 娛樂 財經 果籽 飲食男女 體育 賽馬

## 【世衛癌症系列●前列腺癌】本港發病率較西方國家低 尿頻骨痛要小心

更新時間 (HKT): 2019.05.12 06:00



A A A

前列腺癌在全球最常見癌症中排行第四位，西方國家民眾的發病率比香港明顯為高。香港綜合腫瘤中心顧問醫生曾偉光指，早期的前列腺癌病徵與良性的前列腺肥大症相似，或有尿頻情況；而當癌細胞擴散到骨骼，前列腺癌患者小便會有血及骨痛。他指前列腺癌的成因與飲食及運動習慣也有關，多肉少菜而且

較少運動可增加患病風險，建議男士應注意健康及定期接受檢查，及早發現患病時可提高治癒率。

## 相關新聞：【前列腺癌●專題】腫瘤細胞內有特定基因 可預測癌細胞是否有擴散風險

記者：吳希雯 盧淑欣

前列腺位於男性膀胱頸與尿道之間，是一個環狀分泌腺體，其分泌物與精子混合後形成精液，會受到由睪丸分泌的男性荷爾蒙影響。年紀越大患前列腺癌的風險越高，本港患者的年齡中位數為60至65歲，而且港人的前列腺癌一生累積風險為每31人有1人，遠低於西方國家的每6人有1人的比率。前列腺癌的成因未明，但相信與遺傳、種族基因及飲食習慣等有關，例如西方國家民眾的飲食習慣是高脂多肉，令美國的前列腺癌發病率明顯高過亞洲。

曾偉光指出：「（前列腺癌）初期病徵與前列腺肥大（良性前列腺肥大症）的病徵相似，例如頻密地『痾夜尿』，又或小便時無法即時排出尿液，要等待一段時間。」資料顯示前列腺癌的病發速度比起其他癌症較慢，但患者如忽略前期的病徵，有可能延誤治療時機。

除了一般的小便習慣有變，患者在後期小便可能會有血，另一個嚴重病徵是骨痛，曾表示：「前列腺癌如擴散時，會擴散到骨骼，大部份病人是因為有骨痛才求醫。」較常見的是前列腺癌細胞擴散至骨骼、盤骨或脊骨，引起痛楚，再後期癌細胞亦有可擴散到肺、肝或腦。

不過曾偉光指現時有不少男士身體檢查項目，有包括可檢測前列腺癌的前列腺特異抗原（PSA）指數，因此有越來越多人在50歲或未有病徵前已確診。雖然PSA指數高低不一定反映患癌，不過在起初階段發現前列腺癌，有助提高治癒

率。曾偉光過去曾治療過只有40歲的病人，他坦言如此年青、仍在工作的男性患者以前很少見，對方現已痊癒並回復正常生活。

曾偉光又指目前以美國帶領的治療癌症方法是免疫治療，原理是用藥物增強患者的免疫能力，讓其自身免疫細胞認出並殺死癌細胞，「不過免疫治療在治療前列腺癌方面不是主流，只用於特定的MSI ( microsatellite instability / MSI ) 指標高的病人，只是少數」。

比較常用的治療前列腺癌方法是手術、電療及賀爾蒙治療，「如果屬早期病人，無論是電療或手術，最終的痊癒率間接比較也差不多，很多時醫生也讓病人自己選擇」。不過病人的病歷及背景會影響治療選項，例如本身患有免疫系統疾病的病人，對電療的反應會大，應選擇手術治療；如病人是80歲以上，接



麻醉的風險高，應選擇電療。  
於（前列腺癌）中期的病人，則一般會接受賀爾蒙藥物配合電療，通常在電療前2至3個月服用賀爾蒙藥，於電療後再接受2至3年賀爾蒙治療；如病人的癌症已擴散，醫生要安排配合針對其他部份的放射治療。

曾偉光表示：「無論電療、手術或賀爾蒙治療很多時有可能影響病人的性能力，比如做手術有可能傷到神經線，以往有一半病人手術後會有不舉情況。但現時科技進步，手術精確了，術後不舉的情況已大為減低了。」而電療亦有可能傷到神經線，約有20%至30%病人會出現上述問題，手術的風險就更高。賀爾蒙治療的原理是切斷男性賀爾蒙，所以亦有不舉、不育的副作用，「另外很常見的情況是小便失禁，電療或手術都會有機會引致小便失禁，風險約為10%。」



但曾偉光補充，單純比較治療方法猶如「橙和蘋果的比較」，即使表面上電療的副作用相對少，但過程有可能傷害到附近的組織，如直腸和膀胱內壁也會接

收到高的電療劑量，約有10%的病人會有腸出血或小便有血情況，「大家的副作用不同，很難直接比較，也沒有一項特別較另一項為佳」。

