

前列腺癌的分期？

TNM系統說明*，定義腫瘤大小(T)、淋巴結轉移與否(N)、遠處是否轉移(M)

腫瘤大小(T)

- TX : 原發腫瘤無法評價
- T0 : 無原發腫瘤證據
- T1 : 臨床表現不明顯不易發現的腫瘤
- T1a : 組織學檢查偶然發現的腫瘤，佔切除前列腺組織的5%以內
- T1b : 組織學檢查偶然發現的腫瘤，佔切除前列腺組織的5%以上
- T1c : 組織學活檢證實的不易發現的一側或兩側的腫瘤
- T2 : 腫瘤可見，局限於前列腺
- T2a : 腫瘤累及前列腺一葉的1/2以內
- T2b : 腫瘤累及範圍大於前列腺一葉的1/2，但僅累及前列腺一葉
- T2c : 腫瘤累及前列腺兩葉
- T3 : 腫瘤侵犯前列腺外，但無黏連或者浸潤鄰近結構
- T3a : 前列腺外侵犯 (單側或者雙側)
- T3b : 腫瘤侵及精囊腺
- T4 : 腫瘤侵犯精囊腺以外的鄰近組織 (包括：膀胱、外括約肌、直腸、肛提肌、骨盆壁等) 或與之緊密固定
- pT2 : 腫瘤局限於前列腺
- pT3 : 腫瘤侵犯前列腺外
- pT3a : 前列腺外侵犯 (單側或者雙側)，或者鏡下見膀胱頸浸潤
- pT3b : 腫瘤侵及精囊腺
- pT4 : 腫瘤侵犯精囊腺以外的鄰近組織 (包括：膀胱、外括約肌、直腸、肛提肌、骨盆壁等) 或與之緊密固定

淋巴結轉移與否(N)

- NX : 區域淋巴結無法評估
- N0 : 無區域淋巴結轉移
- N1 : 區域淋巴結轉移

遠處是否轉移(M)

- M0 : 無遠處轉移
- M1 : 遠處轉移
- M1a : 非區域淋巴結轉移
- M1b : 骨轉移
- M1c : 其他部位轉移，伴或不伴骨轉移

前列腺癌分期	腫瘤大小(T)	淋巴結轉移與否(N)	遠處是否轉移(M)
第1期	T1a-c, T2a	N0	M0
	pT2	N0	M0
第2期 A	T1a-c, T2a	N0	M0
	pT2	N0	M0
第2期 B	T2b-c	N0	M0
	T1 - 2	N0	M0
第2期 C	T1 - 2	N0	M0
	T1 - 2	N0	M0
第3期 A	T1 - 2	N0	M0
	T3 - 4	N0	M0
第3期 B	T1 - 2	N0	M0
	T3 - 4	N0	M0
第3期 C	任何的 T	N0	M0
	任何的 T	N1	M0
第4期 A	任何的 T	N0	M0
	任何的 T	N1	M0
第4期 B	任何的 T	任何的 N	M1
	任何的 T	任何的 N	M1

*American Joint Committee on Cancer (AJCC) (2018) 的TNM系統說明

前列腺癌的治療方法？

手術治療

把前列腺連同周圍的組織，包括精囊和附近淋巴結一併切除。



放射性治療(又稱“電療”)

以輻射準確地照射消滅癌細胞，同時減低對正常細胞傷害。



荷爾蒙治療

減緩或停止癌細胞生長，同時防止激素附著癌細胞，供結癌細胞養份。



化學治療(又稱“化療”)

靜脈注射抗癌藥物，以控制及殺死癌細胞。



楷和醫療

香港中環皇后大道中9號2601室

電話：+852 2530 0006

香港九龍旺角彌敦道668號旺角中心一期1705A

電話：+852 2640 6111



Facebook

微信

本小冊子只供參考，如有任何疑問，可與本公司職員查詢。

什麼是前列腺癌？



前列腺癌是出自於前列腺內有惡性腫瘤，但大多數的前列腺癌生長較緩慢。癌細胞也可轉到骨頭和淋巴結等位置。

前列腺癌的病徵？

- ◆ 小便困難，久久不能排尿
- ◆ 小便頻密，晚上更為嚴重
- ◆ 小便或精液帶血
- ◆ 小便或射精時感赤痛
- ◆ 如癌細胞擴散致骨頭、盤骨或脊骨會感到痛楚或僵硬
- ◆ 早期前列腺癌/良性前列腺增生非常相似

前列腺癌風險因素？

暫時仍未完全清楚前列腺癌的成因，但下列因素會增加患病的機會：

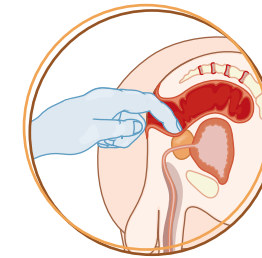
1. 年紀：
* 三分之二的前列腺患者都在65歲以上。

2. 種族及飲食文化：
西方國家男性的風險較亞洲高以及飲食習慣，如傳統西式的高脂飲食

3. 長期缺乏運動：
運動有效防癌，更可以減慢前列腺癌患者的惡化速度

4. 父兄等近親曾患上前列腺癌：
等險比普通男性高出一倍，亦有BRCA基因變異會增加患前列腺癌風險

前列腺癌的檢查方法？



肛門指檢

檢查前列腺是否有異常的腫塊。

抽血檢查

檢查血液當中有前列腺特異抗原升高。



磁力共振檢查

尋找癌腫瘤位置，指引穿刺。



穿刺活組織檢查(已確診)

抽取組織作細胞化驗。

