

晚期前列腺癌

患有晚期前列腺癌的患者，现在有多项治疗方案可供选择。

- **荷尔蒙治疗** – 如果癌细胞扩散到前列腺以外的部位，可使用荷尔蒙疗法来制衡睾丸素过多所产生的影响。已批准使用的荷尔蒙治疗选择的范围很广，许多药物已被证明可有效控制前列腺癌。
- **化疗** – 如果其他疗法无效，可以使用化疗舒缓前列腺癌的症状。化疗也可以和荷尔蒙治疗一起使用。
- **放射性同位素治疗** – 这种治疗方法用于治疗前列腺癌骨转移。这些放射性同位素与钙类似，被骨骼吸收。一旦进入骨骼，就会释放出辐射来杀死癌细胞。而且由于癌细胞比正常骨骼更活跃，它们更有可能吸收同位素，因此更容易被释放的辐射杀死。
- **免疫疗法** – Sipuleucel-T等免疫疗法对前列腺癌有效。收集患者自身的免疫细胞并使其与旨在刺激和引导它们抵抗前列腺癌细胞的蛋白质接触。然后将这些免疫细胞注射回患者体内来治疗前列腺癌。

何为最佳治疗方案？

由来自各医药领域的医疗专业人士——外科医生、病理学家、放射疗法专家、肿瘤科专家、社工和护士，一起诊断、治疗和提供护理，被证明可以使癌症病人得到最优质的治疗效果。

谁是前列腺癌的高危人群？该如何避免患上前列腺癌？

年龄是前列腺癌风险因素之一，年纪越大，患上前列腺癌的机会越高。在40来岁的男子当中，每20万人中有1个可能患上前列腺癌；到了50来岁，每10万人中就有12人可能患上这类癌症。步入60多岁时，每1万个男人当中，有12人可能患前列腺癌。

肥胖、爱吃大量肉类或高动物脂肪食物的人，患前列腺癌的几率也较高。有前列腺家族病史的男子也属于较高风险人群。

维持健康生活习惯，少吃肉类，将能减少患上前列腺癌和其他癌症的可能性。

CanHOPE癌症辅助服务

CanHOPE是由百汇癌症中心推出的非盈利癌症辅导及辅助服务。作为全方位癌症治疗的一部分，CanHOPE与医药和专职医疗人员紧密合作，提供有关癌症的广泛资源和信息，协助病患及他们的看护者在治疗过程中作出明智并妥善的决定。

CanHOPE所提供的服务包括：

- 即时的癌症信息，包括如何预防癌症、癌症症状、风险、检测、诊断方法及目前可提供的计划和研究。
- 与癌症相关的转介服务，如检测和设施、治疗中心和专科医生咨询。
- 癌症咨询，包括如何控制治疗的副作用，如何应对癌症，以及饮食和营养须知。
- 为病患及他们的看护者提供心理情绪和社会心理相关的辅导。
- 互助小组活动，重点在于提升病患及看护者的知识、技能和意识。
- 有关康复护理和辅助服务的资源。
- 关怀护理服务，以提高晚期癌症病患的生活素质为目标。

CanHOPE团队将与病患携手同行，提供个人化的支持与关怀，致力为每位病患点燃生命的希望。



癌症咨询热线：
(65) 6738 9333
电邮：enquiry@canhope.org
www.canhope.org

Printed in Nov 2019



前列腺癌

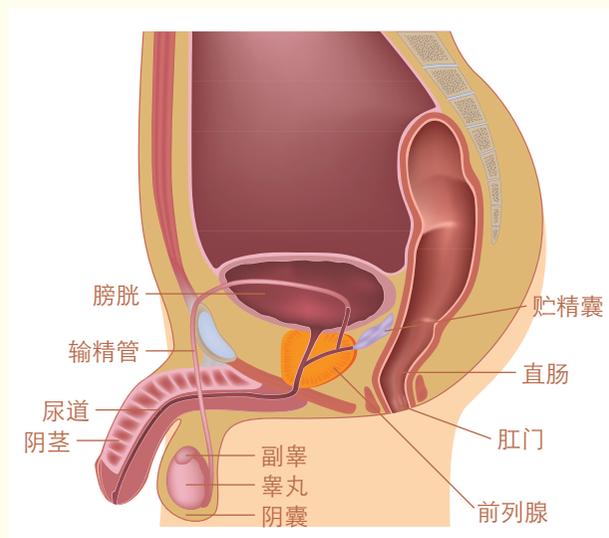
源自男性膀胱下方核桃形器官前列腺内的恶性肿瘤



www.parkwaycancercentre.com

什么是前列腺癌？

前列腺是男性膀胱下方的一个小核桃大小的腺体，可制造精液。前列腺癌指的是长在前列腺的恶性肿瘤。多数前列腺癌生长缓慢，但是，也有一些生长快速的病例，可迅速扩散到身体的其他部位，尤其是骨骼和淋巴结。



前列腺癌的症状

在大多情况下，前列腺癌没有任何症状。医学界相信，八十岁以上的男性中有百分之八十会患上前列腺癌。由于大多数前列腺癌病例发展缓慢，许多男性可能死于其他与高龄有关的疾病，甚至没有意识到自己患有这种癌症。

当前列腺癌进入晚期时，病人可能面对的症状包括体重下降、盆骨痛、背部或髋关节疼痛、排尿困难，如排尿时有灼伤和疼痛的感觉、无法正常排尿、尿液带血等。

前列腺癌的诊断

早期前列腺癌的检查

- **直肠指检 (DRE)** – 这项检查可由医生进行。医生戴上手套后将手指插入肛门进行直肠检查，感觉前列腺处有无肿块或异物的生长。
- **前列腺特异抗原 (PSA) 检测** – 这是最常用的前列腺癌初步检查。这项检测是测试血液里的前列腺特异抗原 (PSA) 的含量，含量越高，越可能患上癌症。不过，前列腺特异抗原的含量也可能因为其它因素而升高。

用以诊断前列腺癌的检测

- **前列腺活体组织检查** – 如果怀疑为前列腺癌，则对前列腺取样进行活组织检查。如果检查结果呈阳性，医生会进一步为病人进行骨骼扫描，骨盆电脑断层扫描 (CT) 或核磁共振扫描 (MRI) 以确定癌症的发展程度。
- **经直肠超声检查** – 利用声波来显示前列腺，常在活组织检查过程中使用。医生在超声波影像的引导下，把针刺入疑似肿瘤的前列腺部位，抽取样本。

确诊患癌后的检验

- **前列腺特异抗原指数 (PSA)** – 确定是癌症后，检测前列腺特异抗原指数 (PSA) 可以协助确定癌症的严重程度。如果 PSA 少过 20ng/mL，那代表癌细胞可能未扩散到较远的身体部位；如果 PSA 超过 40ng/mL，则代表癌细胞极有可能已扩散到身体其他部位。
- **癌细胞转移的检验** – 如果活体组织检查显示癌细胞存在，则必须进行其他检测以确定癌细胞的扩散范围。通过骨骼扫描和 X 光可显示癌症是否已侵入骨骼。电脑断层扫描 (CT) 或核磁共振 (MRI) 扫描可以更准确地显示癌症转移的位置。

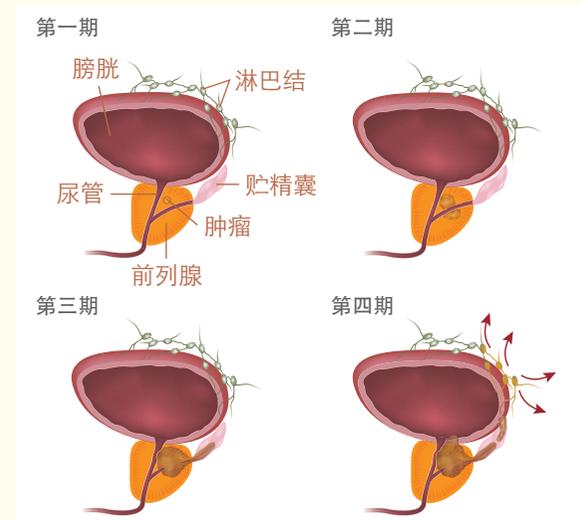
前列腺癌的分级

前列腺癌是以格里森 (Gleason) 系统分级，按照癌细胞在显微镜下细胞分化程度的不同，可分为一至五级。

- **一级**：癌细胞组织与正常的前列腺细胞组织相似。
- **二至第四级**：部分细胞与正常细胞相似，但也有一些细胞组织开始出现异样，细胞的样子介于这两个极端之间。
- **五级**：癌细胞的图像及其生长模式非常不正常。前列腺肿瘤内通常有不同级别的区域同时存在，因此，医生通常给癌细胞最多的两个区域分级，再把两个分数加起来，取得介于二至十的格里森级数。

格里森评分为六或更低的癌症恶性程度较低，级别在七或以上则代表恶性程度较高，较有可能迅速生长和扩散。

前列腺癌的分期



治疗

在一些病例中，由于前列腺癌的生长非常缓慢，而且治疗本身有一定的并发症风险，医生可能会选择先观察肿瘤的生长而不是马上施予医治。是否进行治疗取决于诸如癌症的阶段、症状、患者的年龄和他的总体健康状况等因素。

局部前列腺癌

患有局部前列腺癌且需要治疗的患者，可考虑手术和/或放射治疗，使用或不使用荷尔蒙治疗。

- **动手术** – 如果癌细胞局限在前列腺，可以手术切除前列腺。在这种情况下，完全康复的几率很高，但可能会导致尿失禁和阳痿等副作用。
- **放射治疗** – 使用高能射线定位并杀死癌细胞，适用于局部性癌症。
- **荷尔蒙治疗** – 荷尔蒙疗法可制衡睾丸素过多所产生的影响，也可作为高风险患者接受手术或放射治疗时的辅助治疗。