

前列腺冷凍治療 免開刀、輕鬆愉快治療前列腺癌

前列腺癌的治療有了新的選擇！

過去局限性(未轉移)前列腺癌主要治療選擇，包括前列腺切除術及放射線治療。由於台灣地區前列腺癌病人平均年齡超過 70 歲，許多病人擔心年事已高，體力負荷不了，或手術之併發症（如出血或尿失禁等），而懼怕動刀。放射線治療雖不用開刀，但是病人需每天到醫院治療，連續 7 周左右，又擔心治療後之大小便併發症（如大小便出血或頻尿等），因此，常不知如何是好。

臺大醫院泌尿部自 2008 年開始，引進一種低侵入性，以超低溫冷凍法治療前列腺癌，大部分病人之治療過程輕鬆愉快，已嘉惠不少病人。美國泌尿科醫學會，在 2008 年正式將冷凍治療列舉為局部性未轉移前列腺癌的正式治療項目。經過 20 年來，數代儀器及技術之進步，最新的第三代冷凍治療，已經可以提供和開刀或放射線治療一樣，甚至更好的結果。

冷凍治療時，在簡單麻醉及超音波導引下，泌尿科醫師將 3~8 根冷凍探針，從會陰部(即肛門和陰囊之間的位置)插入前列腺精確選定之位置，以低於零下 40 度之低溫瞬間殺死癌細胞，前列腺組織及癌細胞最後會萎縮、死亡而纖維化。冷凍探針之數目，依前列腺大小而定。手術過程中，會使用尿道加溫器保護尿道壁，並以數支溫度探針，插在適當部位，密切監控冷凍治療過程，手術總時間約 1 至 2 小時，但是真正治療時間只有不到 1 小時，幾乎沒有出血。術後僅在會陰部有針孔，沒有開刀的傷口。病人術後可以立即進食，甚至下床走動，因此不但適合一般病人，更適合年紀大，體力不佳，健康狀況不良的病人。病人於隔天出院，在美國有些病人甚至不住院，當天治療完，即自行開車出院回家。約 1 至 2 周後，在門診拔掉尿管，自行排尿。

至目前為止，臺大醫院已經治療 50 多人，無重大併發症。以目前結果來看，在癌症控制方面，冷凍治療之效果，與開刀或放射線治療不相上下，但是冷凍治療之療程較短，併發症較少，病人也的確較為輕鬆愉快，則是冷凍治療最大之優點。

據統計台灣地區的前列腺癌，有將近半數在診斷時已經是第三期，或治療後容易再發的高危險群，即前列腺癌細胞已侵犯至被膜或貯精囊，此類病人不論是手術或放療，5 年內都有約半數以上的病人再發，但是新一代的冷凍治療則可提供近 7 成的 5 年不復發率，因此治療效果在第三期病人身上，似乎優於開刀或放療。至於第二期以內的前列腺癌，則可能和開刀或放療效果相當，目前並無證據指出優孰劣，只是可能的併發症型態或比例不盡相同。

冷凍治療和開刀相較，前者幾乎無疼痛或出血，安全性較高，手術時間較短，尿失禁之恢復較快，術後復原也較快，若不幸再發，還可再次冷凍治療。但是有得也有失，若腫瘤較廣泛，徹底冷凍治療後，勃起功能喪失比率較高，有些人在術後 1 至 2 年才逐漸恢復勃起功能。冷凍治療和放射治療相較，治療時間較短（體外放射線治療，全程需 7 至 8 週），發生直腸或尿道損傷或出血的機會也較少，而且避免了大量的輻射照射。若放射線治療後，不幸局部腫瘤再發，一般無法再做放射線治療，但是可以做拯救性冷凍治療，再次提供根治的機會。此外，若病人之腫瘤僅位於前列腺之單側，為了保留勃起功能，有時可僅冷凍治療該側（局部治療法），相對於全前列腺冷凍治療，病人之併發症更少，術後恢復更快，此種局部治療法，是開刀或放射治療無法做到的。

醫療科技日新月異，創新治療不斷被開發出來，但是健保僅支付傳統開腹手術，及體外放射線治療，並未給付前列腺冷凍治療，目前自費約需 15 至 20 萬元，希望將來能更普及，嘉惠更多病人。