

# 攝護腺癌成因、 流行病學與預防

撰文◎泌尿科住院醫師 黃亮臻



攝護腺癌是全球男性癌症發生率第二高的癌症，僅次於肺癌；在全球各國都是一個重要的公共衛生問題，其發生率逐年上升，成為男性健康不可忽視的課題（參考資料 1）。

在臺灣，每年約有逾四千名男性被診斷出攝護腺癌。衛生福利部於西元二〇二一年的統計資料，攝護腺癌在國人十大癌症死亡率排名上升至第五名，攝護腺癌已經超越肺癌成為臺灣男性癌症之首。且隨著年紀上升，攝護腺癌的發病率亦呈現上升趨勢（參考資料 2、3）。

## 攝護腺癌的發生率概況

攝護腺癌在各群族發生率不同，如白種人（高加索人種）之攝護腺癌發生率即高於亞洲人，已開發國家也高於發展中國家的攝護腺癌發病率。但近年來，發展中國家的發病率也開始上升，這可能是由於生活方式和環境因素的改變（參考資料 1）。

攝護腺癌的成因複雜，發病機轉可能與男性荷爾蒙睪固酮的分泌有關，隨著年齡增長，睪固酮水平下降，攝護腺細胞增殖率增加，從而增加了患癌風險。其他已證實的風險因子，包括感染或發炎、人種、遺傳家族病史或與生活習慣相關因子，如高脂肪飲食、缺乏運動、肥胖等（參考資料 1、4）。

黑人種族或具攝護腺癌家族史的人，攝護腺癌風險較一般人將近兩倍之多。肥胖與

高惡性度癌症、手術或放射線治療後較高的生化復發率相關，高膽固醇增加了侵犯性攝護腺癌的風險，吸菸者則有較高的攝護腺癌復發率或轉移，並增加了死亡率的可能性（參考資料 1、4）。

## 作息正常 營養均衡

攝護腺癌的篩檢是預防的重要措施之一。根據美國國家癌症資訊網建議，四十五歲以上男性、四十歲至七十五歲具家族相關基因或癌症史，以及黑人人種之男性應進行攝護腺特异性抗原（PSA）篩檢，並應進行肛門指診，而針對 PSA 結果訂定後續定期篩檢追蹤或診斷治療之計畫。攝護腺特定抗原（Prostate-Specific Antigen, PSA）是一種良好的篩檢工具，大大提升了早期診斷的比率，也降低了攝護腺癌診斷的年齡（參考資料 1、4）。

攝護腺癌的預防包括生活習慣和攝食營養方面的改變，例如：增加蔬菜、水果、全穀物、茄紅素的攝入量，減少高脂肪食物和紅肉的攝入量，戒菸，維持適當體重和進行適量的運動等。此外，根據 PCPT and REDUCE trials，使用 5 $\alpha$  還原酶抑制劑（5 $\alpha$  reductase inhibitors）

Finasteride 及 Dutasteride 確實下降了攝護腺癌的風險，卻使得高惡性度的攝護腺癌發生率上升，因此美國 FDA 認為使用 5 $\alpha$  還原酶抑制劑來預防攝護腺癌，並非利大於弊。

據二〇一二年的統合分析發現，使用降膽固醇藥物（Statin）下降了 7% 攝護腺癌整體風險與 20% 高惡性度癌症的風險，但此結果尚未經過嚴謹的臨床試驗證實。已往認為維生素 E 和硒（Selenium）對於攝護腺癌有預防效果，然而在後續的研究發現維生素 E 或硒對於攝護腺癌並無保護效果，甚至可能導致攝護腺癌發生率上升（參考資料 1、5）。

總結來說，攝護腺癌在全球範圍內的發生率逐年上升，臺灣地區的攝護腺癌發病率也逐年增加，成為男性健康不可忽視的問題。預防攝護腺癌除了健康飲食、適量運動與遠離不良生活習慣外，也應定期進行攝護腺特異性抗原（PSA）篩檢。隨著對疾病的瞭解及科技的

進步，新興的攝護腺癌相關生物標記檢測（如游離攝護腺特異抗原 free-PSA、前列腺健康指數 PHI 等）、多參數磁振造影（multiparametric magnetic resonance image, mp MRI）及核子醫學檢查（如 prostate-specific membrane antigen, PSMA 等）幫助我們更精準、更早期發現攝護腺癌，並依據期別與風險的不同，可採取積極監控、手術、放射治療、局部治療、荷爾蒙治療或化學治療等治療方式（參考資料 3 ~ 5）。



參考資料：

1. Campbell Walsh Wein Urology, 12th Edition
2. Taiwan Cancer Registry. Cancer Registry Annual Report. (<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=269&pid=9062>)
3. Chang WH, Kao WH, Tsai CC, et al. Prevalence and characteristics of prostate cancer in Taiwan: a nationwide, population-based study. Jpn J Clin Oncol. 2014 Jan;44(1):45-50.
4. Prostate Cancer Early Detection, NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines<sup>®</sup>) Version 1.2023
5. World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research. Diet, Nutrition, Physical Activity and Prostate Cancer. Continuous Update Project Expert Report 2018. (<https://www.wcrf.org/sites/default/files/Prostate-Cancer-2018-Report.pdf>)

