

銻-177 PSMA 治攝護腺癌

美國前總統拜登於 2025 年 5 月診斷出罹患攝護腺癌，格里森分數 (Gleason score) 為 9 分 (滿分為 10 分)，癌細胞已轉移至骨骼，此消息一出立即引發全球關注。

攝護腺癌的治療方式包括手術、放射線治療、荷爾蒙治療、化學治療、免疫治療、標靶治療、放射核種治療等。針對侵襲性高、晚期的攝護腺癌，可考慮結合多種治療方式來控制病情。

銻-177 PSMA 同位素配體治療是其中一種放射核種治療，此種治療有幾項特點，(1) 銻-177 是一種放射核種，會藉由釋放高能量粒子來殺死攝護腺癌細胞，(2) PSMA (prostate-specific membrane antigen) 攝護腺特異性膜抗原是一種跨膜蛋白，主要出現在攝護腺上皮細胞表面，攝護腺癌細胞表面亦會有 PSMA，(3) 銻-177 PSMA 是一種放射核種治療藥物，它利用攝護腺癌細胞表面大量表現 PSMA 的特性，將藥物以靜脈注射的方式打入體內，待藥物進入攝護腺癌細胞後，便可殺死癌細胞，(4) 銻-177 PSMA 可結合其他治療方式，有效且安全地控制攝護腺癌病情。

銻-177PSMA 同位素配體治療的適用條件：

1. 轉移性去勢抗性攝護腺癌。
2. 正子造影檢查 PSMA 陽性。
3. 曾接受雄性素受體途徑抑制療法及以紫杉醇為基礎之化學治療。

銻-177PSMA 同位素配體治療的治療效果：

1. 改善整體存活期：50% 的病人存活超過 15.3 個月。
2. 暫緩疾病進展：延後 5.3 個月。

3. 有效降低腫瘤指標攝護腺特定抗原 (prostate-specific antigen; PSA)：46% 的病人 PSA 下降超過 50%。(參考文獻 N Engl J Med 2021;385:1091-103)

銻-177 PSMA 同位素配體治療的療程安排：

每 6 週靜脈注射 1 次藥物，共 4-6 次；依病情需求，可門診或住院治療。

核醫科提供完善的治療及檢查服務

同位素治療中心位於醫療大樓 1 樓核子醫學科內，環境溫馨舒適，採雙主治醫師照護 (核醫科醫師及原診治醫師)，專責的醫療團隊成員還有護理師、藥師、放射師及輻防人員，智慧偵測設備可量測生命徵象及輻射劑量率，多項同位素檢查可準確定位腫瘤，能提供優質安全、結合智慧與精準的放射核種治療，我們希冀能成為攝護腺癌病人的守護者。

作者介紹

核子醫學科

邱宇莉 主治醫師



【現職】

- 高雄榮總核子醫學科主治醫師
- 同位素治療中心病房主任
- 教育部部定講師

【學歷】

- 國防醫學院醫學系學士
- 義守大學資訊工程系碩士

【專長】

核子醫學及正子影像學 / 放射同位素治療學