

高雄榮民總醫院

攝護腺癌診療指引

v. 1. 2015

癌症中心攝護腺癌醫療團隊擬定

2015. 03. 10 審視

注意事項：這個診療原則主要作為醫師和其他保健專家診療癌症病人參考之用
假如你是一個癌症病人，直接引用這個研究資訊及診療原則可能不適當。
只有你的醫師才能決定給你最適當的治療。

攝護腺癌檢測診斷原則

1. 血清攝護腺特異抗原(PSA)測定

年齡大於等於 50 歲者 或是有攝護腺癌直系血親家族史者年齡大於等於 40 歲者，皆建議每年至少一次檢驗血清 PSA。

2. 攝護腺切片手術

當血清 PSA 大於 4 ng/mL 或是肛門指診有攝護腺硬塊者應接受攝護腺切片手術，並依據病理報告決定後續治療或是追蹤策略。

Optional: 可以依年齡別預期餘命(life expectancy)及可能罹患高風險攝護腺機率決定是否接受攝護腺切片。

攝護腺癌臨床分期指引

1. 所有診斷出攝護腺癌病人都應有肛門指診結果記錄
2. 臨床分期以影像檢查(核磁共振及全身骨骼掃描)及肛門指診結果並行
3. 對於淋巴腺轉移影像學有疑慮的病人，可考慮進行切片或是腹腔鏡淋巴腺摘除術進行病理檢查。

攝護腺癌復發(癌病惡化)風險評估後分類成：

臨床局限腫瘤

- ★ 非常低度復發風險：T1c 及格里森分數 ≤ 6 分及 PSA < 10 ng/ml
及小於三片切片陽性每一片癌細胞 $\leq 50\%$
及 PSA 密度 < 0.15 ng/ml/g
- ★ 低復發風險：T1-T2a 及格里森分數 2-6 分及 PSA < 10 ng/ml
- ★ 中度復發風險：T2b-T2c 或格里森分數 7 分或 PSA10-20 ng/ml
- ★ 高度復發風險：T3a 或格里森分數 8-10 分或 PSA > 20 ng/m

局部侵犯腫瘤

- ★ 極高度復發風險：T3b-T4

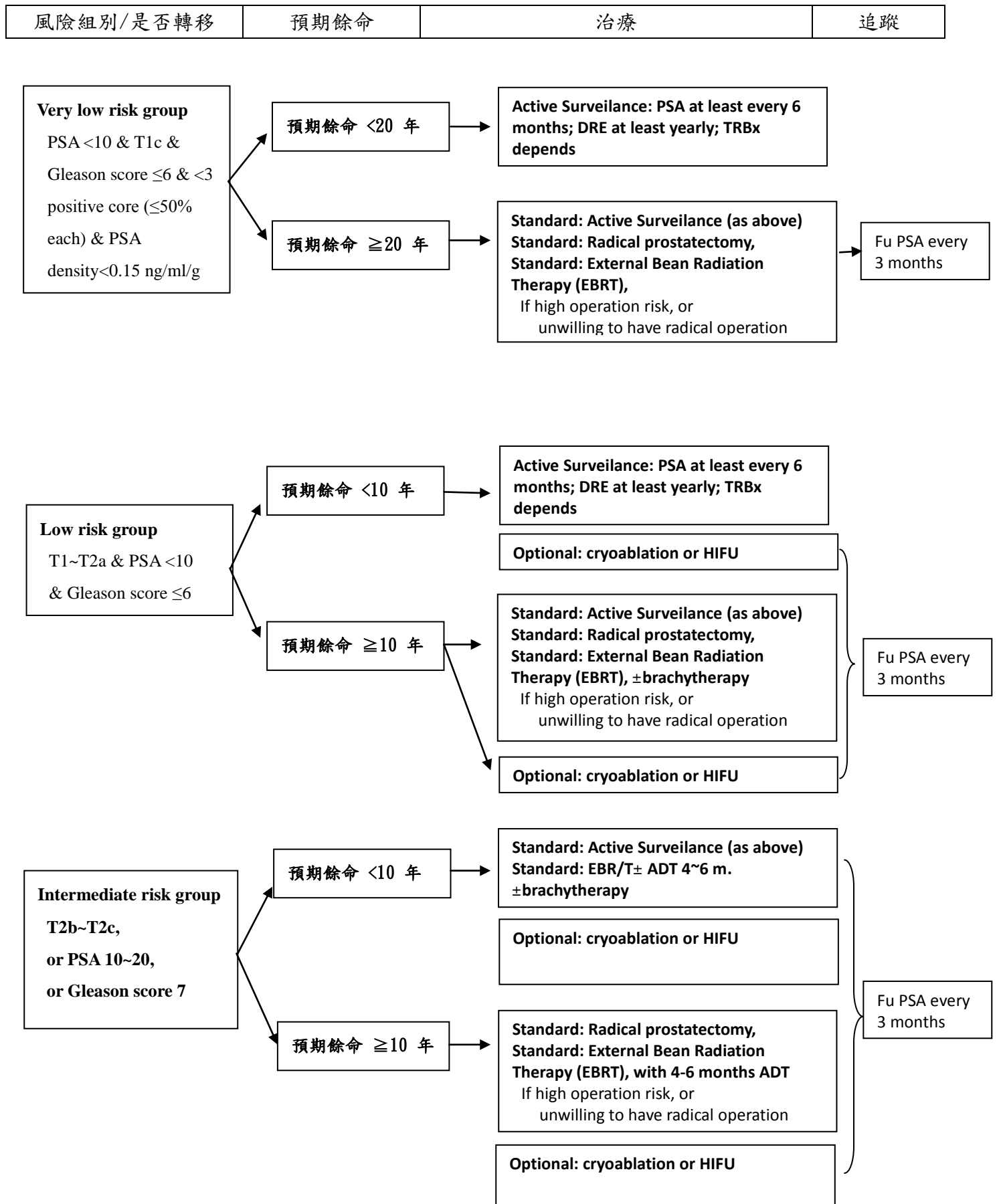
轉移腫瘤

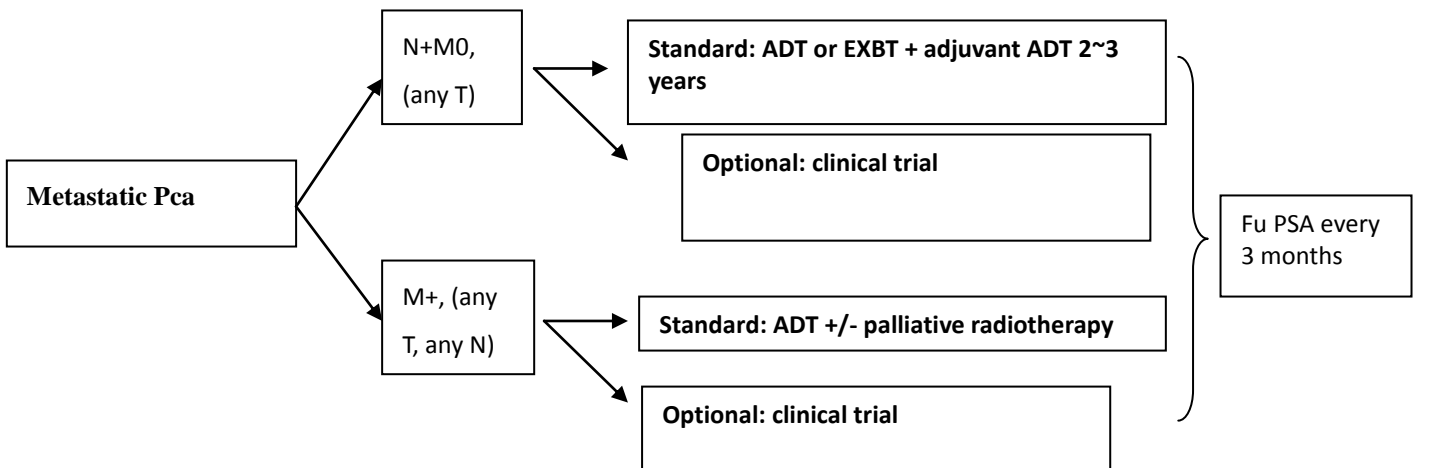
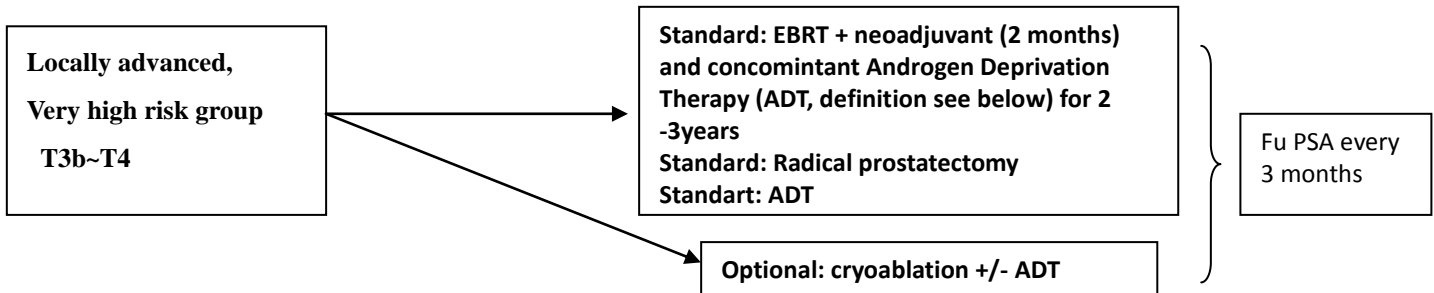
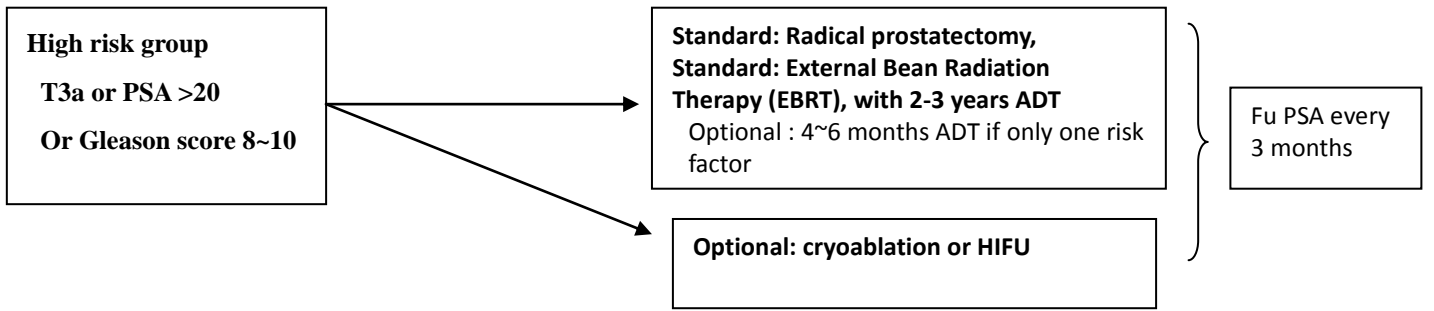
- ★ 任何 T, N1
- ★ 任何 T,任何 N, M1

攝護腺癌--主要初始治療 First Definitive Therapy

高雄榮民總醫院
臨床診療指引

2015 年第一版





Radical prostatectomy:
Standard: retroperitoneal radical prostatectomy
Standard: laparoscopic radical prostatectomy ± robot-assisted

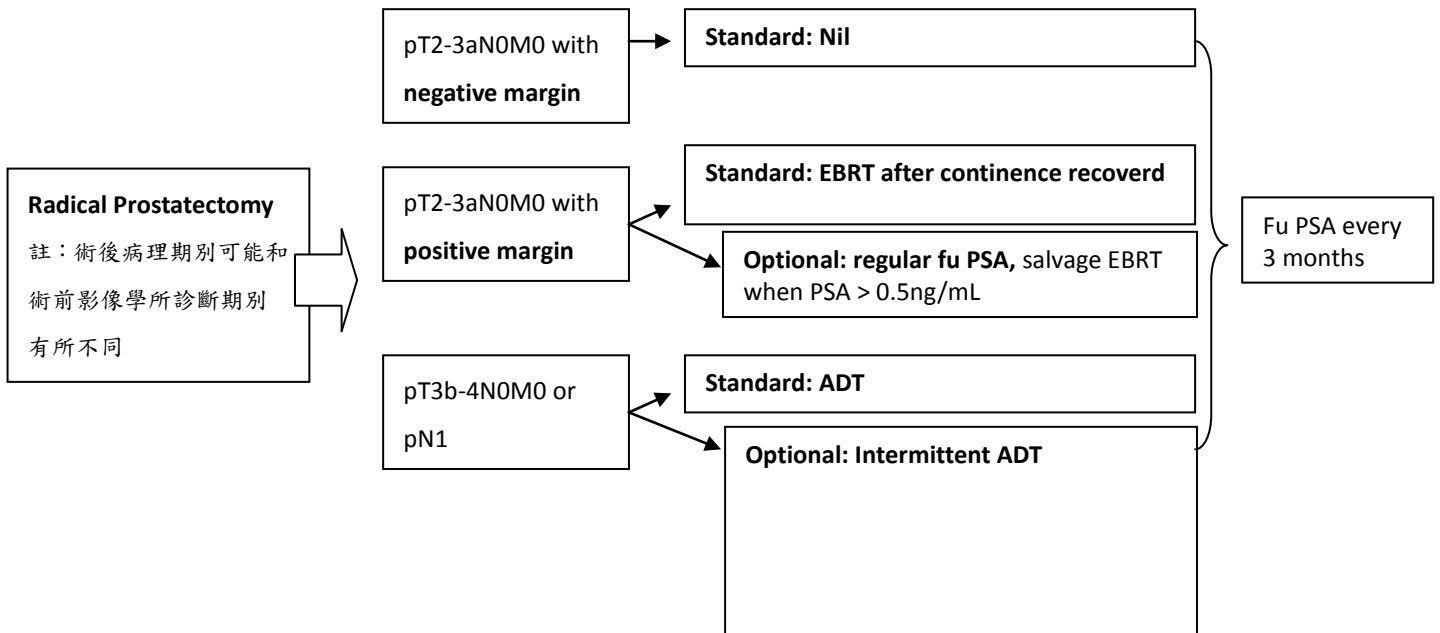
ADT:
Standard: continuous LHRH-A with antiandrogen (ie. Casodex) covering initial PSA surge
Optional: intermittent LHRH-A
Optional: orchiectomy if poor medication compliance
Optional: stilbestrol

攝護腺癌--輔助治療

Adjuvant Therapy

高雄榮民總醫院
臨床診療指引 2015 年第一版

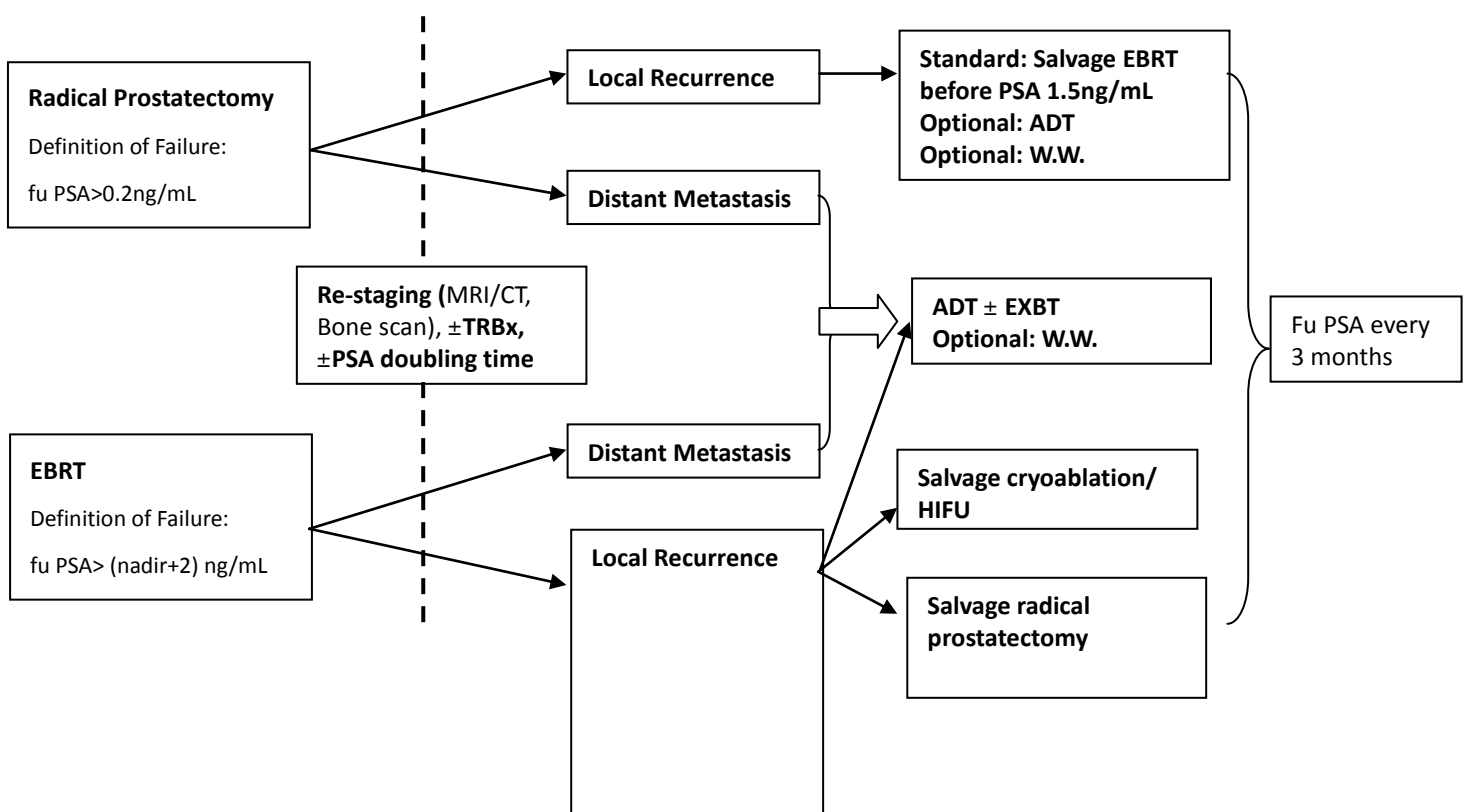
主要初始治療	診斷	輔助治療	追蹤
--------	----	------	----



攝護腺癌--主要起始治療失敗後 Salvage Therapy

高雄榮民總醫院
臨床診療指引 2015 年第一版

主要初始治療	評估	診斷	Salvage Therapy	追蹤
--------	----	----	-----------------	----



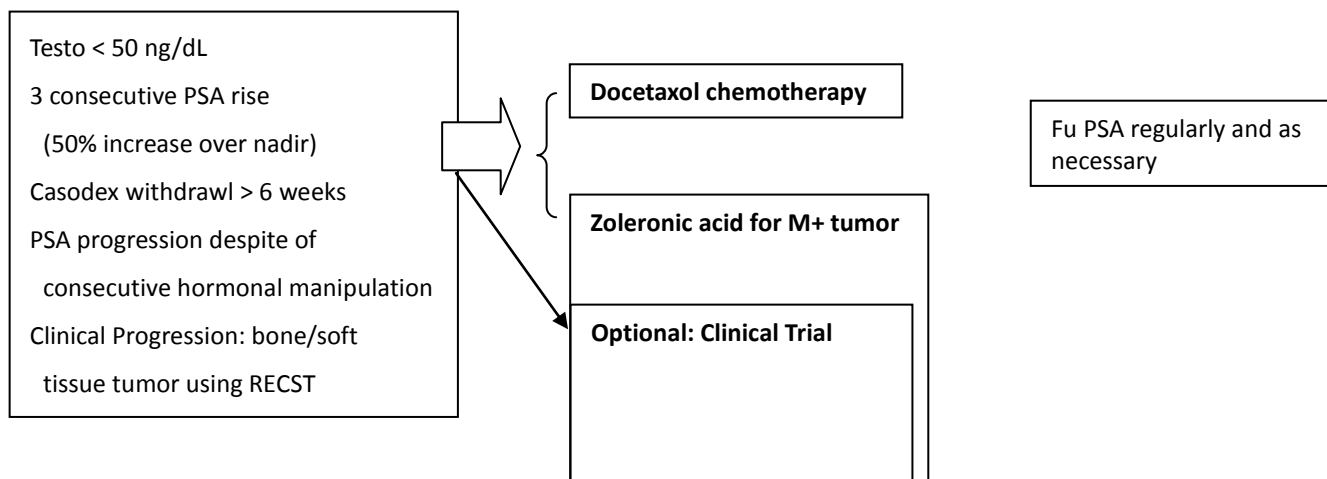
去勢難治性攝護腺癌--CRPC

(Castration Resistant Prostate Cancer)

高雄榮民總醫院
臨床診療指引

2015 年第一版

CRPC 定義/診斷	治療	追蹤
-------------------	-----------	-----------



Docetaxol regimen for CRCP

regimen		reference
D1	Dexamethasone 2 Tab PO STAT	Reference:NO3
D2	Dexamethasone 10MG IVA STAT	
	Zofran Inj 8mg/4cc 1AMP IVA STAT Q3W	
	Tyxn Inj 75MG/M2 in D5W250ml keep1-2hrs	

Reference:

1. 台灣泌尿科醫學會訂 2012 年攝護腺癌治療指引
2. NCCN guidelines version 1. 2013
3. Scher HI, Fizazi K, Saad F, et al. Increased Survival eith enzalutamide in protate cancer after chemotherapy. N Engl Med 2012;367:1187-1197.