

泌尿外科

● 學經歷 ● 高雄醫學大學醫學系
高雄榮總泌尿外科總醫師

● 專長 ● 一般泌尿疾病



總醫師 蔡佳穆

攝護腺影像 融合切片



隨著科技日新月異的進步，醫學也不斷的演進，攝護腺癌高居國人十大癌症第六位，目前攝護腺癌的治療也持續進化。達文西手術提供更細膩的開刀手法來保留神經，提升性功能的保留及降低尿失禁的可能性，最新的研究顯示，新一代的賀爾蒙療法能夠延長病人的存活率。在影像及診斷方面，多參數磁振造影（mpMRI）對可疑的病灶直接用分數來分級，對於病灶的判斷也比超音波（transrectal sonography）更加準確。攝護腺切片分為經直腸及經會陰兩種方式，現行的經直腸攝護腺切片，超音波探頭經直腸掃描攝護腺後，穿刺針再隨之進入採樣，優點是方便快捷。經會陰的方式則是穿刺針由會陰進入做組織的採樣，好處是感染和出血的併發症較低，缺點則是較為疼痛。現今

最新穎的方式是攝護腺影像融合切片，顧名思義也就是將磁振造影跟超音波的影像融合在一起。病人一旦攝護腺指數異常或是肛門指診有懷疑癌症的可能性，建議安排多參數磁振造影，如果有懷疑的病灶存在，即可安排攝護腺影像融合切片，藉由軟體的運算搭配即時的超音波影像，針對病灶做更精準採樣。根據文獻報導藉由磁振造影來輔助定位切片的診斷率並不亞於傳統經直腸攝護



腺切片，甚至有更高的診斷率。因此在攝護腺癌診斷上，藉由多參數磁振造影配合攝護腺影像融合切片，能夠提供更加精準的診斷，更有利於後續的治療。