

抗癌新武器，癌症治療更進一步

泌尿科 翁竹浩醫師

攝護腺癌是男性獨有的癌症，除死亡率高居國人十大癌症第六位之外，每年新診斷人數更是從民國 102 年的 4 千多人，逐步攀升至 108 年的六千多人。因初期症狀類似良性攝護腺腫大，不易察覺。若沒有定期追蹤，病患發現時經常已是晚期的轉移性攝護腺癌。

有鑑於癌症威脅增加，健保局於 111 年 3 月 1 日核准新的第二代荷爾蒙藥物安可坦(Enzalutamide)於高風險轉移性的去勢敏感性攝護腺癌病患。本院旋即採用，目前已有病人接受治療中。不僅替病人節省龐大醫療費用，且可更好的控制疾病，是轉移性攝護腺癌病人的一大喜訊。

傳統上，治療轉移性攝護腺癌以去勢療法為基礎—即切除雙側睪丸，以儘量降低體內的男性荷爾蒙。隨著醫學的進步，目前大多數醫院改以定期注射針劑的荷爾蒙療法為主。

近 10 年來，攝護腺癌有諸多新藥與應用產生。2019 年發布的大型研究(ARCHES study)的結果顯示：對之前曾經接受過達文西手術，荷爾蒙或放射線治療後復發，且進入轉移性去勢敏感性前列腺癌的患者，相較於傳統單一荷爾蒙治療，合併新型荷爾蒙藥物 Enzalutamide，在平均追蹤約 14 個月後，可降低 61%疾病惡化的機會。



另一個最新（2021）的後續研究（ARCHES study final analysis）顯示：在平均追蹤 44 個月後，單一荷爾蒙治療合併新型荷爾蒙藥物 (Enzalutamide)，可以減少 34% 的死亡機率。雖然 Enzalutamide 有不錯的療效，但也可能出現高血壓、疲倦、跌倒、癲癇及心血管疾病等副作用，須小心監控。

近來台灣陸續核准了數個針對攝護腺癌的新藥。如果能早期使用，即使是已經轉移的攝護腺癌都有望大幅提高存活率。建議病患不必聽到罹患癌症就絕望放棄，可以前來泌尿科門診諮詢相關治療選擇，讓人生的路更長更平安。

