

前列腺癌的早期筛查方法与治疗选择

杨立军 哈华晶

渭南市第二医院 陕西 渭南 714000

摘要: 前列腺癌是男性生殖系统中的常见恶性肿瘤,早期筛查和治疗对于提高患者生存率至关重要。常见的前列腺癌筛查方法包括数字直肠检查、前列腺特异性抗原检测和磁共振成像等。通过这些方法,医生可以尽早发现前列腺癌的征兆,采取相应的治疗策略,提高治疗成功率。就治疗而言,根据患者的具体情况和癌症的阶段,常见的治疗包括手术切除、放射疗法、化学疗法和消融术等。在治疗期间,患者需要积极配合医生的治疗计划,并注意休息和饮食的平衡。在康复期间,定期进行检查和评估,以了解治疗效果和防止复发。通过早期筛查和早期治疗,前列腺癌患者可以增加治愈的机会,提高生活质量。

关键词: 前列腺癌;早期筛查方法;治疗选择

引言: 前列腺癌是一种常见的男性恶性肿瘤,通常发生在青壮年和老年人中。根据统计数据,前列腺癌占男性恶性肿瘤发病率的第二位,仅次于肺癌。在部分地区,前列腺癌更成为男性恶性肿瘤的头号杀手。前列腺癌通常很慢地生长,不会引起症状,直到晚期才会出现一些症状,如尿频、尿急、尿痛、尿中带血等。由于这些症状与前列腺炎、前列腺增生等良性病变非常相似,因此很难早期诊断。早期诊断及早期治疗是前列腺癌控制的关键。目前,前列腺癌的主要治疗方法有手术、放疗、药物治疗等,而早期的治疗效果很好,过度治疗则会造成不可逆的身体伤害。因此,加强前列腺癌的筛查和早期诊断,对于男性的健康至关重要。

1 早期筛查方法

早期发现前列腺癌可以提高治疗效果,使患者的生存率得到显著提高。早期筛查和诊断是消除前列腺癌威胁的主要手段之一。下面将介绍目前常用的前列腺癌早期筛查方法。

1.1 年龄和家族病史的风险评估

年龄和家族病史是前列腺癌最常见的风险因素之一。通常,50岁以上男性应该在医生的建议下定期接受前列腺癌筛查。对于有家族病史的人,年龄要提前,建议在40-45岁就开始筛查。

1.2 体检和血液检查

前列腺癌的常规体检包括直肠指检和数字化前列腺检查(DRE)。直肠指检是医生用手指探查直肠和前列腺,以检查是否有异常,有些患者可能会感到一些不舒服,但仅持续几秒钟。数字化前列腺检查是通过掌握前列腺形状、硬度和纹理等信息来评估前列腺的健康状况。此外,血液检查通常通过检测特定的前列腺相关抗

原(PSA)水平来筛查前列腺癌。PSA是一种在正常情况下由前列腺细胞组织产生的蛋白质。如果前列腺组织发生异常(如癌变),PSA水平会升高。但也有一些假阳性反应,如前列腺炎、前列腺增生等会导致PSA水平升高。因此,血液检查结果需要结合其他检查结果综合判断。

1.3 前列腺特异性抗原(PSA)检测

PSA检测是一种常规的前列腺癌筛查方法,通常是抽血来检测PSA水平。根据PSA的水平,医生可以判断是否需要进一步检查或进行进一步的治疗。通常,PSA水平在4ng/mL以下是正常的,而高于这一水平则有可能是前列腺癌的信号。但是,PSA检测结果并不确定前列腺癌的诊断,因此需要对PSA异常的患者进行其他的检查^[1]。

1.4 生化标志物组合检查

生化标志物组合检查是综合血常规、尿常规、PSA、C-反应蛋白、磷脂酶抗原等多项检查项目。这种综合检查可以更全面地评估前列腺癌的风险和程度。通常,正常的生化标志物组合检查结果预示着低到中度的前列腺癌风险,但仍需通过其他方法进行验证。

1.5 影像学检查

影像学检查包括磁共振成像(MRI)和超声等技术检查,可以帮助医生定位和确定前列腺癌的位置和程度。这些检查可以确定细胞肿瘤的种类,评估癌症是否已经扩散至其它器官等状况。要提醒患者的是,在使用任何筛查方法之前,应该和医生开诚布公地讨论取得充足的信息,以了解潜在的风险与好处。早期的前列腺癌筛查可以提高治疗成功率,但也存在假阳性和假阴性的可能性,因而可能导致过度治疗和过度担心。综上所述,在有必要进行前列腺癌筛查的情况下,综合使用多种筛查方法可以提高早期诊断的准确性。

2 前列腺癌的治疗选择

前列腺癌是一种患病率较高的恶性肿瘤，如果患者未及时治疗，其恶化程度会迅速加剧，最终危及患者的生命。因此，及时采取有效的治疗措施对于前列腺癌患者至关重要。常见的治疗方案包括手术切除术、放疗、激素治疗、靶向治疗和免疫治疗等，下面将对这些治疗方案进行介绍和解析。

2.1 早期前列腺癌的治疗选择

早期的前列腺癌在相关的诊断和治疗方面具有优势，治疗的有效性高，预后较好。以下是早期前列腺癌的治疗选择：

2.1.1 手术切除术

前列腺癌是一种常见的男性恶性肿瘤，手术切除术是早期治疗前列腺癌的首选方法之一，可以彻底切除患者的前列腺，从而有效治疗前列腺癌。手术切除术的方法包括传统的腹腔镜手术和机器人辅助腹腔镜手术等^[2]。

(1) 传统腹腔镜手术是将一些特殊的伸缩工具和成像器放入患者的腹水中，以让医生可以在腹腔内进行操作。在切除前列腺的同一进程中，阴茎神经被留下，以防止勃起功能的丧失。但这种方法需要医生在进行操作时准确地护住周围的组织、肌肉和神经。(2) 机器人辅助腹腔镜手术是一种新型的手术方法，通过高科技的手术平台控制机器人直接进行手术，比传统的腹腔镜手术更加精确和准确。有人认为机器人手术切除前列腺可以达到更高的手术成功率和更短的愈合时间。手术切除前列腺的相关风险和副作用包括尿失禁、勃起功能障碍和膀胱或直肠的损伤。这些情况可以通过特定训练的医生和助手根据患者的个性化情况进行减少和控制。手术之后需要定期的随访检查，以确保患者的康复和康复效果。需要注意的是，虽然手术切除术可以在一定程度上治疗前列腺癌，但并不适合所有患者。如果患者有其他病史，如高血压、心脏病等，手术的风险会更高，应根据个体化情况来选择治疗方法。

2.1.2 放疗

放疗是治疗前列腺癌的一种方法，可以通过放置患者的体内或体外的某些器械，产生高能量的电磁辐射或其他粒子射线，杀死前列腺癌细胞。放疗可以破坏癌细胞DNA的结构，阻碍癌细胞生长和分裂，从而实现治疗效果。放疗可以分为外照射和内照射两种类型。外照射是指使用机器将高能电磁辐射或其他粒子射线照射到患者的身体表面或近旁，通过身体的各种组织、皮肤和骨骼反射和阻挡来照射癌细胞，不会对患者的身体内部造成伤害。而内照射是通过手术或内窥镜等方式将放

疗器械直接放置到患者的体内，使放射源可以更加靠近癌细胞，破坏癌细胞，通常应用于局限性较小的前列腺癌。放疗有一定的副作用，包括疲劳、下泌尿道炎症、腹泻、膀胱刺激症状、皮肤红肿和色素沉着等^[3]。这些副作用可能随着放疗的剂量和数量增加而加重。患者应该接受长期的康复和监测，以确保放疗的治疗效果和患者的康复情况。

2.1.3 种植放射性粒子（放射性粒子植入术）

放射性粒子植入术（种植放射性粒子）是治疗前列腺癌的一种方法，通常通过手术将放射性源或粒子植入到前列腺组织中，直接破坏癌细胞的DNA，阻止癌细胞的生长和繁殖。放射性粒子植入术可以分为两种类型：一种是使用放射性物质，如正子放射性粒子，将物质植入前列腺组织中。另一种是使用非放射性种子，如钷-103、碘-125等，将种子植入到前列腺组织中，通过核裂变反应来释放放射性粒子。放射性粒子植入术的治疗时间通常为一到两个小时，手术可以通过通用麻醉或局部麻醉完成。由于手术具有微创性，因此恢复时间通常很短，患者可以在短时间内恢复到正常活动水平。放射性粒子种植术也有一定的副作用，包括尿频、尿急、尿痛，勃起功能障碍等。这些副作用可能会在手术后的数周内出现，通常可以通过适当的药物和康复来缓解和减轻。

2.2 晚期前列腺癌的治疗选择

晚期前列腺癌可以说是治疗难度大、风险高、但时间紧迫的肿瘤。以下是晚期前列腺癌的治疗方案：

2.2.1 雄激素剥夺疗法

雄激素剥夺疗法是治疗前列腺癌的一种方法，通过抑制男性激素（如睾酮等）的生产和作用，阻止癌细胞生长和扩散。这种疗法主要应用于前列腺癌的晚期或复发性患者。雄激素剥夺疗法主要有两种类型：手术性雄激素剥夺和药物性雄激素剥夺。手术性雄激素剥夺即去除睾丸，使体内雄激素的水平迅速下降，以起到抑制癌细胞生长和扩散的作用。药物性雄激素剥夺则是通过联合使用多种药物，如LHRH激动剂和抗雄激素等，来抑制激素水平和作用，从而达到同样的效果。雄激素剥夺疗法的副作用包括性功能低下、骨质疏松、心血管疾病等。此外，长期使用雄激素剥夺疗法还可能导致肥胖、糖尿病等疾病的发生。尽管雄激素剥夺疗法的副作用较多，但在一些特定情况下仍然可以作为前列腺癌的有效治疗手段之一。患者应该在医生的指导下选择最适合自己的治疗方案，并密切关注副作用并进行相应的康复和治疗。

2.2.2 化疗

化疗是一种利用药物治疗癌症的方法，通过药物抑制癌细胞的生长和扩散，从而达到治疗癌症的目的。化疗适用于不同类型的癌症，包括前列腺癌。前列腺癌的化疗通常使用多种化疗药物的联合治疗方式，例如多赫蒽、顺铂、紫杉醇等。这种疗法的药物剂量和治疗时间根据患者的情况而定，可以单独使用或与手术和其他治疗方法联合使用。化疗可以通过不同的途径进行给药，包括口服、静脉注射、皮下注射等。化疗的治疗过程需要密切监测患者的身体情况和生化指标，以确保药物剂量和次数的安全性和有效性。然而，化疗也存在一些副作用和风险，包括恶心、呕吐、贫血、免疫抑制等。因此，在进行化疗之前，医生需要评估患者的身体状况和药物的安全性，并向患者解释和说明化疗的可能副作用和风险。

2.2.3 放疗

放疗是一种治疗前列腺癌的常用方法，它利用高能量X射线或其他粒子束，直接照射到癌症区域，使癌细胞受到损伤和杀死，从而达到治疗目的。放疗通常在早期或中期前列腺癌的治疗中使用，有时也会与手术和其他治疗方法联合使用。放疗可以通过外部照射或内部照射进行，外部照射即直接用放射线照射到患者体外，内部照射则是将放射源放入到患者体内，直接照射到患者的癌症部位。内部照射也被称为近距离放射治疗或低剂量率放射治疗。放疗的治疗时间和剂量根据患者的年龄、健康状况、病情和治疗方案而定。放疗的副作用包括疲劳、皮肤炎症、恶心、呕吐等，但这些副作用通常都是暂时性的，并且可以通过相应的药物和康复治疗进行缓解。

2.2.4 消融治疗

消融治疗是一种治疗前列腺癌的局部治疗方法。该技术是利用高频声波或微波等能量进行治疗，直接将治疗器具插入到前列腺体内，破坏癌细胞，从而达到治疗目的。消融治疗通常适用于早期前列腺癌和复发的局部前列腺癌的治疗。在消融治疗中，医生需要使用超声、CT等影像学技术来准确定位前列腺癌的位置和大小，然后在该部位进行局部麻醉、全身麻醉或局麻联合镇静等麻醉操作，最后进行消融治疗。消融治疗的优点是创伤小、恢复快、减少术后并发症的风险。但是，消融治疗也有一些不良反应和风险，如尿瘘、尿失禁、尿道狭窄等，在治疗前需要了解相关的风险和注意事项，以

便做好相应的准备工作^[4]。

2.2.5 免疫治疗

免疫治疗是通过激活机体的免疫系统来对抗前列腺癌的一种治疗方法。在免疫治疗中，医生会使用一些免疫调节剂，如趋化因子、免疫检查点抑制剂、肿瘤疫苗等，来增强患者免疫系统对于前列腺癌的杀伤作用。目前，免疫治疗在前列腺癌的治疗中处于探索研究阶段，临床试验结果显示，免疫治疗可提高患者生存率，减少癌症复发和转移的风险，并且副作用相对较小，例如疲劳、恶心、腹泻等。不过，免疫治疗对于不同类型和阶段的前列腺癌作用可能各不相同，因此，医生需要根据患者的具体情况进行治疗方案的选择和调整。在免疫治疗中，医生会对患者进行定期的检查和评估，以了解治疗的效果和副作用。患者也需要积极地配合医生的治疗计划和康复措施，同时也要注意养成健康的生活方式和饮食规律，提高机体的免疫力，以更好地应对前列腺癌的挑战。

结束语

前列腺癌是男性生殖系统中最常见的恶性肿瘤之一，早期筛查和治疗是提早发现和治疗该疾病的重要途径。早期前列腺癌常见的筛查方法包括数字直肠检查、前列腺特异性抗原检测、磁共振成像等，这些方法可帮助医师早期发现患者的肿块和异常，从而采取及时有效的治疗。治疗前列腺癌主要依据患者情况和肿瘤范围，包括手术切除、放疗、化疗、消融治疗、免疫治疗等。治疗选择需要结合患者的年龄、健康状况、肿瘤阶段、性格等综合因素进行评估。患者应积极配合医生治疗计划和康复措施，同时也要注意健康的生活方式和饮食习惯，保持积极乐观的心态和心理，这有助于提高治疗效果，预防疾病的复发和转移。

参考文献

- [1]罗浩宇, 郑国梁, 陆新喜.早期前列腺癌的治疗策略与进展[J].中华泌尿外科杂志,2020,41(1):3-8.
- [2]杨晖, 赵锋.前列腺癌早期筛查和治疗的研究进展[J].中国医药导报,2020,17(11):111-115.
- [3]丁敬波, 李天威.前列腺癌早期治疗的现状[J].中国医药科学,2018,8(3):126-129.
- [4]张峥, 黄巨平, 符延荣.前列腺癌的早期筛查及治疗[J].现代医学,2019,47(3):357-360.