

## 攝護腺癌的荷爾蒙治療

林口長庚紀念醫院 泌尿科 主治醫師 吳俊德

攝護腺為男性特有的器官之一，它的生長和分化受到男性荷爾蒙高度的控制。大於百分之九十的攝護腺癌對於男性荷爾蒙有依賴性，且對荷爾蒙治療反應非常好。

荷爾蒙療法的主要功用為控制攝護腺癌的生長，減緩腫瘤的進展及轉移，它並無法像手術或放射治療一樣可以做為根除治療，所以一般僅限於晚期的攝護腺癌病患。其他的治療時機包括手術或放射治療前的輔助治療，或是手術或放射治療後之腫瘤再發。

男性荷爾蒙主要受腦下垂體控制並由睪丸製造，所以荷爾蒙治療主要亦為抑制腦下垂體功能或睪丸切除手術。這些方法即所謂化學去勢或手術去勢。常用的化學去勢藥物包括 LHRH analogue 及 DES。另外有一部份之男性荷爾蒙來自腎上腺，因此有人主張同時加上抗男性荷爾蒙做為輔助治療。

目前的研究顯示化學去勢和手術去勢對於攝護腺癌的控制效果差不多。以經濟效益和方便性來看，手術去勢是比較好的方法，缺點是手術後即無可改變。化學去勢雖然成本較高，需每月打針，但停藥後副作用即可改善，對於某些希望以間歇性荷爾蒙治療的病人是不錯的選擇。

由於絕大多數的攝護腺進展緩慢，因此對於較晚期的病患之治療時機亦存在歧見。國內大多數的醫生都主張早期治療，即診斷為晚期攝護腺癌後就給予荷爾蒙治療。對於某些晚期攝護腺癌的病人若無明顯的臨床症狀，可以採取觀察或延遲治療方式，這樣做可以增加病患在未接受荷爾蒙治療期間的生活品質。

一般攝護腺癌對於荷爾蒙治療的有效期間平均為一年半至二年。只要病患對荷爾蒙療法反應良好，大多建議持續的治療，因為荷爾蒙療法強調的是控制而非治癒。對於已經產生抗藥性的病患則可以選擇第二線荷爾蒙療法或是化學治療方式。

荷爾蒙治療對於攝護腺癌的控制效果非常顯著，臨床上副作用也不會很嚴重，絕大多數的病患接受度都很高。部份病患可能出現全身潮熱、性功能障礙、疲倦、乳房疼痛、男性女乳化、噁心、嘔吐、肝臟功能異常等症狀。大部份的病患在停藥或更換他種藥物後都可以得到症狀改善的情況。

晚期的攝護腺癌雖然無法根治，但是在荷爾蒙的治療之下也可以得到不錯的效果。未來已可預見有更多的藥物將被開發出來治療有抗藥性的攝護腺癌，對於所有的病患將是一大福音。