

攝護腺 PSA 指數異常怎麼辦？

攝護腺癌是目前男性常見的癌症之一，癌症的初期症狀並不明顯，除非有遠端轉移造成的臨床症狀外（如骨頭轉移造成的疼痛），並不容易發現。

跟其他癌症比較，攝護腺癌的進展較慢，惡性度也相對較低。目前醫學上並沒有可靠的「影像學檢查」可以篩檢和確診，因此，檢查有無攝護腺癌就必須靠每年抽血檢查 PSA（Prostatic specific antigen，攝護腺特異性抗原）來「篩檢」，指數異常者再進一步接受攝護腺切片來「確診」！

「抽血篩檢若異常就進行切片來確診」在邏輯上似乎很簡單，但臨床上並不一定是這麼做，主要是因是 PSA 異常「並不一定」就是攝護腺癌，再者攝護腺切片是一種「侵襲性」的檢查，切片的過程必須先用棒狀的超音波探頭深入直腸，確定攝護腺的位置後，再用細針刺穿直腸進入攝護腺取出數片組織來做病理檢查，細針雖細傷口雖小，但因為是經過相對不乾淨的直腸，穿刺的過程很容易將直腸內的細菌帶入攝護腺裡，所以即使切片前會有完整的消毒步驟，但仍有少部分人會因此得到急性攝護腺發炎，輕者必須服用一週以上的抗生素，嚴重的可能導致全身性敗血症，住進加護病房甚至有極少數會因此死亡！

PSA（Prostatic specific antigen，攝護腺特異抗原）的臨床意義

PSA 是攝護腺上皮組織分泌出來的一種醣蛋白，主要負責將精液液化，而在臨床是用來篩檢攝護腺癌的重要工具，PSA 和男性賀爾蒙有關，亦隨著年紀增加或攝護腺體積增加而上升！所以正常的男性年紀越大，PSA 是會慢慢上升的！

除了年紀和攝護腺肥大之外，有些因素也會造成 PSA 的上升，例如攝護腺發炎、泌尿系統感染、尿液滯留或放置導尿管、接受下泌尿道的手術、接受肛門指診檢查... 等等因素，甚至也有研究指出長時間騎乘自行車也可能讓 PSA 上升！

PSA 異常該怎麼辦？

當抽血檢查發現 PSA 異常時（PSA > 4 ng/ml），由「臨床醫師評估」，會有兩種不同的處理步驟：

1. 接受進一步的切片檢查（經直腸攝護腺切片）
2. 觀察並持續追蹤，建議三個月後再抽血檢查 PSA

「切片檢查」：主要是高度懷疑有攝護腺癌的可能，這包含「肛門指診有不規則的硬塊」、「連續多次檢查 PSA 都異常甚至越來越高」或「已有其他病症懷疑攝護腺癌轉移而來」... 等原因，簡單來說，就是臨床醫師評估攝護腺癌的可能性高，就會建議做攝護腺切片檢查！

「持續追蹤」：當病患是「第一次檢查且指數不高」、「明顯攝護腺發炎 或 泌尿系統感

染」、「近期接受過泌尿系統手術」、「近期有做肛門指診或接受直腸超音波檢查」、「急性尿液滯留或有留置導尿管」...等情況，簡單來說，也就是臨床醫師認為 PSA 高可能是其他因素引起的或是病患本身狀況不佳，不適合切片都會建議先觀察及追蹤！

PSA 指數的追蹤一般建議三個月一次即可，因為指數變化很慢，頻繁檢查並沒有意義，而當連續追蹤且上述的其他可能性都得到控制或排除後，PSA 仍持續升高，當然，攝護腺切片就是必要的選項了！！

結論

當檢查發現 PSA 異常時，先不用太過擔心，因為 PSA 異常並不一定就是攝護腺癌，也有其他可能的狀況，所以該做的就是配合醫師的建議，接受切片檢查或是持續追蹤！