

PSA 攝護腺(前列腺)特異抗原 (編號 PC-010)

臺大泌尿部主任 蒲永孝教授

2018 年 04 月更新

攝護腺特異抗原 (又稱前列腺特異抗原, 英文 prostate specific antigen, PSA) 是攝護腺疾病很重要的血清指標, 在臨床上被廣泛應用, 抽血 2-3 西西即可獲得數值。PSA 可用在攝護腺癌的診斷及分期, 還可以偵測及追蹤治療效果。

PSA 雖然是攝護腺組織特有的一種蛋白, 卻不是攝護腺癌特有的。許多攝護腺的「良性」疾病, 包括「攝護腺肥大症」或「急慢性攝護腺發炎」, 都會使 PSA 上升。臨床上懷疑有攝護腺癌的病人, 或多或少也有不同程度的攝護腺肥大症, 甚至慢性發炎, 因此如何由 PSA 區分出攝護腺癌和攝護腺肥大症也就格外的重要。

PSA 和肛門指診是目前第一線家庭醫師, 或泌尿科醫師們, 篩檢攝護腺癌的重要工具。一般來說, PSA 值隨著年齡升高, 正常值也會逐漸升高, 60 到 69 歲以上的人, PSA 正常值約小於 4.5, 70 歲到 79 歲則小於 6.5。但並不是超過標準值上限者, 都一定有癌症, 或者低於上限者, 一定沒有癌症。台大醫院測得最高的 PSA 值是 30,000 單位, 來自一位轉移性攝護腺癌之病人。但是許多病人的 PSA 值, 比正常參考值稍高, 卻不是很高, 如落在 6 到 10 之間, 因此到底要不要進一步作攝護腺切片, 以證實得了攝護腺癌, 是一個麻煩的問題, 需要專家判斷, 進一步以其他方法驗證。但是, PSA 數值愈高, 得到攝護腺癌的機率愈高, 卻是不爭的事實。PSA 在 3~4 以下, 切片證實有攝護腺癌的機率是 5~10%, PSA 4~10 則升高至 20%, PSA 在 10 以上者, 則達 3 到 4 成。

1984 年 PSA 的發現, 代表了攝護腺癌研究領域上的重大進步, 也使得每年新發現攝護腺癌的病例數目大為增加, 由於目前仍然沒有晚期攝護腺癌的根治方法, 減少攝護腺癌的死亡率, 似乎唯有依賴早期發現局限於攝護腺內的攝護腺癌, 並給予適當治療, 才能達成。

