前列腺癌的分期?

TNM系統說明*,定義腫瘤大小(T)、淋巴結轉移與否(N)、遠處是否轉移(M)

腫瘤大小(T)

:組織學檢查偶然發現的腫瘤,佔切除前列腺組織的5%以内 組織學檢查偶然發現的腫瘤,佔切除前列腺組織的5%以上

T1c :組織學活檢證實的不易發現的一側或兩側的腫瘤

T2a : 腫瘤累及前列腺一葉的1/2以内

T2b : 腫瘤累及範圍大於前列腺一葉的1/2, 但僅累及前列腺一葉

T3 : 腫瘤侵犯前列腺外, 但無黏連或者浸潤鄰近結構

:前列腺外侵犯(單側或者雙側)

:腫瘤侵犯精囊腺以外的鄰近組織

pT3a:前列腺外侵犯(單側或者雙側),或者鏡下見膀胱頸浸潤

pT4 :腫瘤侵犯精囊腺以外的鄰近組織

(包括:膀胱、外括約肌、直腸、肛提肌、骨盆壁等)或與之緊密固定

淋巴結轉移與否(N)

遠處是否轉移(M)

NX:區域淋巴結無法評估 NO:無區域淋巴結轉移 N1:區域淋巴結轉移

M0 :無遠處轉移

M1a :非區域淋巴結轉移

M1c : 其他部位轉移, 伴或不伴骨轉移

前列腺癌分期	腫瘤大小(T)	淋巴結轉移與否(N)	遠處是否轉移(M)
第1期	T1a-c, T2a	N0	M0
	pT2	N0	M0
第2期 A	T1a-c, T2a	N0	M0
	pT2	N0	M0
	T2b-c	N0	M0
第2期 B	T1 - 2	N0	M0
第2期 C	T1 - 2	N0	M0
	T1 - 2	N0	M0
第3期 A	T1 - 2	N0	M0
第3期 B	T3 - 4	N0	M0
第3期 C	任何的 T	N0	M0
第4期 A	任何的 T	N1	M0
第4期 B	任何的 T	任何的 N	M1

前列腺癌的治療方法?

手術治療

把前列腺連同周圍的組織, 包括精囊和附近淋巴結一併切除。



放射性治療(又稱"電療"

以輻射準確地照射消滅癌細胞 同時減低對正常細胞傷害。



荷爾蒙治療

減緩或停止癌細胞生長 同時防止激素附著癌細胞 供結癌細胞養份。



静脈注射抗癌藥物

以控制及殺死癌細胞



中環專科診所

香港中環皇后大道中9號2601室

+852 2530 0006

尖沙咀專科診所

尖沙咀河内道5號普基商業中心2樓

+852 2157 3840

腫瘤及血液中心

香港九龍旺角彌敦道668號旺角中心一期1705A

+852 2640 6111



跨專科會診治療 前列腺癌





爆膨治療

★ 患者在各種治療後, 復康成為十分重要的環節。 利用各種康復護理,運動療程等, 改善患者在治療後的身體狀況, 特別在術後會出現各種身體問題。 患者並可選擇配合中醫或營養計 劃, 由復康醫生定期評估、檢查、令患者 及早回復健康

M



P

*

★ 泌尿科醫生以豐富經驗並配合藥物及放射治療, 綜合評估手術步驟減少術後患者的創傷



醫療團隊

林建文醫生

李兆康醫生臨床腫瘤專科醫生

黃曉恩醫生 内科腫瘤科專科醫生

曾偉然醫生 内科專科醫生(復康)

李而安醫生麻醉科專科醫生

繆建文醫生 心臟科專科醫生

★ 患者在知悉患病後, 心理負擔十分沉重。 心理治療師可幫助 患者舒緩患病壓力,

並對日後接受治療期間的

脚

心理安撫更為重要。 患者身心健康對 治療效果十分重要

癌症治療團隊 聯絡主任



★ 資深醫療人員緊密與各專科醫生聯繫

提供患者最新信息

★ 提供治療期間的貼心服務

及即時醫療資訊

★ 心臟醫生配合

治療團隊監察患者整體心臟狀況, 減低患者在治療期間的併發症



★ 舒緩患者在治療前或期間的痛楚, 提高患者在治療過程中的生活質素 ★ 臨床腫瘤科醫生以 精準的放射儀器,針對腫瘤區域進行治療,

★ 腫瘤科醫生可在香港使用

歐美最頂尖的藥物進行治療,

擁有世界最先進的藥物優勢

淮

織

針對腫瘤區或進行治療。 配合其他團隊療法 如手術切除或化學治療

疼痛治療