

ECHO

中華民國醫用超音波學會
會訊

Newsletter
July/August 2020

經直腸超音波 除了測量攝護腺的體積之外，還能做什麼？

王世鋒醫師 / 國泰綜合醫院 泌尿科

腎臟泌尿科超音波專欄

經直腸超音波除了測量攝護腺的體積之外，還能做什麼？

/王世鋒 P01

概論超音波於攝護腺癌診斷之應用

/唐靖 P04

攝護腺癌新一代荷爾蒙治療簡介

/蔡樹衛 P06

MRI 磁振造影於診斷攝護腺癌之應用

/林緯展 P08

攝護腺癌與放射線治療

/蔡有倫 P11

年會

節目一覽表 P13

午餐登記 P14

掌握 POCUS，提供更即時
的精確診治-歡迎參加第一
屆 POCUS 臨床應用創意大
賽辦法 /鄭博仁 P15

攝護腺肥大是中老年人最常見的疾病之一，常導致許多排尿障礙，醫師除了用肛門指診觸摸攝護腺之外，也很常用經直腸超音波(Transrectal Ultrasound)來測量攝護腺的大小，以協助醫師評估治療方式及追蹤成效，甚至當觸診有硬塊或者懷疑有攝護腺癌(例如攝護腺特異抗原 PSA 上升)時，也可以在超音波導引下做攝護腺切片。我們在做經直腸超音波時，也會看到一些附近的構造，是否可以利用這個工具來檢查或診斷其他疾病呢？

經直腸超音波主要檢查的是攝護腺，附近的器官包含膀胱、儲精囊、射精管等構造，因此也可以拿來評估這些器官的狀況。下面列舉一些可能會在執行經直腸超音波時會看到的狀況：

膀胱：

膀胱就位於攝護腺的近端，當患者脹尿時，只要將超音波探頭往內深入一些就能看到，尤其是在膀胱底部的位置看得特別清楚，與以往我們經腹部超音波檢查膀胱的角度不同。因此有一些膀胱病灶，例如膀胱腫瘤、結石、憩室等(圖1)，若位置剛好在膀胱底部，可能會在經直腸超音波上看到。此外由於輸尿管囊腫(Ureterocele)也剛好在膀胱與輸尿管交接處，除了靜脈注射尿路攝影(Intravenous urography)與電腦斷層之外，也可以由經直腸超音波診斷。

攝護腺：

有時會在泌尿科門診遇到健康檢查發現的攝護腺鈣化(圖2)，其發生的原因可能與攝護腺慢性發炎、攝護腺分泌物

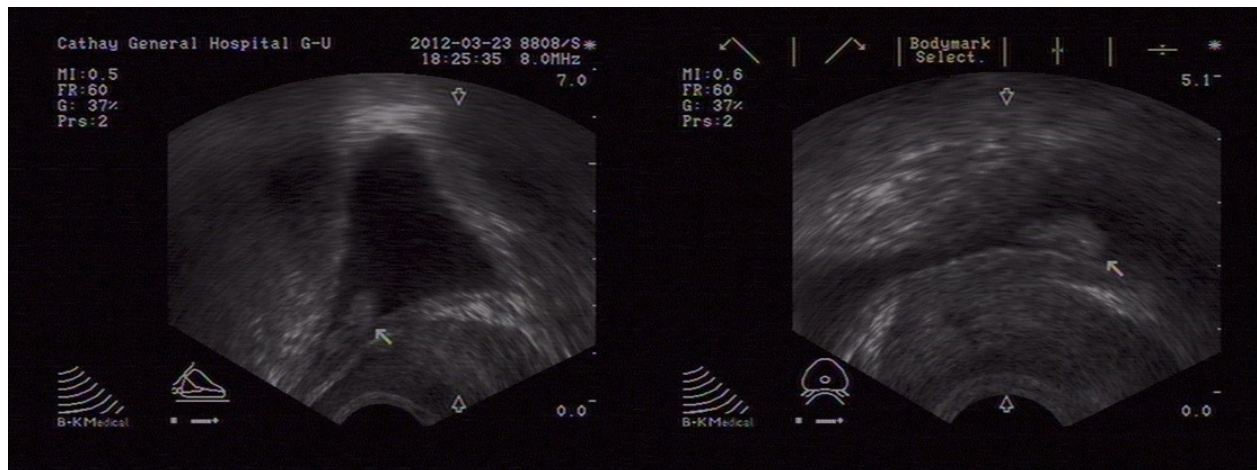


圖 1、經直腸超音波發現膀胱內有個凸起的病灶，後來證實為膀胱尿路上皮細胞癌

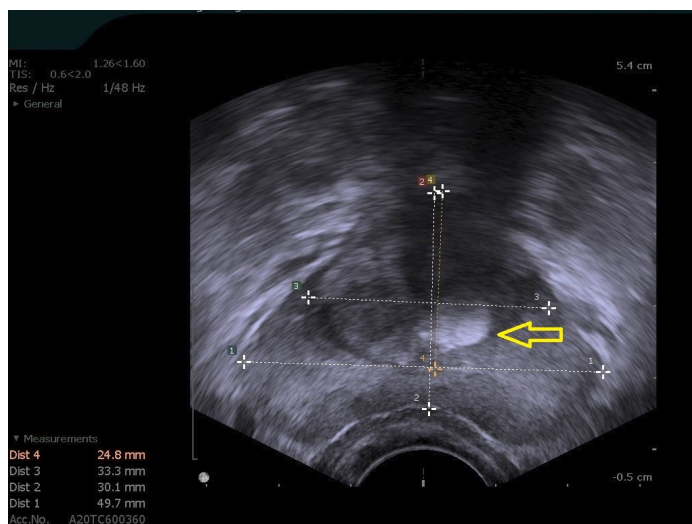


圖 2、超音波影像出現高回音影像，為攝護腺鈣化

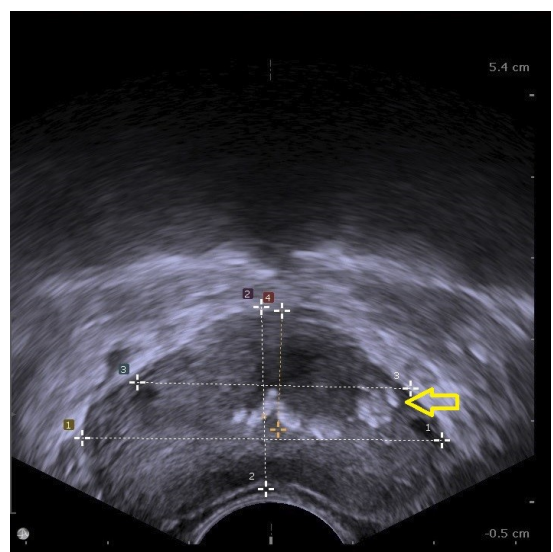


圖 3、經直腸超音波顯示左側攝護腺有一團鈣化，經切片證實為攝護腺癌

沉積、鈣磷代謝紊亂等有關，大部分都不影響健康，只要定期追蹤即可。當鈣化分佈混亂(圖3)或某些低迴音病灶(圖4)就有可能是攝護腺癌表現，不過目前無法以超音波診斷攝護腺癌，只能說在影像上有懷疑，仍需切片才能確定診斷。此外像是攝護腺膿瘍(圖5)、攝護腺囊腫等，就會在超音波下看到液體狀的低迴音區域，也可以利用經直腸超音波做診斷，甚至在超音波導引下抽吸引流治療。

儲精囊：

在執行經直腸超音波時，當看到攝護腺之後，再將超音波探頭往內深入一些就可以看到位於膀胱後面的儲精囊(圖6)。正常人左右兩側各有一個對稱的儲精囊，若是患者有一段時間沒有射精，則可能會看到儲精囊腫大的情形。有些患者在超音波下發現儲精囊左右大小不一，要考慮是否為射精管阻塞，例如感染、攝護腺癌侵犯等。某些血精症患者會出現儲精囊擴張、鈣化或射精管

囊腫，此外在無精症的不孕症患者可能會有儲精囊阻塞的狀況，就會發現即使患者剛射精沒多久仍然是飽滿膨脹的儲精囊，少數患者則是儲精囊發育不全，在超音波下幾乎看不到儲精囊，這些都可能導致不孕，而經直腸超音波就可以扮演診斷的角色。

經直腸超音波是泌尿科常規的檢查項目之一，如果我們在做檢查的時候，能多花點心思，在攝護腺附近多看看，或許會有一些意外的發現。此外

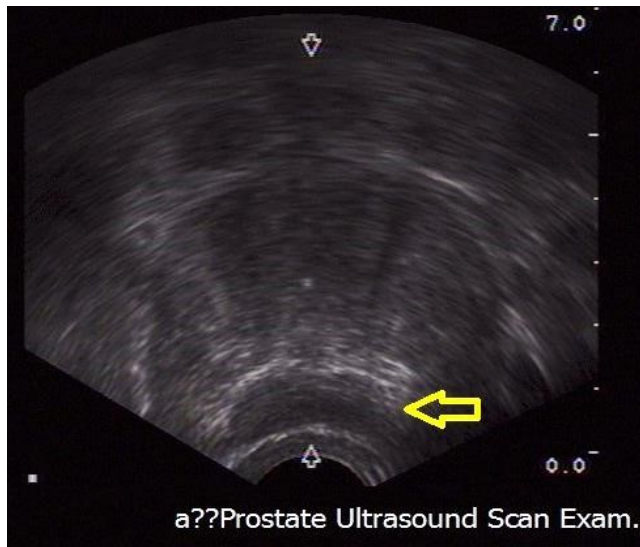


圖 4 經直腸超音波顯示攝護腺中間偏又有個低迴音區域，經切片證實為攝護腺癌



圖 5、攝護腺內看到不均勻低迴音病灶，邊界不規則，再配合患者症狀，可診斷為攝護腺腺癌

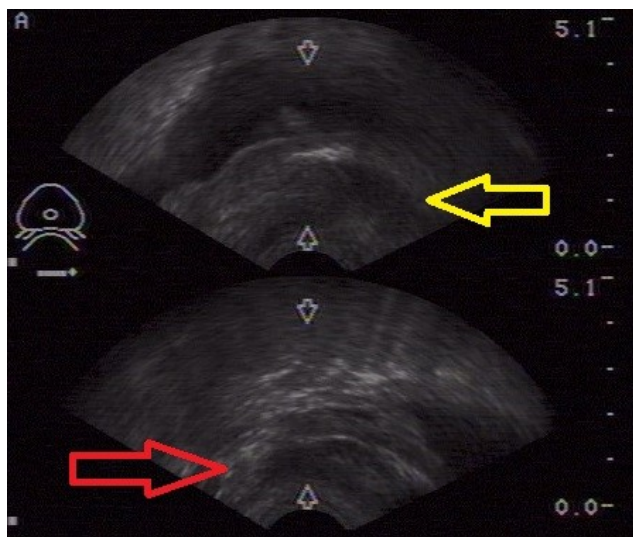


圖 6、儲精囊左右各一(黃色箭頭為左側，紅色箭頭為右側)，位於膀胱的後面，需將超音波探頭更深入才能看到

男性患者或有一些找不到原因的生殖泌尿症狀，經直腸超音波可以提供更多的資訊給臨床

醫師，幫助我們找到病因並且對症下藥。然而在做檢查之前仍要告知患者，做經直腸超音

波可能會有不適，以免造成誤會而發生糾紛。