

慢性攝護腺炎與慢性骨盆腔疼痛症候群

葉盈池 藥師

賴文琪 藥師審閱

在美國，每年大約有兩百萬人發生攝護腺炎，而每人每年大約耗費 4000 元美金在治療上；攝護腺炎是五十歲以下泌尿科病人最常見的問題，也是五十歲以上泌尿科病人第三常見的診斷。大約有百分之十年齡介於二十至七十四歲的男性曾有攝護腺炎的病史。

攝護腺炎的分類，根據美國國家衛生研究院的共識會議，將攝護腺炎依其症狀及引起原因之不同，區分為以下四大類：(一)急性細菌性攝護腺炎(Acute bacterial prostatitis)：病人以排尿疼痛、頻尿等下泌尿道症狀表現，有些會發燒、畏寒，通常可以從病患的尿液中培養出細菌，以大腸桿菌最為常見。(二)慢性攝護腺炎(chronic bacterial prostatitis)：一般是指攝護腺液能培養出菌種，通常與長期反覆的泌尿道感染有關，引起的細菌以大腸桿菌、好氧革蘭氏陰性菌或腸球菌居多，其中大腸桿菌造成的感染約佔 75~80%。(三)慢性骨盆腔疼痛症候群(chronic pelvic pain syndrome (CPPS))，其又可細分為發炎性慢性骨盆腔疼痛症候群(Category IIIA)與非發炎性慢性骨盆腔疼痛症候群(Category IIIB)，是臨床上最常見的情況之一；病人並沒有泌尿道的感染，而以反覆性的下泌尿道疼痛，如會陰部疼痛、恥骨上疼痛、陰莖疼痛、射精疼痛或腹部疼痛等為主，也可能伴隨尿柱變細(weak stream)、頻尿(frequency)、排尿需用力(hesitancy)、急尿(urgency)或其他非特異性症狀；在橫斷性研究(cross-sectional study)中也指出慢性骨盆腔疼痛症候群患者生活品質的降低並不亞於心絞痛、鬱血性心衰竭、克隆氏症(Crohn's disease)、糖尿病所帶來的影響。(四)無症狀發炎性攝護腺炎(asymptomatic inflammatory prostatitis)：沒有泌尿道疼痛的症狀，通常因為其他疾病就診接受檢查才發現攝護腺有發炎現象，如精液檢查發現有白血球、發炎細胞，或攝護腺切片發現攝護腺組織中有發炎細胞，其中，慢性攝護腺炎與慢性骨盆腔疼痛症候群的病人又與精液異常及不孕症有關；本文就將針對慢性攝護腺炎與慢性骨盆腔疼痛症候群的診斷與治療進行討論。

目前施行血球計數檢查(CBC)、攝護腺特異抗原(PSA)檢查對於慢性攝護腺炎或是慢性骨盆腔疼痛症候群的診斷並無幫助，一般而言，PSA 的上升往往與急性尿道感染有關。而慢性攝護腺炎的診斷，最準確的方法是施行 Meares-Stamey 4-glass test；施行前一個月須先停用所有抗生素，施行時不可有尿道炎或尿道感染之症狀，如有以上狀況應先予以治療。如果只在攝護腺液找到病原菌或是在攝護腺液中病原菌數量為尿道中十倍以上，則可考慮是否為慢性攝護腺炎。由於此方法既耗時且不易進行，目前有學者認為可用 Pre- and post-massage 2-glass test

代替，即包括攝護腺按摩前及攝護腺按摩後的尿液檢查；而慢性骨盆腔疼痛症候群則至目前為止都無標準的診斷方法。

慢性攝護腺炎的治療以抗生素為主。由於發生慢性攝護腺炎時，抗生素不易穿透攝護腺，必須藉由背動擴散到達作用部位，加上血漿與攝護腺液的酸鹼值差異，使得藥物必須是鹼性且有高解離度、高脂溶性才能發揮效用，用藥時間至少要四個禮拜；目前最廣泛被使用的抗生素是 trimethoprim-sulfamethoxazole 或是 fluoroquinolones，在隨機試驗中也比較了不同 fluoroquinolones 類藥物在治療慢性攝護腺炎在六個月內約有 75~89% 的治癒率。針對慢性骨盆腔疼痛症候群投與抗生素是無效的，一般的治療原則是緩解症狀，在治療前應先評估病人症狀的嚴重度及生活品質，可利用 NIH 慢性攝護腺發炎症狀評量表(見表二)來評估病人治療前與治療後的差異，分數越高意謂症狀越嚴重，如果治療後能減少 4 至 6 分，表示患者對藥物有明顯反應；而最常投與的藥物是 Alpha-阻斷劑，不過藥物本身有頭暈、疲倦、低血壓的副作用，因此投與藥物應評估治療利益；另外，5 α -reductase inhibitors 的 finasteride 也被認為能改善慢性骨盆腔疼痛症候群的整體嚴重度，還有一些小型的研究也指出像是 Mepartricin(一種芳香烴類庚烷)、Quercetin(一種生物類黃酮)、Pentosan polysulfate(一種植物性黏多醣體)也都能降低 NIH 慢性攝護腺發炎症狀評量表的分數，但 gabapentin、類固醇、肌肉鬆弛劑、鋸棕櫚(Saw Palmetto)、allopurinol 等則顯示無明顯效益。另外還有物理治療，如攝護腺按摩、經尿道微波高溫療法(TUMT: transurethral microwave thermotherapy)等也可促進療效；除非症狀極為嚴重，且各種治療皆無效才會用手術治療。

目前慢性攝護腺炎以及慢性骨盆腔疼痛症候群並無治療指引，未來仍需要許多大型隨機臨床試驗來提供治療方向。假如病人發生骨盆腔疼痛或排尿刺激感，應確定是否有泌尿道感染的問題，先選擇不能穿透攝護腺的藥物，且做細菌培養，找出感染部位；假如是慢性攝護腺炎，建議是投與四週的 fluoroquinolone，假如沒有尿道感染的證據，應根據 NIH 慢性攝護腺發炎症狀評量表評估嚴重度，給予十二週的 Alpha-阻斷劑。

表一 慢性攝護腺炎與慢性骨盆腔疼痛症候群治療用藥

	藥物	劑量	副作用
慢性攝護腺炎	Fluoroquinolones Ciprofloxacin Levofloxacin	500 mg QD 投與 四週	常見：頭暈、坐立不安、 頭痛、腹瀉、噁心、皮 疹 罕見：抽筋、精神病、 肌腱拉傷
	Trimethoprim- sulfamethoxazole	160/800 mg BID 投與四週	常見：厭食、噁心、嘔 吐、蕁麻疹 罕見：體液不調、肝壞 死

慢性骨盆腔疼痛症候群	Alpha-blockers alfuzosin	10 mg BID 投與 12 週	常見：鼻炎、疲勞 少見：血壓降低、頭痛 禁忌：中度肝功能不佳、併用 CYP 3A4 抑制劑
	doxazosin	1mg 至 4 mg 逐漸 增加劑量，有效 劑量下投予 12 週	常見：血壓降低、頭痛
	tamsulosin	0.4 mg QD 12 週	常見：減少射精量、頭痛 罕見：血壓降低
	terazosin	1mg 至 5 mg 逐漸 增加劑量，有效 劑量下投予 12 週	常見：頭暈、血壓降低、 頭痛

表二 慢性攝護腺發炎症狀評量

疼痛或不適

1. 於過去一週中，於下列部位你是否曾經歷任何疼痛或不適？

- a. 直腸與睪丸之間部位(會陰)
- b. 睪丸
- c. 陰莖前端
- d. 腰部以下，恥骨或膀胱部位

2. 於過去一週中，你是否經歷過？

- a. 小便時疼痛或灼熱感？
- b. 於性高潮(射精)當中或之後疼痛或不適？

3. 於過去一週中，上述部位的疼痛或不適發生頻率是？

- 0 沒有
- 1 很少
- 2 偶而
- 3 頻繁
- 4 經常
- 5 持續

4. 於過去一週中，何者最適合於表達你的疼痛或不適的平均分數？

- 0 不痛 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 無法形容的疼痛

解尿

5. 於過去一週中，於解尿完成後，你曾經歷過多少次膀胱解不完的感覺？

- 0 完全沒有
- 1 少於一次
- 2 少於一半
- 3 幾乎一半
- 4 大於一半
- 5 幾乎全部

6. 於過去一週中，於解尿完成後兩小時內又必須解尿的頻率為？

- 0 完全沒有
- 1 少於一次
- 2 少於一半
- 3 幾乎一半
- 4 大於一半
- 5 幾乎全部

症狀的影響

7. 於過去一週中，你的症狀是否影響到你的正常作息？

- 0 沒有
- 1 稍微
- 2 有一些
- 3 很多

8. 於過去一週中，你的症狀對你的影響是如何？

- 0 沒有
- 1 稍微
- 2 有一些
- 3 很多

9. 於過去一週中的症狀如果會伴你一輩子，你會感覺如何呢？

- 0 非常快樂
- 1 愉悅
- 2 大可接受
- 3 參半
- 4 不可接受
- 5 不快樂
- 6 很可怕

參考文獻:

1. Schaeffer AJ. Chronic prostatitis and the chronic pelvic pain syndrome. *N Engl J Med* 2006; 355(16): 1690-8.
2. Dimitrakov JD, Kaplan SA, Kroenke K, et al. Management of chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome: an evidence-based approach. *Urology* 2006; 67(5): 881-8.
3. Nadler RB, Collins MM, Propert KJ, et al. Prostate-specific antigen test in diagnostic evaluation of chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome. *Urology* 2006; 67(2): 337-42.
4. Krieger JN, Nyberg L Jr, Nickel JC. NIH consensus definition and classification of prostatitis. *JAMA* 1999; 282:236-7.