前列腺特异性抗原测试（PSA测试）

Printed from https://www.cancerquest.org/zh-hans/geihuanzhe/jianceyuzhenduan/qianliexianteyixingkangyuanceshipsaceshi on 11/11/2026

PSATest.jpg

本节包括内容:

- 什么是PSA测试?
- 正常的PSA值
- 如何解读PSA测试结果
- 测试建议
- 理解结果
- 新技术

什么是PSA测试?

前列腺特异性抗原（prostate specific antigen 或者 PSA）是一种由前列腺细胞产生的糖蛋白。前列腺特异性抗原也是精液的正常组分部分。1 当前列腺发生异常时，如前列腺癌、前列腺细胞过多、PSA过度生成、或PSA渗入血流，可能会导致血液中的可测量PSA水平增加。血液测试被用于评估血液中PSA的水平。高于正常水平的PSA可能表明，前列腺存在问题，包括但不仅限于癌症。

关于是否需要每年进行PSA测试的讨论一直在持续。请您务必与您的医疗保健提供者，讨论您对PSA检测的需求2, 3。

正常的PSA值

通常认为，小于4ng / ml的PSA水平为正常。大于10ng / ml为高PSA水平。4-10 ng / ml之间的水平则属于一个灰色区域，需要医生在进一步测试之前，先进行直肠探肛检查。1

解读PSA检测结果

解读PSA水平并不简单。PSA水平的升高表明，某些因素导致PSA比正常情况更多地从前列腺进入血液。但是，PSA测试无法告诉我们升高的原因。前列腺感染或前列腺良性肿大等因素都会导致PSA水平升高。1 需要注意的是，许多有高PSA水平的男性没有患前列腺癌。此外，并非所有的前列腺癌都会导致PSA水平升高。PSA测试不会检测到这些癌症的存在。与其他许多癌症不同的是，前列腺癌通常增长缓慢，并不总是对健康构成重大风险。一些前列腺癌确实迅速增长，但PSA测试和今天其他可用测试一样，都不能区分慢速和快速增长的前列腺癌。虽然有些人会从PSA测试中受益，但患者在进行PSA检测之前和拿到结果之后，应该与医疗保健提供者讨论这项检测的好处和局限性。

测试建议

由于PSA测试的结果解释和理解起来较复杂，常规进行PSA测试的好处尚有待商榷。 出于这个原因，癌症组织对谁应该进行测试，以及何时应该接受测试的问题，仍存在分歧。下面我们用引用的形式介绍了，参与辩论的两个主要组织的观点。美国癌症协会先发布声明，所以我们先介绍其观点。

美国癌症协会在2010年发布的方针中指出：“美国癌症协会（ACS）建议男性在关于是否需要进行前列腺癌检查的问题上，与其医疗保健提供者讨论并在做决定之前充分了解可靠信息。男性需要在做出决定前了解到，前列腺癌检测的不确定性、风险和潜在益处的信息。男性不应在没有接受和了解这些信息之前进行检测。关于检测的讨论应该在，那些有平均患前列腺癌风险，并预计至少能存活10年的男性到达50岁时提出。而对于那些有高前列腺癌风险的男性来说，这些讨论和建议应从45岁开始。高前列腺癌风险的男性包括非裔美国人和有一级亲属（父亲，兄弟或儿子）在早年（年龄小于65岁）被确诊患有前列腺癌的男性。对于那些风险更高的男性（有几个一级亲属在早期患有前列腺癌），应在其40岁时进行这些讨论。讨论之后，那些想要进行检测的男性应该用前列腺特异性抗原（PSA）血液测试进行检测。直肠探肛检查（DRE）也可以作为检测的一部分。”4

美国泌尿外科协会（AUA)（和 美国泌尿外科协会基金会）发表了一些文案，回应ACS的方针，并声明他们的立场：“前列腺癌检测

是患者与医生一起作出的个人决定。AUA认为，所有预期寿命为10年或更长的男性，应该在40岁时进行基本的PSA检测。医生应根据PSA确定，每位患者的再筛查间隔时间（以及有可能的间隔时间变化）。同样，进而进行前列腺活检的决定应不仅仅根据PSA升高和/或DRE异常结果而决定。还应考虑其它多种因素，包括抗原游离和总共PSA、患者年龄、PSA速度、PSA密度、家族史、种族、既往活检病史和合并症。虽然患前列腺癌的风险与血清PSA相关，但并没有确定的最低PSA值可以保证，男性没有活检可检测到的前列腺癌。”5

这两个组织都同意的是，男性应该与他们的医生谈论PSA检测的好处和风险。

2012年5月，美国预防服务工作组发布了一项针对前列腺癌PSA常规筛查的建议6, 7。其中指出，男性应与医生讨论PSA测试，并共同决定测试是否有益。

一项研究预测，如果PSA测试不再使用，每年美国转移性前列腺癌病例数将会发生的情况。研究表明，如果根本不再使用PSA检测，那么结果预测，每年检测到转移性前列腺癌的病例数将是3倍（约25,000例而不是约8,000例）。8

理解结果

准确理解PSA升高的含义非常重要。PSA水平升高可能表明前列腺癌的风险较高。但PSA水平高于10 ng / ml的所有男性中，大约有一半没有癌症。 重要的是，有30％至55％的早期前列腺癌患者PSA水平不会升高。9

直肠探肛检查与PSA测试一起可帮助医生进一步评估前列腺，但仍然可能不足以诊断癌症。建议医生，在发现PSA水平升高和可能存在问题的直肠探肛检查之后安排活检。活检是切除一小部分前列腺用于显微镜检查。活检是诊断前列腺癌的唯一有效途径。

新技术

为了使PSA水平测试更加准确，更新的技术正在被采用。科学家们正在测试一种称为游离PSA（free-PSA）的特定形式的PSA是否比总PSA (total PSA) 更能预测癌症的存在。101998年，FDA批准使用游离PSA来帮助更好地诊断，PSA水平在4和10 ng / ml（“灰色区域”）之间的男性。一般来说，较低水平的游离PSA与癌症可能性的增加有关。虽然游离PSA测试可以使普通PSA测试更准确，但它仍然不完美。超声波可视化前列腺，并使用这些信息来补充PSA测试。最后，一些科学家认为，PSA水平升高的速度可能有助于区分前列腺癌与前列腺癌的其他变化。1 目前正在评估这些新技术。

---

1 [abcd] American Foundation for Urological Disease [http://www.afud.org/conditions/psa.html]
2 Kell JS. Prostate-specific antigen tests and prostate cancer screening: an update for primary care physicians. Can J Urol. 2010 Feb;17 Suppl 1:18-25. [PUBMED]
3 Loeb S, Catalona WJ. Prostate-specific antigen screening: pro. Curr Opin Urol. 2010 May;20(3):185-8. [PUBMED]
4 American Cancer Society Guidelines for Prostate Cancer Early Detection. Accessed October 3, 2010 [http://www.cancer.org/Cancer/ProstateCancer/MoreInformation/ProstateCancerEarlyDetection/prostate-cancer-early-detection-a-c-s-recommendations]
5 American Urological Association website. PSA testing response PDF. Accessed August 25, 2010 [http://www.urologyhealth.org/pdfs/AUA_ACS_Response.pdf]
6 US Preventive Services Task Force:Screening for Prostate Cancer. Release Date May 2012 [http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/prostatecancerscreening.htm]
7 Moyer VA; on behalf of the U.S. Preventive Services Task Force. Screening for Prostate Cancer: U.S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. Ann Intern Med. 2012 May 21. [Epub ahead of print] [PUBMED]
8 Scosyrev E, Wu G, Mohile S, Messing EM.Prostate-specific antigen screening for prostate cancer and the risk of overt metastatic disease at presentation: Analysis of trends over time. Cancer. 2012 Jul 30. doi: 10.1002/cncr.27503. [Epub ahead of print] [PUBMED]
9 "PSA." Web MD. [http://www.afud.org/conditions/psa.html]
10 The Doctor's Doctor [http://www.thedoctorsdoctor.com/labtests/prostate_specific_antigen.htm]