

嚴重持續性氣喘困難控制的治療新藥

氣喘衛教師 賴怡伶

氣喘是一種支氣管慢性發炎及發炎部位過度反應的疾病，就像皮膚表面的傷口發炎一樣，會有紅腫和分泌黏液的現象，在發炎時只要受到了輕微刺激就可能使發炎加劇或感到疼痛。而氣喘病患的氣管，因長期處於這種發炎狀態，當受到輕微刺激時，支氣管便產生輕微的反應，所以會有咳嗽或胸悶的現象，一般人常誤以為是感冒而不理睬。等到發炎持續進行，腫脹將氣管及支氣管漸漸阻塞，若再受到刺激，氣喘便會發作，但多數人並不清楚如此緩慢的發炎過程，是造成氣喘發作的主因，即使醫師已診斷為氣喘，他們也難以持續配合治療計畫。

流行病學家指出，近年來世界各地氣喘盛行率不斷升高，此現象在經濟快速發展的國家中尤其明顯，在台灣也有相似的現象。氣喘為生活帶來不便，如：夜間咳嗽無法入眠、中斷睡眠造成精神不繼、因不舒服請假而影響課業或工作、藥物所含類固醇對身體的傷害、對空氣不好及有煙味的環境特別敏感等，未親身體驗過的人很難理解。

氣喘其實是一種過敏性疾病，當過敏反應出現在皮膚時稱作異位性皮膚炎；出現在鼻子稱為過敏性鼻炎；眼睛的問題則為過敏性結膜炎；而當它作用在氣管及支氣管便稱為氣喘。過敏反應與IgE抗體有關：當抗原與肥大細胞上的IgE結合後，便會刺激肥大細胞釋放組織胺等化學物質，造成血壓下降、發癢或平滑肌收縮。氣喘就是常見的呼吸道疾病，症狀有咳嗽、胸悶、喘、呼吸困難、呼吸有喘鳴聲等，嚴重者可能因此致命。

今年6月，健保局核准一種用於控制過敏症狀的單株抗體anti-IgE。一般抗IgE的抗體與肥大細胞上IgE的結合，也會引起過敏反應，但這種單株抗體卻能夠中和體內的IgE。因為它是從許多抗IgE的抗體中挑出的單株抗體，在與IgE結合後會阻止肥大細胞受刺激，避免過敏反應發生。一般抗原與肥大細胞上的IgE結合，就會引發過敏反應，但這種單株抗體能在IgE與肥大細胞結合前先中和掉IgE，因此不會有IgE刺激肥大細胞引發的過敏反應。此單株抗體是從人類源化的IgG，視病患體內過敏原濃度，決定施打間隔時間與劑量，可半個月或一個月施打一次。因此藥的半衰期只有三星期，必須長期配合施打，病患體內才会有足夠的抗體，能有效預防氣喘持續惡化發作。本院胸腔科自去年底開始使用此藥物，不論在減少急診、病患住院及治療氣喘症狀上，都有顯著改善，此藥物確實是嚴重氣喘病患的一大福音。

其實多數的嚴重持續性氣喘病患，都是平時因為擔心氣喘控制藥物的副作用，而未規則使用氣喘吸入性藥物來控制，等到發炎反應持續進行到有明顯症狀才打算處理，這才是造成多數氣喘難以控制的最主要原因，雖然新藥的問世讓醫師在嚴重氣喘病患的控制上多了一種選擇，但這種藥物仍然無法根治氣喘，且必須搭配原先吸入性藥物一起使用，所以氣喘病患仍須配合醫護人員的指導，規則用藥、預防過敏原並作好環境控制，才是控制氣喘的根本。

[回瀏覽中山醫學大學電子報](#)