

醫藥新聞週刊

1950年4月11日創刊 郵政劃撥帳號00000602號

內容提要

- 楊志勳力推台版皮膚科治療準則...2版
- 林昭庚前進聯合國 新台灣之光...3版
- 懷特ITP獲FDA核准進階試驗...4版
- 彰基獲癌症防治績優醫院金獎...10版

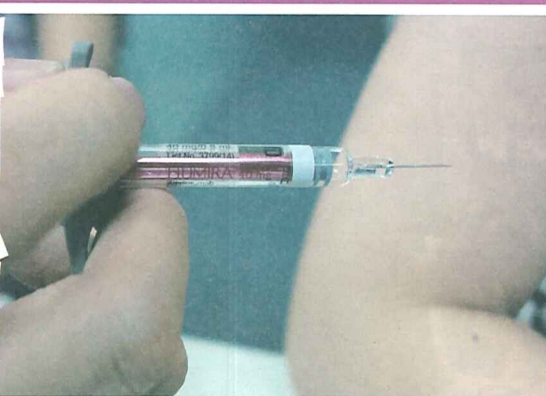


國郵資已付

台北郵局許可證
台北字第2519號

社址：台北市南京東路三段29號6樓 電話：(02)25067313 傳真：(02)25065637 E-mail:ttwmedns@ms71.hinet.net 每週一發行 月售200元

乾癬不單皮膚病 免疫失調勿亂補



治療乾癬的藥物日益精進，提供臨床醫師更多武器對抗乾癬。

世界乾癬日專家呼籲去污名化 給病患友善環境

【記者王慰祖／台北報導】臺灣皮膚科醫學會與台灣乾癬協會響應10月29日的「世界乾癬日」，呼籲國人認識乾癬、打破迷思，不要再將乾癬「污名化」，提供乾癬患者一個友善的環境。

臺灣皮膚科醫學會理事長、台北林口長庚紀念醫院皮膚科主任楊志勳醫師說，乾癬不一定只是單純的皮膚問題，而是可能引起全身性發炎的疾病。乾癬並不會傳染，但是慢性、反覆發作，造成患者極大困擾。

病因尚不清楚 疑與先天體質有關

他強調，社會大眾對於乾癬的誤解與迷思，使得這一群患者常遭受異樣眼光而被社會排擠，影響社交、就學、就業。他期望，透過世界乾癬日，增進社會大眾對乾癬的正確認識，並且鼓勵患者積極就醫，有效改善病情與生活品質。

台大醫院皮膚部主治醫師蔡呈芳醫師表示，乾癬的病因目前尚不清楚，與先天體質有關，受到後天內外環境刺激下，誘發免疫反應，引起皮膚過度增生、迅速脫皮及發炎。此外，感染、外傷、賀爾蒙、藥物、天氣變化或日曬、情緒波動及壓力，都可能引發乾癬。

蔡呈芳說，從演化論的角度來看，乾癬可說是隨著物種演進而產生出的進化性疾病，因為在動物身上無法找到可以作為研究的動物模型，且乾

癬患者皮膚再生及抗菌能力較一般人強，因此乾癬患者的皮膚不容易感染且受傷後復原快，在演化上是具有優勢。此外，皮膚的免疫細胞由於擁有超強的記憶性免疫反應，所以容易在相同的位置不斷復發，病灶逐漸擴大。

乾癬不會傳染 民眾誤解多迷思

蔡呈芳說，有乾癬體質者，因為受到表皮細胞所分泌的發炎物質影響，原本在人體是要調節發炎反應的免疫細胞，會轉而釋放發炎物質來攻擊正常細胞，產生更多發炎反應。他強調，不少患者嘗試免疫調節或增強免疫力的治療後，反而造成病情更加惡化。

台北長庚醫院皮膚科主治醫師黃毓惠表示，大眾與病人對乾癬普遍存有迷思。首先，乾癬並不會傳染，但是外在的紅腫、斑塊、皮屑，讓病患害羞、對外表缺乏信心、不敢接觸人群，甚至影響到就學、就業、社交。患者會因為皮膚搔癢睡不好，頭皮紅腫緊繃，身上皮膚總是掉不完，似乎永遠掃不乾淨。

她指出，乾癬不應該只是視為皮膚病，而是一種自體免疫相關的慢性發炎疾病，除了皮膚症狀，還可能有關節炎等其他共病的風險，應妥善治療，以免體內持續發炎。

黃毓惠強調，大眾對於乾癬還有一個最常發生

的誤解，就是以為乾癬是免疫力低下、太弱，其實是乾癬病患的免疫失調。所以，乾癬患者切勿擅自服用刺激免疫或調節免疫力的保健食品，或是含有人參、靈芝、冬蟲夏草等食補，以免使得症狀更加嚴重。

黃毓惠說，根據多年臨床觀察發現，乾癬患者在秋冬因為病情惡化、復發而必須回診的患者，比夏天多了兩到三成，除了與天氣變冷、日照減少有關，也可能是患者吃過度食補有關。她提醒病患，在日常保養上，應放鬆情緒、避免搔抓及外傷，避免抽菸與飲酒。

對抗乾癬武器多 治療機制明確

蔡呈芳指出，應將乾癬視為如同高血壓的慢性病，透過良好控制，可大幅改善生活品質。目前治療乾癬的藥物包括：外用類固醇、維生素D、A酸，以及照光治療、口服藥物，還有最新的生物製劑，讓醫師有更多的武器用來對抗乾癬。

蔡呈芳說，以往乾癬對於皮膚科來說是一個「死穴」，但是藉由乾癬的機制明確，目前能夠有效治療乾癬，對於皮膚科醫師來說反而是一個驕傲。他笑稱：「現在治療乾癬已不是問題，只怕不嚴重。」

黃毓惠也強調，目前雖無根治乾癬的藥物，但患者積極接受治療，可有效控制、減輕症狀，獲得更好的身心品質。

目前皮膚科醫學會推出「乾癬卓越門診」，由專業的醫師根據病情，與藥物的療效、安全性、持久性、便利性等，給予藥物（口服或外用）、照光療法與生物製劑等治療建議，並注重關節炎等共病症的變化，讓患者能更快速的控制乾癬，戰勝「癬」境。

民眾可至臺灣皮膚科醫學會網站查詢「乾癬卓越門診」，根據自己需求就近尋找合適的醫療資源。



主辦單位以「乾癬熊」身體呈現的圖案比喻成乾癬病灶，傳達破除錯誤迷思的正確觀念。（記者王慰祖攝）

乾癬患者三大心願

1 藥物健保給付能更放寬：乾癬患者常面臨選擇不到合理且適用藥物的困境，致使治療效果有限。

2 期望社會大眾破除迷思：瞭解乾癬不會傳染，降低病友於就學、就業、就醫、就養和兵役體檢等各方面社會環境的歧視，對乾癬病友更友善。

3 乾癬盡快納入殘障手冊及重大傷病卡範圍：使許多因症狀嚴重的患者有社會支持系統的介入，而得以有喘息的機會，而不致落入因病而貧、因貧再病而放棄治療的惡性循環。

乾癬生物製劑 S.H.E.

商品名	中文品名	成分名	作用機轉	至少 PASI75 療效	乾癬治療施打頻率	健保價
Stelara	喜達諾	Ustekinumab	抑制第 12/23 型 介白素	68% (16wk)	開始及 4 週，然後每 12 週	NT\$101,102 元/支，初次使用六個月：NT\$259,977 元
Humira	復邁	Adalimumab	腫瘤壞死因子抑制	70.9% (16w)	隔一週	NT\$16,005 元/支，初次使用六個月：NT\$208,065 元
Enbrel	恩博	Etanercept	腫瘤壞死因子抑制	33.4%	每週二次	NT\$4,198 元/支，初次使用六個月：NT\$302,256 元