

## 藥物過敏病友 來台參加世界大會

【台灣醒報／記者李昀澔／台北報導】

2013.11.14 08:48 pm

台灣過去幾年在藥物過敏的研究上屢有突破，因此獲得第8屆國際嚴重藥物過敏大會的主辦權，16、17日將在長庚大學舉行。負責承辦大會的台灣皮膚科醫學會，14日特別介紹遠道而來的法國史蒂芬強生症候群病友協會代表，並表示雖然嚴重藥物過敏是罕見疾病，但由於致死率高，且患者多屬弱勢族群，因此醫界仍將繼續投入心力，改善醫療現況。

皮膚科醫學會理事長楊志勛表示，這是嚴重藥物過敏大會首度來到亞洲舉辦，除了法國史蒂芬強生症候群（簡稱SJS）病友協會外，還有來自德、法、英、美、荷、義、比、日、韓等國的研究人員，以及美國食品及藥物管理局、日本藥害救濟基金會、美國SJS基金會的代表參與；屆時將分享全球現階段最先進的臨床技術，以及基礎醫學的研究結果。

### 藥物過敏偽裝成感冒

SJS可說是最嚴重的一種藥物疹，也就是因服藥而引起過敏反應；患者皮膚會有大範圍的水泡及潰爛，但由於最初期的症狀多為發燒、喉嚨痛，很容易被誤認為普通感冒，因而延誤就醫時機。

更可怕的是，患者並不知道自己已有藥物過敏的現象，因此仍繼續服用引發過敏的藥物，「延遲超過1至2週，就很難治療了。」林口長庚醫院藥物過敏中心主任鍾文宏指出，中國藥物過敏致死比例將近50%，台灣雖然逐年降低，仍高達20%。

「一般人也可能對藥物過敏，只是症狀很輕微。」鍾文宏說，「如果用藥的前3個月沒有嚴重的過敏現象，通常就不至於發生SJS了。」SJS的成因主要是藥物激發免疫細胞，使免疫細胞開始「不分敵我」攻擊表皮細胞，最後導致皮膚大範圍壞死。


### 國人基因特殊致過敏

根據美國食品及藥物管理局統計，美國每10萬人服用抗癲癇藥物「卡巴氮平」後，僅2人會引發SJS，台灣卻高達59人；鍾文宏發表於《自然》期刊的研究指出，台灣帶有負責免疫反應基因HLA-B\*1502的人口較歐美多，因此台灣人服用卡巴氮平引發SJS的病例也較多。因為這個重大的發現，健保開始給付病人在首度服用抗癲癇藥物前，檢測HLA-B\*1502基因的費用，以避免嚴重過敏反致死。

另外，帶有HLA-B\*5801基因的病人服用治療痛風的降尿酸藥「安樂普利諾」，容易引發嚴重藥物過敏，歐洲人帶有此基因的比例較台灣人高，但安樂普利諾每年仍造成超過20名國人死亡，多是腎功能衰弱的老年人；鍾文宏表示，國內醫師有必要修正用藥觀念，若老年患者僅尿酸過高，卻未達痛風程度，則不應該貿然開給安樂普利諾。

楊志勛強調，儘管嚴重的皮膚藥物不良反應發生率不高，但由於致死率高，且對醫界、藥商、健保都頗具影響，因此仍然必須繼續相關臨床及基礎醫學研究；另一方面，通常有需要服用抗癲癇藥物或降尿酸藥物的患者，都屬於弱勢族群，需要醫療體系及社會福利體系更多的支持。

【更多精采內容，詳見 **台灣醒報**】

【2013/11/14 台灣醒報】 @ <http://udn.com/> 

 TOP

聯合線上公司 著作權所有© udn.com. All Rights Reserved.