

脊椎關節炎及相關疾病治療上的新進展

Recent advances in the treatment of SpA and allied diseases

李惠婷

馬偕紀念醫院 過敏免疫風濕科

脊椎關節炎(spondyloarthritis, SpA) 屬於慢性發炎性疾病,發炎性下背痛是主要症狀,其他症狀包括周邊關節炎(peripheral arthritis)、接骨點發炎(enthesis)、指炎(dactylitis)。關節外表現以葡萄膜炎、乾癬、發炎性腸道疾病為主。SpA 分類為中軸型脊椎關節炎(axial SpA)和周邊型脊椎關節炎(peripheral SpA)。Axial SpA 包括 radiographic SpA (即僵直性脊椎炎 Ankylosing spondylitis, AS) 和 non-radiographic axial spondyloarthritis (nr-axSpA)。本日的主題將著重於 AS 和乾癬關節炎(psoriatic arthritis ,PsA) 的治療新進展。

SpA 治療的目標包括減輕病患疼痛與發炎、保持脊椎活動度、改善生活品質以及預防及治療併發症。「Target-to-treat」達標治療,是近年提倡控制 SpA 的理念,主要是希望達到臨床症狀的緩解(clinical remission),低疾病活動度(low disease activity)也可以是代替性的治療目標。藥物治療方面,除了第一線使用的非類固醇消炎止痛藥(NSAID)和使用在 peripheral SpA 為主的免疫調節劑(DMARDs),生物製劑的發展對許多發炎較嚴重的病患已證實有顯著的療效。TNF- α (TNF- α pathway)和 Interleukin-17 (IL-23/IL-17 pathway) 是和 SpA 的發炎病理機轉最為密切相關的細胞激素,除了近年來廣泛使用的抗腫瘤壞死因子(TNF- α blockers),目前新興的 anti-IL-17 藥物對 AS 和 PsA 也有很好的療效,包括 TNF- α blockers 治療效果不佳的患者亦有療效。至於早期使用這些藥物是否能抑制 SpA 的新骨生成(new bone formation)目前尚未有確切的證據,仍需進一步研究。