

藉由抑制細胞激素來治療痛風

Treat gout through cytokine blockade

李惠婷

馬偕紀念醫院 過敏免疫風濕科

痛風的急性症狀主要來自於尿酸結晶(MSU crystal)經由活化 NLRP3 inflammasome 連串複雜的機轉導致發炎反應，會產生大量的發炎細胞激素(pro-inflammatory cytokines)，包括 IL-1 α 、IL-1 β 、IL-6、IL-8...等，其中以 IL-1 β 為最重要的痛風發炎媒介。臨床常用來治療痛風急性發作的第一線藥物包括秋水仙素(Colchicine)、非類固醇消炎止痛藥(NSAID)或類固醇(glucocorticoids)。但部分病患對這些藥物有使用禁忌症、效果不佳或使用降尿酸藥物控制中仍然反覆發作，近年來研究發現，可以藉由抑制細胞激素 IL-1 (IL-1 blockade)來緩解急性痛風的發炎及症狀。包括拮抗 IL-1 受體(IL-1 receptor antagonist, 如:Anakinra)或是直接抑制 IL-1 β 的人類單株抗體(Human anti-IL-1 β mAb, Canakinumab)，但昂貴的藥物成本、感染風險和長期安全性仍然是目前 IL-1 inhibitors 藥物使用的限制和考量。至於抑制其他發炎細胞激素(如: anti-IL-6...等)或是抑制或調節 NLRP3 inflammasome 間接減少 IL-1 β 產生，是否也可應用在有效緩解急性痛風，仍待更多研究。