

中文題目: 以實証醫學探討類風濕性關節炎的治療觀念

英文題目: Evidence-Based Approach to Therapeutic Debate in Rheumatoid Arthritis.

講座: 張德明

服務單位: 三軍總醫院內科部風濕免疫過敏科

類風濕性關節炎是一以侵犯可動關節內滑膜組織為主的多發性，慢性，發炎性的全身性疾病。此疾病的特性為對稱性的關節腫痛，且常伴隨僵硬和倦怠。因為滑膜的炎性變化，乃逐漸造成關節破壞，變形和失能。尤有甚之，並可隨疾病嚴重度而增加死亡率。死亡率增加的原因，一般認為與疾病本身的併發症（如血管炎，頸椎病變等），感染增加，心臟血管疾病，及藥物副作用有關，而藥物使用的正確性也就無疑影響了疾病的預後。臨床上，新藥不斷的研發，使治療更能得心應手，但也因複雜度的提高，而製造了更多爭論性議題。本文以一典型類風濕性關節炎個案的治療為例，以實証醫學的觀點，依其基本步驟，嘗試將患者可能疑問建立為臨床探討的問題，搜尋相關文獻，在確認資料的效度和信度後，做為治療方針。基本上，我們將探討三大主題，一、非類固醇抗發炎藥物的新進展，即所謂選擇性 COX-2 使用的利與弊。眾所周知，COX 酵素至少有兩型。簡單的說，COX-1 原發性的表現在許多組織上，其所產生的落花生酸代謝物可調節許多生理功能，包括胃細胞保護，血小板凝集，血管流暢等；而 COX-2 則在外界，尤其是發炎，刺激後產生。但近來研究又顯示，COX-2 在正常狀態或不同器官的不同生理刺激下亦可產生；而 COX-1 在壓力下，如腸道輻射傷，也可刺激出。因此這些研究結果已顯示 COX-1 及 COX-2 在生理，病理上的角色，遠較我們最初瞭解的複雜，因而在藥物使用上，需增加許多顧慮。二、胺基甲基葉酸 MTX 與葉酸補充間的關係。胺基甲基葉酸的副作用可因葉酸的補充而減少，許多研究也顯示葉酸的補充，並不會影響胺基甲基葉酸的臨床效應。但另外也有至少兩個研究結果顯示高量的葉酸會惡化關節炎，因此葉酸的補充應為例行性或選擇性仍

值得討論。三、全身性類固醇使用的得與失。類固醇無疑是已知最強的抗發炎藥物，但其衍生的眾多副作用卻令人躊躇不前，望而卻步。然而治療骨質疏鬆的新法，適當的類固醇劑量和投予時間，及新一代類固醇藥物的改良將可能大幅改善上述情況，而取得更佳的治疗機會。經過反覆旁徵博引，應該能對類風濕性關節炎的治疗困境有進一步的體認，也應能更進一步提昇醫療品質。