

中文題目：異位性皮膚炎和葡萄球菌感染

英文題目：Atopic dermatitis and staphylococcal infection

演講人：江伯倫

服務單位：國立台灣大學醫學院臨床醫學研究所

這幾年過敏疾病增加的快速是有目共睹，其中主要的過敏疾病包括過敏性鼻炎、異位性皮膚炎和支氣管性氣喘。異位性皮膚炎發生的年齡層較早，通常是在兩歲之內的小朋友，主要在臉上、脖子、耳後、手肘及膝蓋內彎處出現皮疹，時間久後會出現如慢性溼疹的表現。目前的治療方法主要是使用一些抗組織胺和外用的類固醇，由於目前的藥物進步相當迅速，所以治療的成果也有所改善。

近年來有新的報告指出皮膚上的細菌，尤其是金黃色葡萄球菌，可能跟異位性皮膚炎的發生扮演著一個相當重要的關係。主要的機轉是因為金黃色葡萄球菌會分泌出一些外毒素，尤其是如腸毒素(enterotoxin)，也是一個超級抗原，除了會導致 T 細胞的增殖反應，本身也會成爲一個重要的過敏原。由於異位性皮膚炎的患童會因爲皮膚的癢感難受，而不斷地去抓癢，甚至會導致一些皮膚上的感染。而這類的皮膚感染中金黃色葡萄球菌便扮演著一個相當重要的角色。爲了進一步釐清此一關係，我們便收集了約六十位有異位性皮膚炎、五十五位有呼吸道過敏疾病但是沒有異位性皮膚炎和 20 位正常的小朋友的血清加以分析。我們進一步測定葡萄球菌腸毒素 A(SEA)和葡萄球菌腸毒素 B(SEB)的 IgE 抗體的濃度，進一步加以分析。我們的結果發現，患有異位性皮膚炎小朋友身上 IgE 抗 SEA 及 SEB 的抗體濃度要比有過敏疾病但是沒有異位性皮膚炎或是正常小朋友都要來得高。同時，抗體的濃度和小朋友的皮膚症狀嚴重度有著密切的相關性。但是，似乎在這群異位性皮膚炎小朋友身上我們無法發現過去是否有過皮膚感染和這些抗體濃度的高低有著密切的關係。由我們的研究及其他爲數相當多的研究報告顯示，葡萄球菌的感染和其 IgE 抗體在異位性皮膚炎的加重因子上也許扮演著一個相當重要的角色。

雖然經過相當多年及許多研究群的努力，目前我們對這幾年來過敏疾病爲何會急速增加的機轉還不是很清楚。但是由目前的趨勢顯示，我們應該對這些相關的細菌在致病機轉上作重新的評估，也許讓我們在治療上有著更進一步的突破。