

風濕疾病標靶治療之新進展(引言)

台中榮總免疫風濕科主治醫師、副院長
中華民國風濕病醫學會理事長
藍忠亮

最近分子生物學發展促進了風濕病治療的新進展，其發展方向及目標包括(1)干擾細胞激素功能 (2)抑制 T 細胞活化之“第二訊號”(3)消除 B 細胞等三大標的。以“細胞激素”、“T 細胞活化第二訊號”及“B 細胞”為標靶之生物製劑，也為風濕病之治療帶來了曙光。而這些生物製劑已有部份陸續引進台灣或正在台灣與國際同步進行人體臨床試驗。本次 symposium 將對這三大方向之藥物作一簡介：

(1) 干擾細胞激素功能

TNF(腫瘤壞死因子)之抑制劑，現在台灣上市的有 Etanercept、Adalimumab 等對治療類風濕關節炎、乾癬關節炎、僵直性脊椎炎皆有很好的效果，IL-6 之抑制劑也即將在台灣作第三期之人體臨床試驗，另如 IL-1 抑制之藥物也在國外陸續上市。

(2) T 細胞活化第二因子之抑制

經由阻礙 T 細胞活化第二因子 costimulation molecule 之功能，可抑制 T 細胞之活化。這些共激分子(costimulatory molecules)能調節 T 細胞活化及依賴 T 細胞之 B 細胞功能，進而影響免疫反應。目前在台灣進行 RA 及 SLE 人體試驗者有 Abatacept (CTLA4-Ig)，在國外已被允許使用於類風濕關節炎。

(3) B 細胞之消除

在台灣上市的有 Rituximab 為 anti CD20 抗體，CD20 在 pre-B 細胞上表現，使用 Rituximab 可消除 B 細胞，現可用於 TNF 抑制劑無效之類風濕關節炎，SLE 之治療正在進行人體試驗中。

綜合上述，對於難治之免疫風濕疾病，已因為標靶治療帶來很大的希望，值得醫界注意。