

移植物對抗腫瘤反應在血液惡性疾病病人治療上的發展

(Graft Versus Tumor Effects in the Treatment of Hematological Malignancies)

台北榮民總醫院血液腫瘤科 邱宗傑醫師

異體造血幹細胞移植使用於一些血液惡性疾病及骨髓造血異常病人的治療，可分為親屬間和非親屬間的異體移植。移植後病人會發生移植體對抗宿主疾病（GVHD），其發生的致病機轉是移植前所使用的前置治療造成了病人體內細胞的損傷後釋放出一些細胞素，如 IL-2 等，活化了病人體內吞噬細胞及所植入的 T 淋巴球細胞。移植到病人體內的 T 淋巴球細胞活化和擴張分裂生長後，攻擊病人體內的細胞造成下痢、黃疸、皮膚紅疹、發燒等症狀。接受親屬間移植的病人，約有 20% 至 40% 會發生移植體對抗宿主疾病，而接受非親屬間移植的病人，發生移植體對抗宿主疾病的比率為 30% 至 60% 之間。臨床研究報告上發現惡性腫瘤病人若在移植後發生 GVHD 時，其疾病復發率會降低，疾病存活率會改善，其原因係因為腫瘤細胞上的 MHC 抗原與病人體內細胞的 MHC 相似，因此植入的細胞毒殺性的 T 淋巴球細胞也會攻擊病人體內的腫瘤細胞，因而降低病人移植後疾病的復發率，此種現象稱為移植物對抗腫瘤反應（Graft vs. malignancy, GVM）。目前許多的臨床或實驗室的研究都在探討病人在接受異體移植後，如何調控移植後 GVHD 與 GVM 發生的機率及嚴重度，以避免病人在接受移植後，因嚴重的 GVHD 而受害，但卻又因移植後的 GVM 而受益。本討論會會針對異體移植反應在近年來的研究進展和研究效應進行探討，以期對異體造血幹細胞移植後，異體移植反應的效用有進一步的了

解。