



即时发布

养和医院过敏病科中心崭新花生结合脱敏治疗获证有效及安全

(香港, 2019年6月10日) — 养和医院过敏病科中心自2014年公布香港首四名花生过敏病人接受结合脱敏治疗的临床研究结果, 迄今, 先後有27名年龄由六岁至十六岁患有花生过敏病人接受结合脱敏治疗, 均显示有关结合治疗是有效及安全的, 并在最新一期《香港医学杂志》报导有关研究结果。

花生过敏是世界上最常见导致食物诱发过敏性休克的原因, 而且可以致命。近年, 花生脱敏治疗研究的安全度已有很大改进, 其中一个方案是结合注射抗免疫球蛋白E和口服脱敏治疗(OIT)。在结合脱敏治疗疗程中, 病人先接受为期18个星期(中位数)的抗免疫球蛋白E注射, 剂量为150至600毫克(中位数375毫克)。在首次注射抗免疫球蛋白E後第12个星期, 病人开始每天进食花生粉, 而初次进食的花生蛋白剂量由食物激发测试结果厘定。剂量递增期为第12至第26星期(中位数为16星期), 病人每两星期在过敏病科中心内接受剂量递增(updosing), 直至花生蛋白剂量增加至每天2000毫克(大约9粒花生)。成功完成花生蛋白剂量递增後, 病人进行为期三年的剂量维持期, 每天维持进食2000毫克的花生蛋白。

研究发现, 患者接受12至28周结合治疗後, 耐受花生蛋白剂量的中位数, 由5毫克提高至脱敏後的2000毫克(大约9粒花生), 耐受花生蛋白剂量大大增加400倍, 这远远超於日常意外摄入剂量。於OIT的剂量递增期间不良反应的发生率为1.8%。大多数的不良反应属於轻微, 均毋须注射肾上腺素。初步数据显示, 在维持期後停止每天摄入花生, 对花生的耐受性就会失效。成功完成花生蛋白剂量递增後, 病人进行为期三年的剂量维持期, 每天维持进食2000毫克的花生蛋白, 期间产生不良反应的发生率为0.6%, 均毋须注射肾上腺素。

本研究之主要作者养和医院过敏病科中心主任李德康医生指出, 在剂量维持期後须定期进食花生粉以维持对花生的耐受性。初步数据显示, 在剂量维持期後停止每天摄入花生, 对花生的耐受性就会失效。在本研究中, 有七位患者已完成每日进食维持期的花生蛋白剂量, 其中三位停止定期进食花生, 而重新出现对花生的过敏反应。另外四位患者每星期三次进食维持期的花生蛋白剂量, 在第4、第7、第8、第24个月观察期间均没有发生任何不良反应。

总结而言, 结合注射抗免疫球蛋白E和口服脱敏治疗(OIT)的花生脱敏治疗是有效且安全。整个花生脱敏治疗疗程均须在过敏科专业医护之密切监察下进行。参与及成治疗的患者及家人均对脱敏治疗结果感到满意, 消除了意外进食花生的忧虑和心理负担, 大大提高生活质素。

— 完 —

本研究文章〈花生过敏与口服脱敏治疗〉於最新一期《香港医学杂志》刊登。

网址: <https://www.hkmj.org/abstracts/v25n3/228.htm>

通讯作者: 李德康医生

电话: 2835 8430; 电邮: takhong.lee@hksh.com

如有查询, 请联络养和医疗集团传讯部:

郭瑞仪 直线: 3156 8078

电邮: media@cad.hksh.com