



即时发布

养和医院过敏病科中心提出「生物疗法临床应用框架」 有效治疗严重哮喘及过敏症

(2020年11月10日-香港) 养和医院过敏病科中心为推进生物制剂于本港治疗严重哮喘及过敏症方面的应用，早前在学术期刊 Asian Pacific Journal of Allergy and Immunology 上发表一份有关生物疗法用于过敏病症的研究综述。该研究综述文献的主要作者养和医院过敏病科中心主任李德康医生，与来自加拿大和英国的研究团队共同提出用于治疗严重哮喘的「生物疗法临床应用框架」，有助医生根据有关准则为严重哮喘或过敏症病人选择最合适的生物制剂。文献中更指出，随着更多新的生物制剂面世，将为过敏症的治疗方式带来革新，更切合个人化治疗需要。

在本港，哮喘、鼻敏感、湿疹、荨麻疹和食物过敏等过敏症十分常见，而且不少患者同时患有多于一种过敏症，或对多种致敏原过敏。严重的过敏情况会为病人及其家人带来精神和经济压力，影响生活质素。据估计，百分之五至十的哮喘患者属严重程度而且治疗效果不理想，他们约占九成五与哮喘相关的医疗经济负担。一般而言，过敏症患者可透过避免接触致敏原、使用纾缓症状的药物，或脱敏免疫治疗 (allergen immunotherapy, 简称AIT) 来控制病情。脱敏免疫治疗的原理是透过让病人逐渐增加接触致敏原，从而改变其免疫系统，提升对该致敏原的耐受程度。然而，脱敏免疫治疗每次只能针对特定致敏原，若患者对多种致敏原过敏，或未能找出致敏原，脱敏免疫治疗则未必适用。

不少过敏症病人试过其他药物但不凑效，而单克隆抗体 (monoclonal antibodies, 简称mAbs) 是治疗过敏症的新选择。单克隆抗体是一种已广泛应用于治疗癌症、风湿科疾病、免疫系统疾病的生物制剂，它主要透过与特定细胞因子结合，从而阻截引致过敏症或过敏性发炎的化学反应，抑制炎症。

养和医院过敏病科中心主任、免疫及过敏病科专科李德康医生表示：「过去二十年，医学界发现了许多导致过敏性发炎的主要因子及其后一连串的化学反应，因而促进研发更多用于治疗过敏症的生物制剂。其中一项主要发现，就是原来不少过敏病症的发炎化学反应都十分相似，在一些找不出致敏原的个案中更是一样，例如非过敏性哮喘或复发性鼻息肉的患者。由于使用单克隆抗体不受制于特定致敏原，因此生物疗法可与针对致敏原的脱敏免疫治疗等方式相辅相成。」

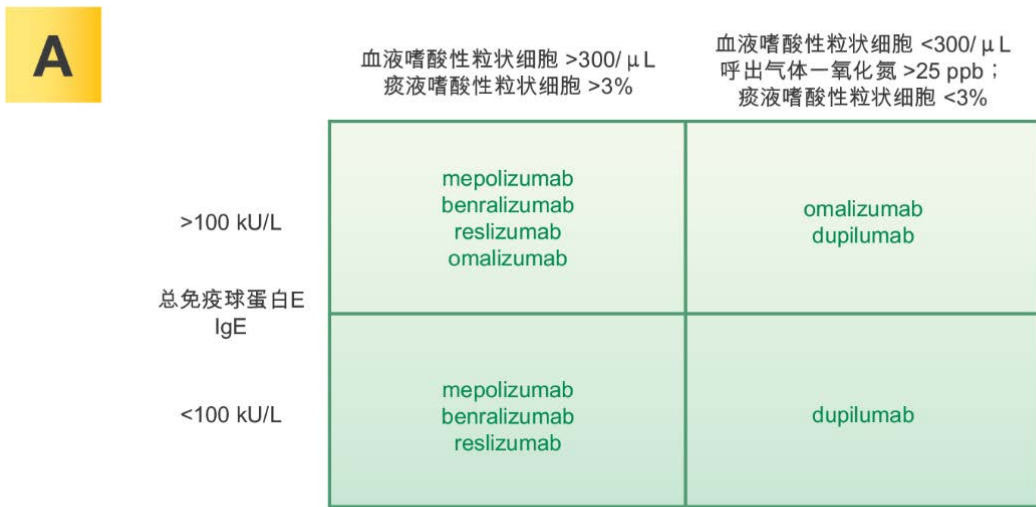
李德康医生续指：「生物制剂的治疗效果快而持久，病人的征状一般在注射一至两针后便有明显改善，并可在疗程后数月甚至更长时间维持疗效。此外，生物制剂有助重新调节免疫系统，达至『治本』的效果，因此即使日后过敏症复发，也可减低其严重程度。」

目前五种常见用于治疗过敏症的生物制剂包括度普利尤单抗 (dupilumab)、奥马珠单抗 (omalizumab)、美泊利单抗 (mepolizumab)、瑞替珠单抗 (reslizumab) 和贝那利珠单抗 (benralizumab)。其中美泊利单抗、瑞替珠单抗和贝那利珠单抗针对同一细胞因子(白细胞介素-5, 即IL-5)，而奥马珠单抗 (抗免疫球蛋白E) 和度普利尤单抗则针对不同的细胞因子。以度普利尤单抗为例，它是一种受体拮抗剂 (receptor antagonist)，能够与IL-4受体结合，阻截IL-4及IL-13传递发炎讯息，从而抑制哮喘、湿疹、鼻敏感、复发性鼻息肉等发炎反应，部分病人使用后，其鼻息肉在毋须手术下自行缩小或消失。

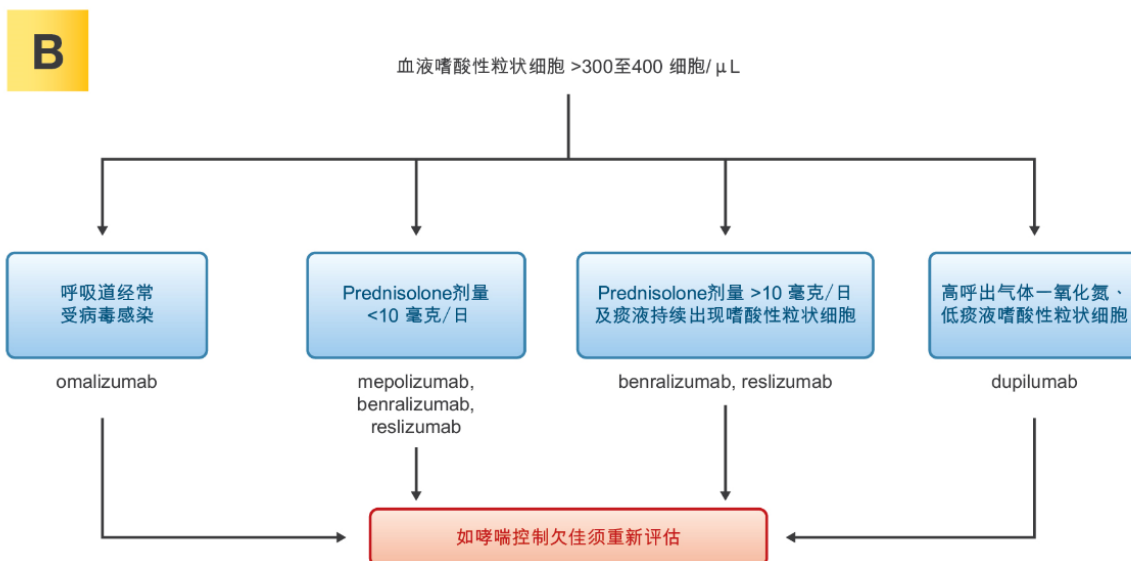


李德康医生续指：「由于现时有多种生物制剂可用于治疗过敏症，例如哮喘，要决定病人适合使用哪种药物有一定困难。有见及此，我和团队希望就生物制剂的临床应用建议一个客观的治疗框架，协助医生根据患者的血液嗜酸性粒细胞数目、呼出的一氧化氮含量（fractional exhaled nitric oxide，简称FENO）、定量痰液诱导细胞检测，以及总免疫球蛋白E（IgE）水平，选择最适合哮喘病人的生物治疗方法。」

上述指标一般可于化验室进行检测得知，唯独检测哮喘状况的「痰液诱导细胞检测（induced sputum cytometry）」，在外国包括加拿大、澳洲和英国等地已应用多年，但一直未引入香港。养和医院过敏病科中心在病理学部的协助下，率先引进此技术。



(A) 根据血液嗜酸性粒细胞数目、呼出一氧化氮含量、痰液嗜酸性粒细胞及以及总免疫球蛋白E（IgE）水平，选用生物制剂治疗哮喘的建议框架



(B) 根据血液嗜酸性粒细胞数目、呼出一氧化氮及皮质类固醇药物Prednisolone 剂量，选用生物制剂治疗哮喘的建议框架



研究文献 “Review of monoclonal antibody therapies in asthma and allergic diseases - a new paradigm for precision medicine” 于2020年6月《亚太区过敏与免疫学期刊》The Asian Pacific Journal of Allergy and Immunology 第38卷2号发布。

<https://apjai-journal.org/wp-content/uploads/2020/06/2-AP-020220-0752-Review-Article.pdf>

~ 完 ~

个案分享

个案一

39 岁的王先生去年中突然失去嗅觉及味觉，也出现哮喘情况，他过去并没有过敏症病史，突如其来的过敏征状令其生活及工作大受影响。他之后向医生求诊，电脑扫描显示他两侧鼻窦都有严重鼻息肉，获处方喷鼻及口服类固醇，但情况并没有改善。王先生于今年五月转介至养和医院过敏病科中心，李德康医生了解他的情况后，建议他每两星期注射度普利尤单抗（dupilumab），为期三个月。在首次注射药物后，王先生嗅觉及味觉已回复正常；三个月的疗程后，他的鼻敏感及哮喘都大为改善，鼻息肉也明显缩小至差不多消失。

个案二

66 岁的何先生长时间受哮喘及鼻敏感困扰，他同时亦对阿士匹灵过敏。自 2017 年起，何先生的哮喘情况愈趋严重，生活质素因而下降，尤其在冷气地方，他会不由自主地咳嗽，导致他在工作时感到十分尴尬，也影响他的睡眠质素。何先生的其他过敏征状包括呼吸急促、声音沙哑、打喷嚏时会有黄色分泌物、肺功能较差等。

何先生曾向耳鼻喉专科医生求医，发现他的鼻腔内有很多鼻息肉，不但阻碍他的呼吸，更令他失去嗅觉。对于钟爱享受美酒佳肴的何先生而言，失去嗅觉和味觉让他好像失去人生的乐趣般。纵使手术能把息肉切除，也只能暂时缓解并有机会复发，因此不建议何先生接受手术。何先生还尝试过服用中药、针灸和艾灸，但情况仍没有改善。

何先生的情况在服用类固醇后有所改善，但由于类固醇有潜在的副作用，不建议长时间使用。他曾经接受致敏原测试，但未能够确定导致他过敏的致敏原，因此脱敏免疫治疗并不适用。何先生之后经转介至养和医院过敏病科中心求诊，并接受李德康医生的建议，在 2018 年开始接受生物制剂治疗。

他首先注射美泊利单抗（mepolizumab），情况虽然有所改善，但成效未能在数月后维持。由于他的总免疫球蛋白 E 水平低，而且血液嗜酸性粒状细胞数目少于 300/ μ L，因此改用度普利尤单抗（dupilumab）。第一次注射药物后，他的病情明显改善，嗅觉也恢复。现时何先生每三星期接受一次注射，至今没有任何明显副作用，他的哮喘和鼻敏感征状大大改善，成效已维持 14 个月。何先生可以减少使用其他药物，鼻息肉也消失了。

关于养和医疗集团

养和医疗集团于 2017 年 9 月正式启动，其成员以全方位策略，透过优质临床医疗服务、医学教育和科研，以及公众健康教育，推动公共卫生及医学发展。

养和医疗集团成员包括养和医院、养和医健及养和东区医疗中心，致力为病人提供全人关顾的优质医疗及护理服务。



关于养和医院

养和医院是香港主要私营医院之一，以「优质服务·卓越护理」为宗旨，致力服务大众，并积极推动医学教育和研究。

关于过敏病科中心

养和医院过敏病科中心于 2012 年 3 月成立，是全港首间医院设有的过敏病科中心。中心以病人为本，与医院其他部门为病人提供全面的医疗服务。此外，中心亦为其他医护人员提供过敏症专业知识培训，俾能将过敏病科的知识普及化，以便为病人提供专业知识与公众互动及积极进行临床研究。本中心治疗任何过敏症或相关问题，例如：

- 过敏性鼻炎
- 过敏性反应
- 哮喘
- 支气管肺霉菌病
- 药物过敏
- 嗜酸性粒细胞失调，如胃炎 / 食道炎
- 食物过敏
- 荨麻疹、湿疹、血管性水肿
- 过敏症肺炎
- 昆虫过敏
- 口腔过敏综合症

电话: 2835 8430

电邮: allergy@hksh-hospital.com

圖片說明：

1. 李德康医生表示，生物制剂的原理非针对特定致敏原，因此对多种过敏症都有效，治疗效果快而持久。





2. 李德康医生（左）建议王先生（右）接受生物制剂注射，以治疗因鼻息肉而引致的严重鼻炎及哮喘问题。



3. 在首次注射生物制剂后，王先生的病情有明显改善。图为他正接受度普利尤单抗（dupilumab）注射的情况。



如有查询，请联络养和医院传讯部：

郭瑞仪 直线：3156 8078

钟婉慧 直线：3156 8079

芦仪 直线：3156 8087

电邮：media@cad.hksh.com