

# 自體血幹細胞移植——

# 兒童風濕病治療新希望

關節影響人類的活動能力，風濕病患者的關節出現疼痛、面頰繃緊、手指僵硬，繼而影響日常活動。很多人誤以為風濕病只是老人病，根據香港大學瑪麗醫院的紀錄，最年輕的風濕病患者只有2歲，而15至20%系統性紅斑狼瘡症（兒童風濕病的一種）病人在20歲前病發。現時約每1,000名兒童中就有1名患上另一種兒童風濕病—幼年特發性關節炎。



撰文：李子良醫生  
香港大學醫學院兒童及  
青少年科學系  
名譽臨床醫學助理教授

## 兒童風濕病

兒童風濕病有超過150種不同的類型，如川崎綜合症、幼年皮肌炎及風濕熱等，嚴重的話可導致殘障或失明。

患者的免疫系統失調，把體內正常細胞及組織誤以為有害的物質，導致關節、骨骼及其周圍的軟組織（如肌肉及神經）出現發炎的免疫反應。

## 系統性紅斑狼瘡症 11項診斷標準

- 蝴蝶斑
- 日光敏感
- 盤狀狼瘡
- 粘膜潰瘍
- 關節炎
- 漿膜炎及心包炎
- 腎臟受累
- 中樞神經系統受損
- 血液細胞異常
- 血液中出現自身抗體
- 抗核抗體

## 全身型關節炎常見的症狀

- 發熱：常發高熱，體溫驟升驟降。另外，病者在發高熱時會全身乏力、食慾減退，情況更可持續數周至數月，病情好轉後亦常會復發。
- 皮疹：常隨發熱後出現，亦隨體溫下降而隱退，病者皮膚會呈現多形性，呈麻疹樣或蕁麻疹樣，可見於身體任何部位。

患者關節會出現紅、熱、腫、痛等發炎徵狀，肢體僵硬並影響關節活動能力。部分風濕病甚至會影響患者身體的其他部分，包括皮膚、眼睛及內臟器官。在慢性風濕病童中，約80%患者屬幼年特發性關節炎及系統性紅斑狼瘡症病人。主要成因難以確定，或跟遺傳因素及環境因素有關。

## 幼年特發性關節炎

幼年特發性關節炎的發病年齡在16歲以下，病人的1個或多個關節出現炎症腫脹及局部發熱，關節活動因而受阻，感到疼痛或觸痛。受影響的關節多達5個或以上則屬多關節型發炎，患者以女性居多，可引致關節腫痛及晨僵，而且惡化速度快，部分嚴重病者會出現關節變形、長短腳及脊骨傾斜等問題，關節可在2年內受到永久性的破壞。

全身型關節炎的病者會出現皮疹及發熱，體溫可升至40度以上，部分病童高熱情況更會持續超過半年，皮疹常伴隨體溫下降而隱退。

關節炎的病者較容易患上慢性虹膜炎，病發初期並無明顯病徵，難以察覺，但嚴重患者的眼球組織會因受到破壞而失明，即使病者的關節炎已緩解，亦需繼續定

期進行裂隙燈眼科檢查。

## 系統性紅斑狼瘡症

患上系統性紅斑狼瘡症的病童會間斷或持續發熱，體重逐漸減輕及食慾不振，身體關節腫脹及僵硬、肌肉疼痛，並會對日光過敏而引起皮疹，嚴重病者腎臟會受到破壞，導致腎衰竭。一般的治療藥物包括控制關節炎疼痛的抗炎藥、控制發炎的免疫抑制劑及專治光敏性皮疹的藥物。

## 自體血幹細胞移植治療

由於約有5%至10%患者對藥物沒有理想的反應，病情越趨嚴重，所以香港大學瑪麗醫院自2001年開始替部分兒童風濕患者進行自體血幹細胞移植手術。

採用自體血幹細胞移植治療自身免疫性疾病，是近年國際上應用的一種治療新技術。

這種治療方法分2階段：第1階段是從病人骨髓中採集造血幹細胞，再以深低溫液氮保存；第2階段是病人接受化學藥物治療，藉



兒童風濕病的病者或會出現皮疹、關節腫脹變形、長短腳、小領畸形及脊骨傾斜等問題。

以清除其病態免疫系統，再將造血幹細胞輸入—「撥亂反正」—恢復健康的免疫功能，達到治療疾病的目的。

瑪麗醫院至今已有9人接受自體血幹細胞移植治療，患者由8歲至20多歲不等。手術後當中3人可停止服藥，另外3人需接受低份量藥物治療，只有2人在接受手術後9個月及12個月復

發，但病情可用常規藥物控制，可見自體血幹細胞移植治療效用。

現階段醫院會繼續挑選合適的病者進行移植手術。

## 「少青風」協會

為幫助兒童風濕患者及其家屬獲得有關教育及支援服務，一班醫生及專業人士於去年初成立「少青風」協

會，協會與香港風濕病基金會協辦一些教育性的講座，提供有關兒童風濕病的資訊，及籌劃適合的活動讓兒童風濕病患者及其家人參加，讓他們可以分享經驗，發揮互助的精神。

「少青風」現時約有100名會員，欲知有關詳情可致電2346-6336或電郵mail@hkarf.org查詢。