

吸入激素能改善 支氣管擴張病情

支氣管擴張是中國人常見的氣管疾病。雖然目前並無有關該症患病率的確實統計資料，但在香港大學醫學院及瑪麗醫院呼吸科求診的病人中，高達四分一的病人是支氣管擴張患者。支氣管擴張在西方較為罕見，因此相關研究不多，對該症的病理瞭解亦較少，故到目前為止仍無有效的治療方法可以根治或改善病情。



撰文：
香港大學醫學院
助理院長暨內科學系
曾華德教授

香港大學醫學院內科學系在1998年進行的一項研究顯示，吸入激素治療法能減少支氣管擴張患者的氣管發炎情況。氣管發炎是支氣管擴張的一個主要致病因素。不過，吸入激素治療法對支氣管擴張的療效一直未有得到嚴格的臨床試驗證實。

為找出有效治療支氣管

擴張的方法，香港大學醫學院內科學系早前完成了一個為期12個月的研究，首次以隨機、雙盲對照方式去評估吸入激素治療法對支氣管擴張病人的療效。結果顯示，吸入激素治療能改善支氣管擴張患者的病情。該研究結果並已於2005年3月在國際醫學雜誌《胸腔》(Thorax)內發表。

支氣管病態發大

支氣管擴張乃屬於綜合症，誘因是因為支氣管病態性發大，導致肺內黏液和廢

物不能順利排出，而引致慢性氣管感染和發炎。

儘管支氣管擴張有多個成因，但病人通常都有類似的症狀，包括經常有痰、咳嗽、氣促、咳血、病情反覆和肺功能逐漸衰退等。有別於其他肺病，很多支氣管擴張患者都沒有得到正確的診斷。港大醫學院內科學系近期的研究發現，氣管感染、發炎和酵素的惡性反應是支氣管擴張的三大致病原因，它們會破壞氣管及令病情惡化。很多嚴重患者的氣管內更發現可使病情進一步惡化

經常咳嗽、有痰、
氣促、咳血、
病情反覆和肺功能
逐漸衰退等都是
支氣管擴張的症狀。

的綠膿桿菌
(*Pseudomonas aeruginosa*)。

以往的研究證實吸入激素治療有效減少氣管發炎，所以港大醫學院內科學系的研究人員特別進行了首個設計嚴謹的臨床試驗，以測試該療法對減少痰量和病發次數的效用。

港大率先研究吸入激素療效

在連續3星期的診斷後，共86位病人被隨機分派到吸入激素組和對照組。研究採用雙盲方式進行，吸入激素組會獲安排接受每天兩次各500毫克吸入激素(丙酸氟替卡松, fluticasone) (共43人，女23人，平均年齡57.7 ± 14.35歲)，而對照組則會被安排接受安慰劑 (共有43人，女34人，平均年齡59.2 ± 14.16歲)。研究人員在52週內為全部病人作定期檢查，收集每名病人的24小時痰量、病發次數、肺功能(FEV₁及FVC) 和痰濃度等資



料，並與其基本數據作對比，以確定療法的效用。

研究結果

在12個月後，吸入激素組及對照組分別有35位和38位病人完成該項研究。約65%吸入激素的病人的24小時痰量有改善(OR 2.5, p=0.03)，而對照組中只有約42%，但在病發次數、FEV₁、FVC 或痰濃度的評分上則沒有明顯分別。

不過結果顯示，吸入激素對有綠膿桿菌 (*Ps. aeruginosa*) 感染的病人更具療效。吸入激素組有75%的病人在24小時痰量(OR 13.5, p=0.03)上得到改善，而對照組只有18.2%；在病發次數上，83.4%吸入激素組的病

人(OR 13.3, p=0.01)獲得改善，對照組則只有27.3%。

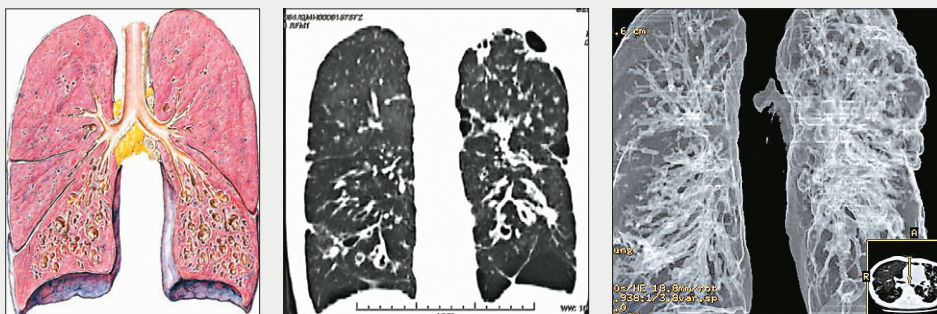
進一步的統計分析發現，該療法對24小時痰量少於30毫升 (p=0.04)及病發次數每年兩次或以下 (p= 0.04) 的病人的療效最為顯著。

未來研究方向

研究結果證實，吸入激素治療法對支氣管擴張患者是有療效的，特別是對有綠膿桿菌感染的病人，經治療後可減少痰量及病發次數。該臨床試驗首次證實支氣管擴張抗炎療法的成效。

研究人員下一步會研究將吸入激素療法與其他療法結合的可行性，期望可為支氣管擴張患者帶來新的治療方法。

嚴重支氣管擴張病人的胸肺部影象



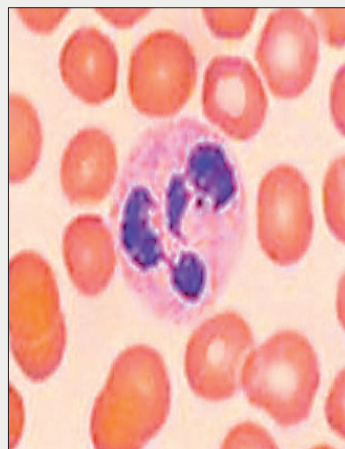
上三幅圖為一名患有嚴重支氣管擴張病人的胸肺部影象。
影象顯示病人肺的下半部氣管擴大，肺部充滿分泌物。



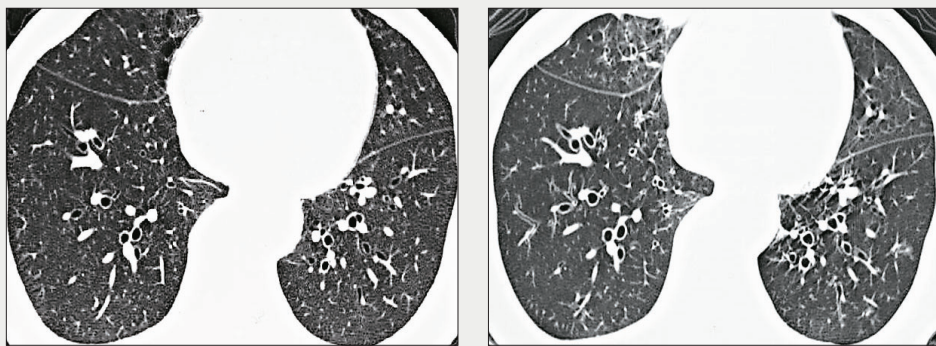
X光圖顯示病人肺的下半部出現嚴重氣管擴張及大量的痰。



痰由白血球組成，所以長期有痰對身體健康造成損害。



病人5年內的病況



因為之前沒有有效的治療方法，所以從兩張電腦掃描影象可見同一病人的痰量漸漸增多，受支氣管擴張影響的範圍愈來愈大。