

鼻過敏問答(一)

問：類固醇用於治療鼻過敏的情形如何？人家都說使用類固醇會發生不好的副作用，為什麼許多醫師還是使用它來治療鼻過敏呢？

答：類固醇是一群效力非常明顯的藥物，可以治療許多疾病；它主要的作用在於壓制免疫系統的發炎反應，而許多疾病的症狀都是因為發炎產生的，因而類固醇獲得「美國仙丹」的美名；但是類固醇也是名符其實的「雙刃劍」，由於早期的過度濫用，使得它的副作用也變得眾所皆知。在耳鼻喉科的領域中，時常使用類固醇的疾病約有下列幾種：耳科疾病如突發性耳聾、中耳積水；鼻科疾病如過敏性鼻炎；喉科疾病如急性聲帶炎、嘎聲；頭頸外科疾病如非特異性淋巴結腫大、顏面神經麻痺等，都可使用類固醇治療。可見耳鼻喉科醫師使用類固醇相當普遍。在過敏性鼻炎的致病機轉中，遺傳因素致使患者產生過量的 IgE 過敏抗體，被認為是相當重要的；產生 IgE 過敏抗體必須經由 T 淋巴球和 B 淋巴球的合作；有兩種細胞激素 (cytokines)-介白質 4 與介白質 13(interleukin)可刺激 B 淋巴球釋放 IgE 過敏抗體，其中介白質 4 由 Th2 淋巴球所分泌；而 Th1 淋巴球可分泌丙型干擾素(g-interferon)，使 B 淋巴球去活化而減少 IgE 過敏抗體的產生，作為調節抗體數量的兩面。發生過敏性鼻炎症狀必須經過兩個階段；首先是敏感化(sensitization)，指的是外來的過敏原如塵蹣或花粉侵入鼻黏膜後，被巨噬細胞(macrophage)或樹枝狀細胞(dendritic cell)所消化成小分子，後將小分子與細胞上的第二型主要組織相容複合體(class II major histocompatibility complex)連結，若 T 淋巴球細胞膜上具有此種連結體的受體，則受刺激而活化，繼而與 B 淋巴球合作產生一連串的免疫反應。在異位性體質的患者，經由上述作用即使得 IgE 過敏抗體的大量產生，這些 IgE 過敏抗體釋入血液循環中，黏附在肥大細胞上，完成敏感化的過程。第二階段則是再度暴露過敏原(secondary exposure)；此時過敏原吸入體內，很輕易的與肥大細胞(mast cell)上的 IgE 過敏抗體結合，刺激肥大細胞釋放出大量的發炎介質如組織胺(histamin)、白三烯(leukotriene)、攝護腺素(prostaglandin)、血小板活化因子 (PAF；platelet activating factor)等，過敏的症狀於焉發生。組織胺負責立即發生的症狀如打噴嚏、鼻癢、流鼻水等；其他的發炎介質則可吸引嗜酸性白血球(eosinophil)由循環中移行至組織內，產生後續的慢性發炎症狀如鼻塞、嗅覺障礙及過度敏感等。由此可知過敏性鼻炎實則是免疫功能失調的一種發炎現象，無怪乎類固醇是相當有效的治療藥物。使用類固醇治療過敏性鼻炎，已被證實可以減少嗜酸性白血球由循環中移行至組織內、減少組織中的肥大細胞數量、降低血管內皮細胞黏結分子(adhesion molecule)的表現、減少 T 淋巴球及 IgE 過敏抗體的數量。對於過敏性鼻炎的各種症狀如打噴嚏、流鼻水、鼻塞、失嗅等，都有幫助。無可諱言的，使用類固醇治療過敏性鼻炎有絕

對的好處。至於類固醇的副作用約可分為兩方面來說：一是戒斷期所發生的；常發生在長期使用類固醇而突然停藥的情況，其症狀為發熱、肌肉酸痛、關節酸痛及全身倦怠等；所以一般使用全量(一毫克/每公斤體重)類固醇一週以上，在停藥時建議以逐量減少的方式，以避免上述症狀的發生。另一方面的副作用則發生自長期大量的使用類固醇，可能導致腦下垂體-腎上腺功能的抑制，而在停藥後恢復十分緩慢；並可能伴隨下列症狀：體液及電解質失衡、高血糖及尿糖、較易感染、胃潰瘍、骨質酥鬆、行為異常、白內障、生長遲滯及體型改變如月亮臉、水牛背、鎖骨上脂肪沉積、中心肥胖、多毛、青春痘等等。由此可見類固醇雖是十分有效的藥物，但是可能產生的副作用也是不勝枚舉，無怪乎許多醫師及病患對它既愛之又懼之。所幸臨床經驗告訴我們，只要適時適量的使用，這些副作用還是可以完全避免的。用類固醇治療過敏性鼻炎大概有以下幾種方式；注射法(包括靜脈、肌肉及鼻內注射)，口服類固醇，使用局部噴劑；而發生副作用的機會也逐項漸減。依個人淺見，之所以發生副作用的原因如下；異位性體質的患者併有氣喘、異位性皮膚炎等嚴重症狀，非長期使用類固醇無法改善，為控制病情不得已者；患者不清楚醫師使用類固醇，且未固定由同一醫師處拿藥，不知不覺過度濫用者；私自由藥房購買藥物控制者。一般而言使用類固醇必須大量且長時間才容易發生副作用，臨床上控制過敏性鼻炎並不須要太多的藥物，以個人在門診的經驗，對於過敏症狀相當明顯的患者為例，口服類固醇只要全量的四分之一至三分之一，持續兩週的治療都可控制，再轉換成局部噴劑即可維持效果。而局部類固醇噴劑經吸收進入全身循環系統後，其作用已減低，研究發現持續使用五年以上的患者，並未發現不良的副作用，只要與醫師合作，"因噎廢食"的一味拒絕類固醇實在沒有必要。成功的治療過敏性鼻炎端賴患者與醫師密切的合作，評估患者的症狀，正確的診斷及適切的使用藥物，是換得健康的不二法門。