

我有乾癬好困擾，我該如何選擇適合我的生物製劑？

文/皮膚科醫師張哲皓

乾癬，又稱為牛皮癬、銀屑病等等，是一種反覆發作的慢性皮膚發炎疾病，典型表現為界線明顯之脫屑紅斑，全身的皮膚都有可能受到侵犯，最常出現在頭皮、耳後、手肘與膝蓋等等，除了皮膚搔癢等症狀外，病人在外型上的變化，對於病人的自信心和外交生活都產生很大的影響。

目前乾癬的病因不明，但可能與遺傳、感染、外力刺激、藥物等等因素相關。乾癬除了侵犯皮膚外，也會侵犯指甲和關節。一般乾癬只需依靠臨床的表徵即可診斷，如有懷疑時也可以透過切片確診。

隨著醫學的進步，乾癬的治療有了越來越多的選擇，乾癬因為目前成因不明，所以治療方法也很多元；一般而言如果是小範圍病灶可以採用局部外用藥物，如外用類固醇、外用A酸、外用維生素D衍生物，如果病灶範圍較大可以採用窄波UVB照光治療，或是搭配全身性口服藥物的使用，如口服A酸、口服免疫抑制劑，近年來蓬勃發展的

生物製劑也提供治療的選擇。

生物製劑會如導彈般瞄準乾癬細胞異常的免疫分子，較不會傷害正常的細胞，效果很好，副作用也較少，那面對林林總總的生物製劑，我該如何選擇最適合我的治療呢？

• 適用對象：

12歲以上之乾癬病人，健保適用施打生物製劑者。

• 有哪些選擇：

此處介紹三項常用的生物製劑施打與追蹤的方式、適合施打的對象、改善情況以及每項治療的副作用。透過評估表的分析與醫師之建議，我將更了解我的疾病，並做出最適合我的治療選擇。

• 如何選擇：

考慮我最在意的因素以及在意的程度，如：病灶的位置、藥物的效果與風險、施打藥物的疼痛感以及返診的次數等等，與醫師做討論；同時我也需要了解儘管打了生物製劑仍然無法根治乾癬只能改善，而且仍然有副作用需要追蹤。

	復邁Humira	喜達諾Stelara	達癬治Taltz
適應症	乾癬 乾癬性關節炎	乾癬 乾癬性關節炎	乾癬 乾癬性關節炎
優點	對指甲病灶效果改善程度最明顯	3個月打針一次，返診次數較少	1. 皮膚病灶效果改善度最明顯 2. 筆針劑型，較方便於自行施打
缺點	兩周打針一次，返診次數多	約3成病人藥效無法維持滿3個月	1. 施打部位較疼痛 2. 可能增加發炎性腸道疾病發生或惡化的機率
效果	12周約53%病人可改善 75%乾癬面積暨嚴重度	12周約67%病人可改善 75%乾癬面積暨嚴重度	12周約89%病人可改善 75%乾癬面積暨嚴重度
施打	6個月打14劑	6個月打3劑	6個月打11劑
風險	上呼吸道感染/鼻竇炎 頭痛/皮膚過敏	鼻咽炎/上呼吸道感染/ 頭痛/疲勞	上呼吸道感染/癬感染 注射部位反應/噁心
費用	健保給付	健保給付	健保給付