



紫斑病友衛教座談會

漫談免疫性血小板低下紫斑症(ITP)

台北馬偕紀念醫院 血液腫瘤科

張明志醫師

瘀青？還是紫斑症？

- 有時在**莫名其妙毫無原因**的狀況之下，**莫名的呈現淤血狀**，這個現象有可能就是**紫斑症**所造成
- 引起紫斑症的原因很多，最常見的是**血小板減少**所引起的
- 另外，有凝集因子缺乏、血管壁脆弱(老年性紫斑，藥物性紫斑)及過敏等現象都有可能引起紫斑



造成血小板減少的可能原因

□ 血小板製造減少

- 包括放射性或化學治療藥物造成的骨髓抑制，及骨髓本身所造成的疾病。如白血病及其他惡性腫瘤的患者皆可引起血小板製造減少的情形。

□ 血小板的破壞增加

- 血小板減少最常見的原因，某些先天性疾病例如紅斑性狼瘡 Wiskott-Aldrich 症候群。或血管內皮受損或血管內栓塞(包括血管內凝集，血栓性血小板減少性紫斑)亦會造成血小板減少。

造成血小板減少的可能原因

□ 血小板不正常的分佈或堆積

- 主要發生在脾臟腫大的病人。超過 30% 的血小板，堆積在脾臟內，造成血小板減少。常見於肝硬化造成脾腫大或脾臟功能過盛的患者。

□ 多種病毒感染造成

- 包括腮腺炎、德國麻疹、登革熱、肝炎病毒，都有可能引起血小板減少。
- 疫苗也有報告會引起血小板減少，包括麻疹疫苗 (打疫苗後第七天降到最低)、三合一(麻疹、腮腺炎、德國麻疹)疫苗等。亦有些病人施打流感疫苗後發生血小板減少症。

造成血小板減少的可能原因

□ 細菌感染

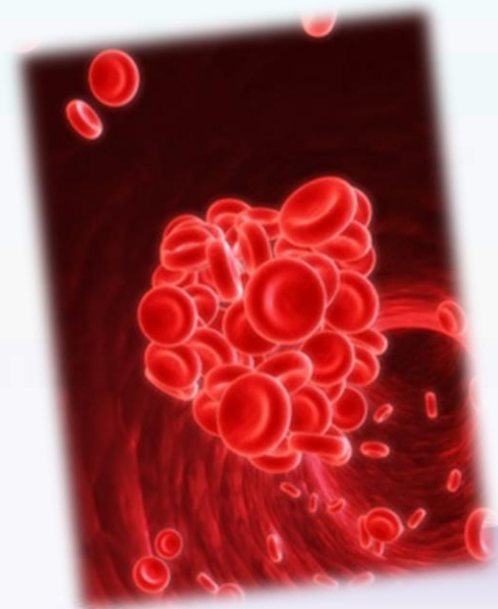
□ 一些細菌感染造成菌血症或敗血症時亦可造成血小板減少。

□ 自體免疫性問題造成血小板減少

□ 此種紫斑一般是因體內產生了對抗血小板的抗體，此抗體會和自己的血小板結合，被體內的網狀內皮系統清除而造成血小板減少。

免疫性血小板缺乏紫斑症 (ITP)

- 免疫性血小板缺乏紫斑症 是一種自體免疫疾病。
- 病因源於免疫系統將血小板視為外來物質，產生抗體(稱為自體抗體)來攻擊血小板，加速血小板破壞的速度，並阻礙血小板生成，造成血液中血小板含量過低。





血小板數量代表的意義

小於1萬

- 有危及生命之風險，如腦出血

小於2萬

- 有自發性出血的風險

小於5萬

- 輕微碰撞有出血的可能

8-10萬

- 為手術的最低要求

≤ 14 萬

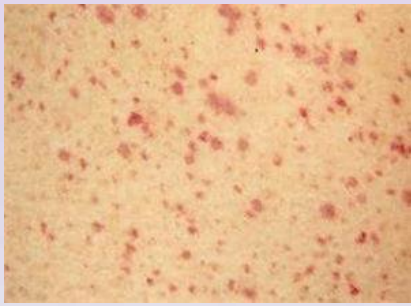
- 正常

免疫性血小板缺乏紫斑症 (ITP)

□ 依時間分類：

- 新診斷 (急性)：常發生於小孩或年青人，發作期間少於三個月
- 持續型：三個月~一年
- 慢性型：一年以上。通常發生於成人，一般需要藥物治療改善





臨床症狀

- 紅血球從微血管滲漏出來造成皮膚或黏膜的出血症
- 紫斑可能很小像針點一樣稱為瘀點，或是較大片稱為瘀斑，紫紅色故稱為紫斑。
- 生理症狀：牙齦出血不止、流鼻血、月經不止、紫(瘀)斑、胃腸道出血、血尿等，嚴重甚至會造成腦出血、肺出血而致生命危險。



針對紫斑症-醫師治療之原則

> 10萬

- 可以不需治療

5-10萬

- 定期追蹤即可

3-5萬

- 若有手術必要時，需介入積極治療

< 2萬

- 應尋求有效治療



目前成人 ITP 標準治療

一線治療	優點	缺點
類固醇	急性期反應率達八成以上	長期服用造成月亮臉、水牛肩、腸胃道出血
二線治療	優點	缺點
脾臟切除術	約三分之二的 ITP 患者有效，而且效果持久。	手術過程中恐大量失血，致生命危險
免疫抑制劑	適用過敏性紫斑症或急性ITP	價格昂貴
血小板增生劑(注射)	一週一次皮下注射	給付門檻嚴格；自費費用高 停用後，病情可能比使用前更惡化
血小板增生劑(口服)	每日一次，使用約1-2周血小板數明顯增加，副作用少	給付門檻嚴格；需自費
緊急治療	優點	缺點
免疫球蛋白 IV IgG 免疫球蛋白 Anti-RhD	效果迅速	反應率僅五成，維持力短，價格昂貴

類固醇治療

- 類固醇為目前治療紫斑症第一線用藥
- 剛發病的病人70-80%都有效
- 使用類固醇希望能在2-3月內盡量把劑量減至最低
- 有三成患者接受治療一段時間後，效果會漸漸變差



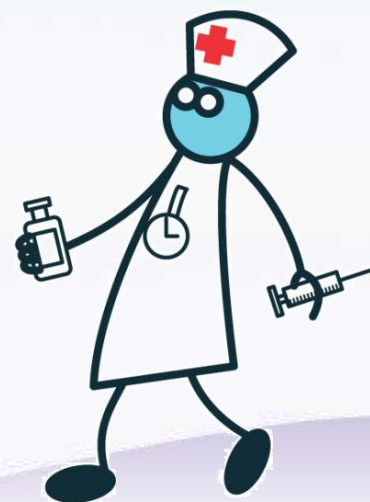
脾臟切除術

- 治療紫斑症的第二線治療方式
- 對於約三分之二的 ITP 患者有效
- 在手術前無很好的指標預測手術療效
- 有可能在術後的幾年，血小板數量又下降



免疫抑制劑

- 治療紫斑症的第二線治療用藥
- 長期使用免疫抑制劑或使用不當，會導致嚴重的不良反應，如白血球數目減少
- 使人體的抵抗力降低，誘發嚴重感染
- 使用此類藥物時要嚴密觀察，適當調整劑量，減少不良反應的發生
- 價格昂貴

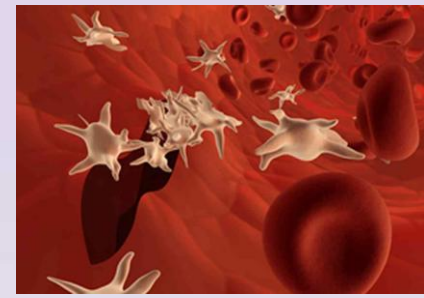


注射免疫球蛋白(IVIG)

- 注射免疫球蛋白其作用迅速
- 單次使用藥效僅能維持2-3週，效果短暫
- 一般是在救急時使用，但仍有少數人得到長期的控制，健保只限用於生命危急有出血危險時使用
- 價格昂貴



血小板增生劑



□ 刺激血小板生成，促使血小板製造增加

血小板增生劑	優點	缺點
Eltrombopag (Revolade)	<ol style="list-style-type: none">1. 口服用藥，較方便2. 使用約1-2周血小板數明顯增加3. 副作用小	<ol style="list-style-type: none">1. 健保給付門檻高，需自費2. 少部分的人會出現頭痛的情況
Romiplostim (Nplate)	<ol style="list-style-type: none">1. 一週一次皮下注射	<ol style="list-style-type: none">1. 為注射劑，需定時回診施打2. 健保給付門檻高，需自費3. 產生關節痛、暈眩、失眠等副作用4. 停用後，病情可能比使用前更惡化

健保給付現況

治療用藥	給付條件
傳統治療-類固醇	第一線治療藥物
免疫製劑- 免疫球蛋白 IV IgG 免疫球蛋白 Anti-RhD	<ol style="list-style-type: none">1. 免疫血小板缺乏性紫斑症 (ITP) 經傳統治療效果不佳，其血小板 $< 20,000/\text{cumm}$ 且符合下列情況之一者：<ol style="list-style-type: none">(1) 有嚴重出血危及生命者。(2) 需接受緊急手術治療者。(103/4/1)2. 緊急狀況下，免疫血小板缺乏性紫斑症 (ITP) 病例合併血小板嚴重低下 ($< 20,000/\text{cumm}$)，雖未經傳統治療，但合併有嚴重出血，而又必須接受緊急手術治療者。(103/4/1)



健保給付現況

治療用藥

給付條件

血小板增生劑 Eltrombopag Romiplostim

1. 限用於成年慢性自發性(免疫性)血小板缺乏紫斑症(ITP)且對於其他治療(例如：類固醇、免疫球蛋白等)失敗患者，需接受計畫性手術或侵入性檢查且具出血危險者，血小板 $<20,000/uL$ ，且符合下列條件之一者使用：
 - (1)脾臟切除患者。
 - (2)對於下列不適合進行脾臟切除條件之患者，並經事前審查同意使用。
 - A.經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。
 - B.難以控制之凝血機能障礙。
 - C.心、肺等主要臟器功能不全。
 - D.有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。
2. 限用8週，治療期間，不得同時併用免疫球蛋白或eltrombopag或romiplostim。

最終治療目標!!

- 預防病人出血
- 改善生活品質
- 血小板數目正常化



我們都要...

聆聽身體的聲音
維持健康生活習慣
注意並避免環境、食物過敏原
更加了解自己的疾病及治療方式

迎向美好的人生~





Thank You~