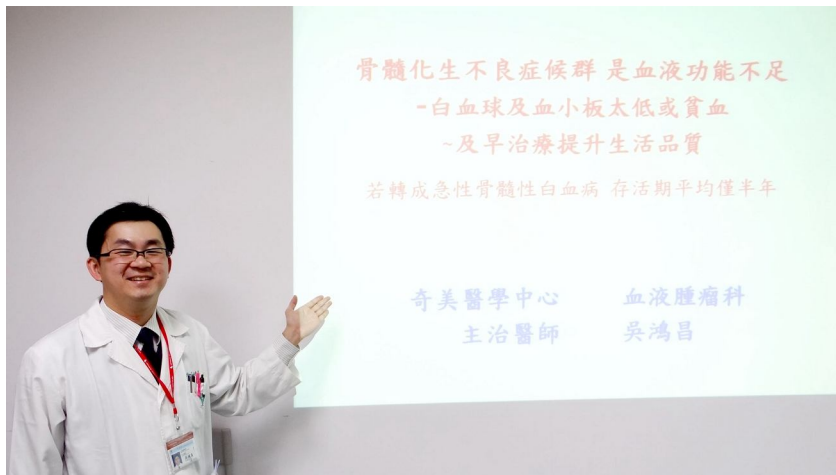


骨髓化生不良症候群 是血液功能不足-白血球及血小板太低或貧血
~及早治療提升生活品質 若轉成急性骨髓性白血病 存活期平均僅半年

奇美醫學中心血液腫瘤科主治醫師 吳鴻昌



血液腫瘤科主治醫師吳鴻昌及其講題

骨髓是血液細胞的製造工廠，主要產品包括紅血球、白血球及血小板，這些細胞在人體分別主要功能為氧氣攜帶、免疫及凝血機能。若骨髓功能障礙，就會出現貧血、免疫力降低及身上各處出血等症狀。

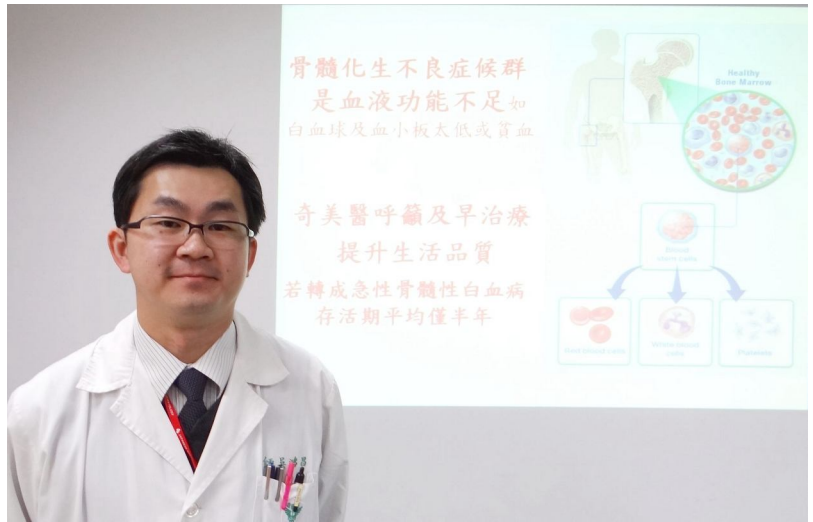
一名 70 多歲老先生近來因活動後明顯變喘且雙腳出現大片出血點，就醫經檢查才發現是高危險的骨髓化生不良症候群，治療前每週都要回診輸血，經使用藥物治療後，生活品質明顯提升，目前只需每月回診治療。

骨髓化生不良症候群是一種特殊且複雜的血液惡性疾病，因骨髓造血液細胞不正常的成熟，臨床上可觀察到各種程度之血液功能不足（如貧血，白血球及血小板太低），其中高風險族群有進一步演變成急性骨髓性白血病（俗稱血癌）的可能性。

因此骨髓化生不良症候群也有前白血病（pre-leukemia）或亞急性白血病（sub-acute leukemia）的稱呼。根據歐美的統計發生率是每十萬人年約有 4 個新個案發生，多在 60-70 歲的老人家。

為什麼說骨髓化生不良症候群是種複雜的血液惡性疾病呢？症候群嚴重程度有高有低，低危險族群變成急性骨髓性白血病的機會小，存活期較長，可達 10 年以上；但有些高危險族群短時間可轉化成急性骨髓性白血病，存活期平均只有半年。

治療方式大略分 3 種：支持性療法、低強度治療及高強度治療。支持性治療是指給予適當輸血，以免貧血造成體力衰退或血小板下降出血。低強度治療包括低劑量化療或去甲基化藥物。高強度治療指高劑量化療與異體造血幹細胞移植。



吳鴻昌醫師建議當紅血球、白血球或血小板的相關數據若有異常，就應及早治療做進一步追蹤檢查。

異體造血幹細胞移植是唯一根治方法，但風險高，若病人年輕或體力旺盛且屬高危險族群，最好趕快接受移植以求根治。但由於病人多為老人家接受移植機會不高，因此在過去對高風險老年病人除支持性照護，沒有積極性治療來控制病情。

近幾年有新的治療藥物 **Azacitidine**（委丹札），是目前國內核准且健保給付可治療高危險骨髓化生不良症候群的去甲基化藥物。國外研究顯示，**Azacitidine**（委丹札）可顯著延長病人生命，約一半病人使用後可改善血球低下進一步改善生活品質。可能的副作用為噁心嘔吐及治療性血球低下，因此在治療期間需注意進一步的血球數量變化。

奇美醫學中心血液腫瘤科主治醫師吳鴻昌表示：因為老人家疲倦、牙齦出血或皮下瘀青等現象，很容易被誤認為是老化。建議紅血球、白血球、血小板的相關數據如果有異常，就應該做進一步追蹤檢查，必要時即早介入治療。



吳鴻昌醫師記者會後接受媒體專訪