

免疫系統會攻擊肺部？雙和醫院帶您認識「間質性肺病」

說到「肺病」，大家第一個想到的通常是感冒併發的肺炎、新冠肺炎或流感等，這些都是細菌或病毒跑到肺部感染造成的。不過，有一種肺病很特別，它不是外來病菌引起的，而是我們自己的免疫系統「認錯人」，把正常的肺組織當成敵人來攻擊。這種攻擊會讓肺部發炎，時間一長，肺部組織就會纖維化，醫學上叫做「間質性肺病」。簡單來說，就像是我們身體的守衛軍隊搞錯了，開始攻擊自己的房子。

雙和醫院風濕免疫科主任蘇勤方醫師表示，肺部就像家裡的濾水器一樣，氧氣要從肺泡進入血液，就像自來水要通過濾水器的濾芯才能變成乾淨的飲用水，正常情況下，這層濾芯也就是所謂的「間質」，很薄很好穿透，氧氣可以輕鬆通過，再由紅血球將氧氣帶往全身。但如果這層濾芯開始發炎、變厚、甚至像菜瓜布一樣硬時，氧氣被堵住了很難通過。就會有我們感受到的呼吸越來越困難、體力越來越差，甚至會有缺氧的情況。



間質性肺病剛開始的症狀很不明顯，最常見的就是乾咳、喘不過氣和容易累，以及體重減輕。與一般感冒咳嗽不同的是，這種咳嗽不會有很多痰，也跟抽菸相關的慢性支氣管炎、慢性阻塞性肺病「有痰的咳嗽」不一樣。正因為上述這些症狀很普通，很多人一開始都以為只是感冒拖太久沒好，或是過敏性咳嗽，跑了好幾間診所都看不到。特別是如果本身已經有免疫系統相關疾病的人，出現這些症狀時更要特別小心，因為免疫系統疾病很容易併發間質性肺病。【左圖：雙和醫院風濕免疫科主任蘇勤方醫師】

間質性肺病與許多自體免疫疾病有關，像是較罕見的硬皮症、皮肌炎與混合型結締組織病，都有相當高的間質性肺病發生率，甚至高達 4~5 成。類風濕性關節炎、乾燥症及紅斑性狼瘡患者較少發生，但也有 5~10% 的病人會有相關的問題。

蘇勤方醫師解釋，這些疾病都有一個共同點，就是免疫系統異常活躍，身體會產生一些與肺部發炎風險相關的「特殊自體免疫抗體」，像是乾燥症的 Ro-52 抗體，類風濕的 RF 抗體與 CCP 抗體，硬皮症的 Scl-70 抗體，皮肌炎的抗合成酶抗體及 MDA5 抗體。其中 MDA5 抗體特別和快速進展性間質性肺病有關，其中部分病友的 6 個月死亡率甚至高達 9 成。

這些免疫疾病所導致的間質性肺病可輕可重，會依每個人的身體狀況而有

不同的反應，除了上述疾病本身所帶來的風險外，男性、吸菸、年紀大都會提高罹病機率。有名 50 多歲的女性英文老師，因為持續咳嗽、呼吸喘了 1 個月，在診所看病都沒有改善，後來至本院胸腔內科求診。醫師幫她照了胸部 X 光和電腦斷層，發現她的雙下肺有發炎和纖維化的現象，進一步做支氣管鏡檢查，排除感染的可能後，會診風濕免疫科進行跨團隊的診療。

蘇勤方醫師在評估這位患者時，意外發現她 10 根手指側邊都有黑色素沉澱和皮膚龜裂的情況。更仔細檢查後，醫師發現患者的肌肉力量有問題，特別是頸部和身體核心的肌肉群變得無力。患者才表示最近梳頭髮、刷牙變得困難，起床時也無法直接坐起來，需要側身用手撐著才能起身。而她一直以為這些症狀是因為咳嗽與呼吸問題所導致的疲倦。

抽血檢查發現肌肉酵素升高，肌電圖出現異常，肌肉四肢和核心肌群有發炎現象，最後確診為「皮肌炎合併間質性肺病」。經過風濕免疫科的類固醇脈衝和生物製劑治療後，她手部的皮膚病灶和呼吸問題都明顯改善，能夠恢復日常生活，現在只需要定期回診追蹤。

蘇勤方醫師特別提醒患者，間質性肺病的治療是一場長期抗戰，通常需要 3~6 個月的時間才會開始感受到治療效果，因此患者一定要有耐心，別因為短期內看不到明顯改善就放棄治療。如果出現呼吸方面的問題，像是久咳不癒、呼吸困難等症狀，一定要主動告知醫師，早期發現，早期治療，為肺部健康爭取最佳的治療時機。（文/雙和醫院）