

類風濕關節炎—免疫標靶治療 ● 臺北醫大學·附設醫院 風濕免疫過敏科主任 張棋楨醫師

類風濕關節炎是常見破壞力最廣最強的慢性關節炎，它會侵犯全身的關節特別是周邊關節（如手指、手腕、腳指等）。它的起因乃是免疫系統錯亂而導致，只要能早期診斷與治療，非但可以改善病情，更能扭轉殘廢的命運。

近年來治療類風濕關節炎有新觀念，把握開始發病的黃金時機（一年內）積極聯合使用藥物治療，以非類固醇抗發炎藥物類固醇及抗風濕藥物（又稱為免疫調節劑）聯合治療為三大基石同時使用，上述療法失敗時可改用免疫標靶治療。

免疫標靶治療：使用不同生物製劑來調整錯亂的免疫系統進而抑制發炎反應，生物製劑共分五大類(1)抗腫瘤壞死因子。(2)抗第一介白質。(3)抗第六介白質。(4)抗B型免疫細胞製劑。(5)抗T型免疫細胞製劑。(6)口服小分子藥物。這些生物製劑治療效果快速且相當好但價格昂貴。（文／臺北醫學大學·附設醫院 風濕免疫過敏科主任 張棋楨 第150期）

臺北醫學大學·附設醫院 風濕免疫過敏科主任 張棋楨

學歷：

- 臺北醫學院醫學士
- 臺北醫學大學保健營養學碩士

經歷：

- 臺北市立仁愛醫院內科住院醫師
- 臺北市立仁愛醫院內科總醫師
- 臺北市立仁愛醫院風濕免疫過敏科主任醫師
- 市立中興醫院內科主任醫師
- 市立中興醫院風濕免疫過敏科主任



專長：

臉部蝴蝶斑、皮膚紅疹、關節腫痛、全身浮腫、對光敏感、口腔潰瘍、呼吸急促、胸痛、頭髮異常脫落、不明發癢、紅斑、關節晨間僵硬、嘴乾、眼乾、痛風、下背部疼痛、眼睛葡萄膜炎、怕光

門診：週一上午、週二夜間、週三下午、週四上午、週五上午