

急性前髓球性白血病治療新境界

林口長庚紀念醫院 血液腫瘤科主任 施麗雲

白血病又叫血癌，白血病分為急性和慢性，急性白血病再分為骨髓性和淋巴球性。急性骨髓性白血病依照其血癌細胞形態分為八型，其中第三型的血癌細胞，比其他型的成熟些，屬於「前髓球」階段，所以叫做「急性前髓球性白血病」。本症因為前髓球惡性增殖，而前髓球快速破裂，其細胞內物質會引起大變化，大量消耗血液凝固因子及血小板。由於血癌大本營在骨髓，而骨髓是製造血球的地方，更進一步使血小板缺乏。因此病人常常很快因為大量出血死亡。其血癌細胞有特殊的第十五和第十七對染色體轉位，其轉位的產物卻恰好可以接納全轉位式維甲酸(簡稱維甲酸)進入血癌細胞，而使得血癌細胞分化、成熟，但不使細胞破裂，因此可大大減少因大量出血死亡。這種「改邪歸正」的效果，和傳統抗癌化學藥物治療完全不同。不過，維甲酸對其他種的血癌和惡性腫瘤，卻沒有療效。

這種口服維甲酸近十年來在急性前髓球性白血病的治療上造成革命性的影響。經過歐美等國家大規模的試驗，使本症的治療更進步。治療分三階段。首先必須使得血癌細胞大量減少，骨髓又恢復接近正常的形態和機能，稱為「緩解」。在過去，只用化學治療時，病人常死於大出血。如果只用維甲酸，一般須一個多月以上才能達到緩解，而治療初期白血球數目，卻常因此快速增高，有時會致命。如果一開始就合用維甲酸和化學治療，則一樣可減少出血，並且更快、更順利可以達到緩解。緩解率可高達百分之九十，比單獨用化學治療或維甲酸都高得多。化學藥物中以「小紅莓」(因藥液呈深紅色)，最有效。達到緩解後，再以化學治療來「鞏固」病情，仍以「小紅莓」類為主，約每四星期注射幾天，共三回合。接著「維護期」口服維甲酸和其他藥物。最近西歐主張每三個月吃十五天維甲酸的新作法。療程中，少數病人會因併發症或因復發而死亡。目前最佳的治癒率達百分之八十，比骨髓移植好。本症比其他型血癌「乾脆」，較不易復發，如果開始治療後滿二到三年，仍無復發，就可說「治癒」了。

筆者於民國八十四年曾主持一個各大醫學中心合作的維甲酸臨床治療方案，在國內開始使用最優良的維甲酸製劑。長庚醫院血液腫瘤科六年來採用前述最為進步的療法，治癒率也高達 80%，與全球其他先進國家不相上下。未來本科醫療團隊將繼續努力，使本症在台灣的治疗水準能再度提升。