

# 抵抗力有問題，怎辦？

輯錄自香港大學兒童及青少年科學系  
Doris Zimmern 基金教授（社會兒童保健科）及系主任**劉宇隆教授**  
「抵抗力有問題，怎辦？」講座內容

免疫系統由骨髓、胸腺、脾臟、扁桃腺、淋巴結等多個免疫器官組成，是一個非常複雜的體系，各部份必須通力合作，才能發揮出有效的免疫能力。若當中任何一個環節出錯，都可能令人體健康失守。

免疫系統是人體抵抗細菌、病毒入侵的一道重要防線，免疫細胞和免疫器官有如人體內的警察，為我們的健康把關。增強免疫力對保持身體健康至為重要。

## 免疫系統肩負保衛重任

免疫系統由骨髓、胸腺、脾臟、扁桃腺、淋巴結等多個免疫器官組成，淋巴結分佈全身，由血管和淋巴管連結在一起。免疫器

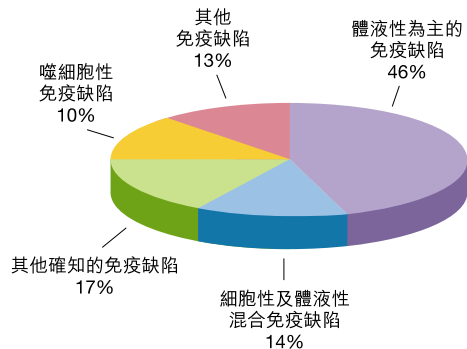
官中的免疫細胞各司其職，合力保護人體：中性粒細胞遊走血液中，遇到外來細菌、病毒便將之吞噬及消滅；巨噬細胞在皮膚下、黏膜下和不同器官內巡邏，吞噬入侵者；T淋巴細胞負責指揮其他免疫細胞工作，並令特定的細胞（如癌細胞）凋亡；B細胞則會釋放出抗體，幫助巨噬細胞辨認外界的細菌和病毒。

免疫系統其實是一個非常複雜的體系，各部份必須通力合作，才能發揮出有效的免疫能力。若當中任何一個環節出錯，都可能令人體健康失守。

## 兒童抵抗力下降原因多

隨著醫學不斷進步，以往許多令醫生束手無策的疾病，現在都有辦法治療。例如兒童白血病，如能及早發現及治療，總體病人的治癒機會高達七至八成。造血幹細胞移植雖能治療兒童白血病，但為免出現排斥，在移

## 原發性免疫缺陷分類



251名患有原發性免疫缺陷的中國兒童中，各類免疫缺陷的分佈。

植後必須以藥物抑制病人的免疫系統，因而無可避免地暫時削弱了兒童的免疫力。接受實體器官移植的兒童亦需長期使用抗排斥藥物。此外，早產、原發性免疫缺陷、由母體感染愛滋病毒等，也會導致兒童免疫力下降。

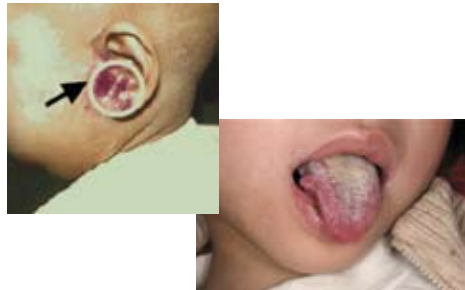
如果有足夠的免疫力，即使接觸到病毒、細菌、真菌等外來微生物也不會發病，但有些病毒如巨細胞病毒會一直潛伏在體內，當免疫力轉差時，它們便會伺機發動攻擊，引發不同的健康問題。

## 原發性免疫缺陷

受基因變異的影響，部分人在出生時已患有原發性免疫缺陷。現時已知的原發性免疫缺陷有超過120種，每3,000至4,000名新生嬰兒中，便會有一人患有這類病症。由於先天免疫力不足，患者容易出現多種形式的感染、癌症、自身免疫性疾病、噬血症等。

原發性免疫缺陷的病徵眾多，若發現孩子有以下任何一種徵兆，便要提高警覺，並請醫生評估孩子患病的可能性：

- 1 一年內出現八次以上的耳部感染；
- 2 一年內發生兩次以上嚴重的鼻竇感染；
- 3 一年內出現兩次以上肺炎；
- 4 一年內發生兩次以上嚴重感染，如胸膜炎、骨髓炎、蜂窩組織炎、敗血病；
- 5 一歲以上幼兒的口腔或皮膚持續出現念珠菌感染；



- 6 深層皮膚或器官反覆出現膿腫；
- 7 接受抗生素治療達兩個月以上效果仍欠佳；
- 8 需以靜脈注射抗生素控制感染情況；
- 9 嬰兒體重不增加，生長發育遲緩；
- 10 家族中曾有人患上免疫功能缺陷病。



## 正確診斷 及早治療

了解患者的病史對於診斷原發性免疫缺陷是相當重要的，故必須清楚掌握病史記錄，尤其是各種感染的記錄。此外，一般健康史、新生嬰兒史、免疫接種史、家族史

等資料也有助醫生作出準確的診斷。掌握病史後，便要為病童進行詳細的體格檢查，包括其生長發育情況、黏膜與皮膚狀況、淋巴組織、肺、肝、脾等不同器官的檢查。

有家族史的夫婦在計劃懷孕前，可進行遺傳諮詢，評估下一代的患病機會。而產前診斷可在胚胎階段進行篩選，確保孕婦懷中的胎兒沒有任何遺傳缺陷。香港大學李嘉誠醫學院兒童及青少年科學系過去一直為香港、內地、新加坡、馬來西亞等地的病人家庭提供免費基因診斷服務，截至2009年8月，在240多個家庭中，共診斷出160多位基因攜帶者。這服務最近獲得香港弱能兒童護助會資助。

提升醫護人員和公眾對原發性免疫缺陷的認識，亦有助及早發現兒童患病，從而盡早為他們提供適當治療，避免嚴重併發症的出現。嚴重綜合免疫缺陷病如沒有適當治療，在一歲前會致命，但可透過幹細胞移植而得以根治。若能及早診斷及接受適當的治療，病童的存活率可高達九成。如果發現得太晚，病童會反覆出現嚴重的感染，其存活率將跌至五成以下。即使無法治癒的病童亦可定期注射免疫細胞代用品（如丙種球蛋白），以提高其免疫力。