

紅斑性狼瘡與更年期

婦產部 婦科主任 劉文雄

前言

- 全身性紅斑狼瘡是一種病因尚不明的慢性免疫疾病有各式各樣的臨床和實驗室表現，其疾病演變過程也是變化多端的。
- 紅斑性狼瘡好發在生育年齡的女性，病人百分之八十五以上為女性。
- 根據文獻的報告，全身性紅斑狼瘡的症狀會因為更年期而減緩。

全身性紅斑狼瘡 Vs. 更年期

- 冠狀動脈疾病：全身性紅斑狼瘡的病人本身就是冠狀動脈疾病的高危險群，如果再進入更年期危險性更高。尤其是有使用類固醇的病人。
- 骨質疏鬆：全身性紅斑狼瘡的病人本身就是骨質疏鬆的高危險群，如果再進入更年期危險性更高。尤其是有使用類固醇的病人。

全身性紅斑狼瘡 Vs. 女性賀爾蒙

- 一些動物實驗證實，女性賀爾蒙(estrogen)透過不明的機轉，會讓全身性紅斑狼瘡的發病率增加。
- 這也和紅斑性狼瘡好發在生育年齡的女性，病人百分之八十五以上為女性，相互呼應。
- 臨床運用在更年期的女性賀爾蒙(estrogen)療法對全身性紅斑狼瘡的病程影響，尚有爭論。
 - 有些學者的研究報告認為沒有影響。
 - 有些卻認為有不好的影響，如美國的護士健康關懷小組 (Nurses' Health Study) 的研究指出對於正在使用 (current users) 女性賀爾蒙的病患會增加全身性紅斑狼瘡的病程惡化的相對危險性(2.5 倍)，對於長期使用者 (使用超過 11 年)相對危險性(3.5 倍)。
- 有一些研究指出，女性賀爾蒙(estrogen)合併黃體素(progesterone)的療法對全身性紅斑狼瘡的病程影響較小。
- 全身性紅斑狼瘡的病人若是合併有血栓栓塞 (thromboembolic disease) 或是併有抗磷脂抗體 (antiphospholipid antibody) 者，女性賀爾蒙(estrogen)療法是應該要避免的。
- 全身性紅斑狼瘡的病人若有嚴重的器官合併症，如腎臟疾病者，女性賀爾蒙(estrogen)療法也是應該要避免的。

全身性紅斑狼瘡 Vs. 賀爾蒙治療

- 賀爾蒙治療對病情穩定的全身性紅斑狼瘡病人是安全與有幫助的，前提是病人要能夠密切追蹤，尤其是剛開始補充的前半年。
- 女性賀爾蒙的劑量應該使用低劑量的劑型。
- 補充前先評估好處與壞處，補充時要特別注意病程的變化。
- 植物性賀爾蒙對全身性紅斑狼瘡的病人尚無足夠的研究
- 病人若無更年期的症狀，可選擇替代性的療法。