

整理 / 陳其暉

國內外重大發現

● 常吃止痛劑 留意傷了「心」

常吃止痛劑可能增加傷「心」的風險！國外最新研究發現，使用非類固醇消炎藥（NSAID）的患者，發生心臟病、或因心衰竭住院的機率，將比一般人高出三、四成之多。

芬蘭一項最新研究顯示，所有非類固醇消炎藥（NSAID）的止痛藥，都會提高心臟病發危險，而且此一風險不只出現於選擇性COX2抑制劑（例如已因此下架的偉克適），一般非選擇性的NSAID如ibuprofen或naproxen也一樣。

這項由赫爾新基特庫大學所完成的研究，刊登在新一期《歐洲心臟期刊》中，研究人員指出，服用COX-2抑制劑會提高心血管疾病危險的資料與日俱增，所以非選擇性NSAID藥品的安全性也令人懷疑。

以前已有研究指出，NSAID會使心臟衰竭症狀惡化，導致冠狀動脈心臟病、曾有心臟衰竭病史等高危險群住院，這項新研究的結果與以前的研究發現一致。

● 胸腔X光 誘發乳癌？

過去已有研究顯示，反覆接受X光檢查

評估脊柱側彎的年輕女孩，會提高罹患乳癌的危險。這項刊登於《臨床腫瘤學期刊》的最新研究，是由克利夫蘭凱斯西方育材大學的葛加和同事所完成，共針對1601名帶有BR-CA1或BRCA2突變基因者進行問卷調查，了解胸腔X光檢查與罹患乳癌的關係。

雖然在沒有照射胸腔X光的危險因子下，這些婦女已經是乳癌高危險群，但研究人員發現，曾在任何年齡照射過胸部X光的婦女，罹癌危險提高了54%。

值得注意的是，婦女愈年輕時照射X光，其罹癌風險也愈高。研究發現，這些婦女若曾在40歲以前照射胸腔X光，罹癌機率將增加97%之多。而帶有BRCA1和BRCA2基因的婦女若曾在20歲以前做胸部X光檢查，罹癌機率更會提高三倍以上。

根據這項研究結果，專家建議可能帶有BRAC1或BRCA2的婦女，應以核磁共振掃描（MRI）取代傳統的X光乳房檢查。研究人員說，醫界有必要針對帶有乳癌基因的年輕婦女，審慎分析她們接受胸腔X光檢查的利弊。

● 生物製劑療法 治療乾癬新武器

初春、盛夏、深秋與隆冬，乾癬病

友無一刻舒服。這幾年科學界逐漸了解乾癬的致病機轉，發明不少生物製劑療法。國內皮膚科醫界目前對其中三種生物製劑：Alefcept（Amevive，愛美麗）、Efalizumab（Raptiva，瑞體膚）、Etaner-cept（Enbrel，恩博）都有使用經驗。這些生物製劑各具特色，也有其適用對象，如何選擇端視患者與醫師討論決定。

價格是影響病患能否接受生物製劑治療的重要關鍵；而且，多數乾癬患者仍需倚重現有療法：輕度患者每日需塗抹藥物、中重度病患需藉助紫外線光照療法、重度病友需服用維他命A酸Acitretin、葉酸拮抗劑Methotrexate或環孢靈Cyclosporine。善加利用現有藥物，就足以讓大多數乾癬患者控制穩定。

健保與政策

● 器官捐贈器官移植 明年健保列專款保障

為鼓勵醫界多進行器官移植，幫助更多重症患者重生，中央健保局擬在明年的總額預算中，將器官移植獨立出來，給予專款、固定點值保障，估計一年花費約22億元，待健保醫療費用協定委員會下周討論即可定案。

據衛生署統計，國內等待器官移植的病患將近七千人，能獲移植者一年才五百多人，但其中到大陸換器官的台灣人估計就有四百多人，主要是國內捐贈

器官的風氣不盛，造成許多患者抱憾而終。

健保局副總經理李丞華表示，其實，鼓勵器官移植不僅照顧到重症患者，對吃緊的健保財務也有好處；以換腎為例，術後每年使用抗排斥藥不到二十萬元，但洗腎一年至少花掉七、八十萬，若能多一個洗腎病人換腎，健保可省五十萬元以上。

● 衛署出版 WHO自殺防範指引譯本

行政院長蘇貞昌的妻舅日昨跳樓身亡；自殺已連續九年擠入十大死因榜，去年自殺死亡數更高達4282人，是十年來的新高，衛生署自殺防治中心表示，五成以上的自殺個案在生前都會透露過輕生念頭，為提高「守門人」的敏感度，將出版世界衛生組織（WHO）的「自殺防範指引」翻譯本，提供面對自殺者時的專業建議。

「自殺防範指引」的內容分別針對一般科醫師、基層醫療人員、學校老師、矯正機構人員、媒體工作者及倖存者團體，防治中心主任李明濱指出，研究顯示這六類對象最能接觸到自殺高危險群，提出具體防治建議及策略。

這本手冊初期印製一萬本，將供衛生以及教育單位索取，李明濱表示未來還將依分類出單行本，附上本土的資料分析特點，希望及時幫助這些意圖自殺者。

