

異位性體質小朋友其異位性皮膚炎嚴重度與 葡萄球菌外毒素之相關性

吳文秋 徐世達 吳正裕 張景隆 朱斯鴻 彭亞萱 賴慶嶺

馬偕醫院小兒過敏免疫科

背景:

我們都知道患有異位性皮膚炎之成人或兒童，其皮膚病灶上，有很高比率之葡萄球菌殖居。甚至高達 80-100%之異位性皮膚炎患者，其皮膚病灶上有葡萄球菌殖居。然而在健康人皮膚上，只有 5-10%有葡萄球菌殖居。

目的:

本研究之主要目的在探討異位性體質之病童，是否有異位性皮膚炎，其皮膚嚴重度與葡萄球菌外毒素之相關性。而我們主要針對葡萄球菌外毒素 A，葡萄球菌外毒素 B 及葡萄球菌休克毒素-1 與異位性皮膚炎嚴重度作一研究。

方法及材料:

我們篩選 50 位 4 個月至 13 歲大的異位性體質之病童，分成三；A 組為 4 個月至 2 歲大有異位性皮膚炎之病童。在經由評估，細分為 A1 組(SCORAD<50) 及 A2 組(SCORAD>50)。B 組為 2 歲至 13 歲大有異位性皮膚炎之病童。再經由評估皮膚嚴重程度。細分為 B1 組(SCORAD<50)及 B2 組(SCORAD>50)。C 組是對照組，為 2 歲至 13 歲大有異位性體質但無異位性皮膚炎之病童。

我們檢驗病童之血中 IgE 抗體濃度、嗜伊紅性白血球數目、葡萄球菌外毒素 A、葡萄球菌外毒素 B 及葡萄球菌休克毒素-1 抗體濃度。臨床上用 SCORAD index 來評估異位性皮膚炎之嚴重程度。

結果:

本研究結果顯示異位性皮膚炎病童，其皮膚嚴重程度與葡萄球菌外毒素 A、葡萄球菌外毒素 B 抗體濃度有正相關。而葡萄球菌休克毒素-1 抗體濃度與皮膚嚴重程度並沒有相關性。我們的研究結果亦顯示在年齡較大之異位性皮膚炎病童 B 組，其抗體濃度比年齡較小之 A 組，呈現有意義的上升。

討論:

我們的研究結果認為異位性皮膚炎病童，其皮膚病灶上殖居之葡萄球，產

生的葡萄球菌外毒素 A、葡萄球菌外毒素 B 會惡化且持續皮膚發炎反應。但葡萄球菌休克毒素-1 與異位性皮膚炎嚴重程度，在本研究中，沒有相關性。