



藥訊

Ten-Hsiang General Hospital

健康、真愛、天成心

出版單位：藥劑科
聯絡電話：
4951866#72522

期別 No. 11403

Anti-IgE 單株抗體藥物- Omalizumab 於食物過敏治療之應用

楊識弘藥師

一、前言

相較於 2000 年代，近年來台灣的食物過敏盛行率有上升之趨勢(蘇冠文等，2023)：兒童部份自 2004 年的 7.7% 上升至 2017 年來到 10.4%，至於成年人族群在 2004 年食物過敏盛行率是 6.4%，到了 2017 年則變為 12.5%。食物過敏源種類，以甲殼類的蝦蟹等佔比最多，而對花生過敏的族群比例在十三年來增加了 1.1 個百分點。(蘇冠文等，2023)。

在去年(2024 年)，美國 FDA 核准了單株抗體藥物 Omalizumab 可以用在一歲以上兒童及成年人因免疫球蛋白 IgE 相關的食物過敏，統計結果顯示 Omalizumab 的介入可以有效提高對食物過敏源的攝取容忍量進而有機會改善過敏族群的生活品質。(R. A. Wood 等，2024)。這也是第一個被核准用於食物過敏的藥物。

雖然截至目前(2025 年 2 月)，我國仍尚未核准 Omalizumab 用於此一適應症，但有鑑於國內逐年上升的過敏族群比例，確有值得了解這項新應用的需要，故本期藥訊特開一篇加以簡介。

二、Omalizumab 藥物簡介

1. 商品名：喜瑞樂，Xolair®
2. 規格：150 mg/vial
3. 用法：皮下注射
4. 用量：須根據體重及血中 IgE 含量決定，給藥間隔可能為四週一次或兩週一次，由醫師根據臨床狀況開立。
5. 常見副作用
 - (1) 嚴重過敏反應
 - (2) 哮喘、呼吸短促、咳嗽、胸口緊繃或呼吸困難
 - (3) 低血壓、暈眩、心跳速率不正常
 - (4) 潮紅、搔癢，或發熱
 - (5) 喉嚨痛或吞嚥困難
6. 仿單適應症：
 - (1) 過敏性氣喘：成人、青少年及 6 歲以上(含)兒童等已接受高劑量吸入性類固

醇製劑及 β_2 agonist 治療下仍無法控制的重度過敏性氣喘

(2) 慢性自發性蕁麻疹：對 H1 抗組織胺製劑治療反應不佳的之慢性自發性蕁麻疹成人及 12 歲(含)以上青少年。

三、Omalizumab 於食物過敏的應用

根據 R. A. Wood 等人於 2024 年發表的研究指出，相較於使用安慰劑的受試族群，在經過 16 週的 Omalizumab 療程之後，原先對於花生、腰果、牛奶，以及雞蛋的耐受劑量及累積耐受量都有所提升。換句話說，原本可能連花生顆粒都碰不得的過敏兒，經過療程之後將有機會吃到半顆甚至是一顆花生，這將有助於改善食物過敏患者的生活品質，並且可預期能避免日常飲食中在不經意的狀況下攝取到會過敏的食物時產生的嚴重過敏反應。

過去在治療食物過敏患者時，常使用口服免疫療法(Oral Immunotherapy, OIT)治療，做法便是利用致敏的食物，由較低的攝取量漸漸提升，以達到增加反應閾值的目標，也就是指可以容忍的攝取量提升的意思。舉例來說，原本可能吃到一茶匙的花生粉就會產生過敏反應，透過 OIT 療程之後可以一次吃到 2 顆完整花生都不至於過敏的話，那就是代表對致敏食物的耐受閾值提升。整個口服免疫療法療程會有醫療專業人士的監督並確實掌握受試者的身體狀況，以避免在增加劑量的同時產生嚴重的過敏反應。值得一提的是，口服免疫療法最終是增加攝取量而非在療程最後完全對於該致敏食物完全不會過敏，因此攝取量上仍然有上限而不是在經過治療後可以不受限制。

由於透過 Omalizumab 的介入後，有機會提高過敏患者對於食物過敏原的攝取劑量，因此也有研究建議利用 Omalizumab 作為口服免疫療法之前的橋接療程 (Torsten Zuberblier 等，2023)，先利用藥物提高耐受劑量之後，再透過口服免疫療法降低免疫系統對致敏食物的反應，最終達到去敏的目標，藉此大大減低因暴露食物過敏原後產生的嚴重過敏反應機率。

但仍值得注意的是，Omalizumab 的介入治療並不是以治癒食物過敏為目的，並非在治療後可以隨心所欲地攝取任何劑量的食物。去敏(Desensitization)是指人體免疫系統機制對致敏的過敏原反應性下降，在特定的暴露量之下可以適度抑制免疫反應，若不注意攝取量的話仍舊有可能產生嚴重的過敏反應。因此 Omalizumab 是提供一個較為低風險的進食習慣，透過對致敏食物的耐受劑量提升，可以有效減低因少量攝取到過敏原引發嚴重過敏的風險。

四、結論

Omalizumab 提供食物過敏治療一個新的途徑，藥物治療之後能夠提升耐受的攝取量，再配合口服免疫療法合併治療，可以使體內免疫系統在接觸到過敏原之後能夠維持不反應或者使反應趨於溫和，有效降低過敏反應的嚴重程度。在兒童族群中，日常生活中因暴露過敏原造成嚴重過敏的頻率下降將能夠減輕照顧者的負擔，而由於可以攝取的食物量因治療而增加，因此能選擇的食物種類也將變得多元，這也大大改善過敏族群的生活品質。

五、參考文獻

- [1] Kuan-Wen Su, Dah-Chin Yan, Liang-Shiou Ou, Li-Lun Lin, Chao-Yi Wu, Shu-Jung Huang, Tsung-Chieh Yao, Kuo-Wei Yeh, and Jing-Long Huang. (2023). Rising prevalence of food allergies in Taiwan: An epidemiological study. Retrieved from Journal of Microbiology, Immunology, and Infection.
- [2] Robert A. Wood, Alkis Togias, Scott H. Sicherer, Wayne G. Shreffler, Edwin H. Kim, Stacie M. Jones, Donald Y.M. Leung, and R. Sharon Chinthurajah. (2024). Omalizumab for the Treatment of Multiple Food Allergies. Retrieved from The New England Journal of Medicine.
- [3] Thomas B. Casale, Alessandro Fiocchi, and Matthew Greenhawt. (2024). A practical guide for implementing omalizumab therapy for food allergy. Retrieved from The Journal of Allergy and Clinical Immunology.
- [4] The Current State of Oral Immunotherapy. (2025). Article retrieved from website of American Academy of Allergy, Asthma, and Immunology. <https://reurl.cc/46xqRD>
- [5] Torsten Zuberbier, Robert A. Wood, Carsten Bindslev-Jensen, Alessandro Fiocchi, R. Sharon Chinthurajah, Margitta Worm, Antoine Deschildre, Montserrat Fernandez-Rivas, Alexandra F. Santos, Xavier Jaumont , and Paolo Tassinari. (2023). Omalizumab in IgE-Mediated Food Allergy: A Systematic Review and Meta-Analysis. Retrieved from The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice.
- [6] Important Safety Information & Indications. Article retrieved from <https://www.xolair.com/>
- [7] Label of Xolair®. (in Traditional Chinese Version)