



藥訊

Ten-Hsiang General Hospital

出版單位：藥劑科
聯絡電話：
(03)4951866-72522

健康、真愛、天成心

期別 No. 11409

抗磷脂質症候群 (antiphospholipid syndrome, APS)

王祥智藥師

一、疾病介紹：

抗磷脂質症候群 (APS, antiphospholipid syndrome) 是一系統性的自體免疫疾病，因體內的「抗磷脂抗體」(antiphospholipid antibody, aPL)，造成靜脈或動脈血栓、懷孕併發症（如流產、胎盤功能不全）等臨床表現。

二、常見抗體：

抗心磷脂抗體 (anticardiolipin, aCA)

抗 β 2-醣蛋白 I 抗體 (anti- β 2GPI)

抗凝血素 Lupus anticoagulant (LA)

三、疾病分類：

原發性抗磷脂症候群: 病因不明，可能與遺傳或感染等因素有關，多見於年輕人，男女發病比率為 1:9。

繼發性抗磷脂症候群: 多見於全身性紅斑狼瘡等自體免疫疾病。

災難型性抗磷脂症候群: 表現為短期內造成廣泛性血栓及多器官功能衰竭甚至死亡。

四、致病機轉：

抗磷脂質症候群 (APS) 致病機轉還未完全明瞭，簡化來說，抗磷脂抗體由 B 細胞產生後主要和 β 2-醣蛋白 I (β ₂-GPI) 結合，此結合物可活化內皮細胞及發炎細胞引起發炎反應，亦能促進凝血反應導致容易生成血栓，或干擾子宮內滋胚層 (trophoblasts) 及蛻膜細胞 (decidual cells) 造成懷孕併發症。

五、臨床表現：

抗磷脂質症候群 (APS) 的表現特點以靜脈、動脈、小血管血栓和懷孕併發症為主，其他可能還可以看到如網狀青斑 (livedo reticularis)、血小板低下、aPTT 延長、暫時性腦中風等，少部分會發展成災難性抗磷脂抗體症候群 (catastrophic APS)，在短期間內影響許多器官系統，造成多重器官衰竭，致死

率頗高。

六、臨床治療：

有血栓病史的 APS 患者

1. 口服抗凝治療（如 warfarin）為首選
2. INR 目標：2.0 - 3.0
3. 可併用抗血小板劑（如 aspirin）

無血栓但抗體陽性者

七、參考資料：

Uptodate