

單株免疫球蛋白增高血症之流行病學與致病原因

卓士峯

高雄醫學大學附設醫院 血液腫瘤科

人體的免疫球蛋白(Immunoglobulin)有很多種，由參與體液性免疫 (humoral immunity) 之 B 細胞經活化成為漿細胞 (plasma cell) 後所分泌。我們人體內有各種不同的抗體，如 IgA、IgD、IgE、IgG 及 IgM，這些免疫球蛋白在免疫系統扮演重要角色，可以協助對抗各種感染。然而當某一免疫球蛋白因為某種原因而製造過多，甚至影響其他免疫球蛋白的製造，這就代表體內這方面發生了失衡的現象，須小心潛在疾病的可能性。

所謂單株 (monoclon)可以當成某一類的免疫球蛋白，當血液中的特定某一類的免疫球蛋白量特別多，這些過量製造的單一類免疫球蛋白通稱為 M-Protein，在實驗室中我們可以藉由電泳技術來發現異常，當出現此類異常時就須懷疑單株免疫球蛋白增高血症(monoclonal gammopathy) 相關的疾病。

流行病學研究指出，單株免疫球蛋白增高血症較常見於 50 歲以上的成人，隨著年齡老化發生率會逐漸上升，潛在的原因可能有感染，自體免疫疾病，甚至腫瘤(如:淋巴癌，多發性骨髓瘤)等等，但大多數的人屬於無臨床意義單株免疫球蛋白增高血症 (通常在當下無症狀也無癌症證據，視為良性)，此類無臨床意義的稱為意義不明單株免疫球蛋白增高症(monoclonal gammopathy of undetermined significance, MUUS)，後續追蹤變成惡性的比例也不高，因此這些人會與這類的檢驗異常長期共存。雖然大多數單株免疫球蛋白增高血症可能是良性的狀況，但是最好還是經由血液科醫師小心排除背後可能的問題，才不會錯失治療良機。

在本次內科醫學會年會，我們將分享單株免疫球蛋白增高血症之流行病學以及背後可能的致病原因，希望能充實這方面的知識。