

兒童血液疾病新利器： 半相合造血幹細胞移植簡介

文／中醫大兒童醫院 兒童血液腫瘤科 主治醫師 蘇旻昱



示意圖非當事人

個案分享

小慧是正值青春年華的少女，然而近期身體屢屢有不舒服的狀況，反覆就醫後，才發現罹患了急性血癌，這晴天霹靂的消息，打亂了原本的生活步調。

小慧接受了傳統的化學治療，治療過程中，除了偶爾有點噁心、掉髮之外，也還算平順。不過因為急性血癌已經進展到基因層次的精準醫療，小慧的疾病基因型可能做造血幹細胞移植，會將疾病控制得更好。無奈在國內的骨髓資料庫中，並沒有找到適合的捐贈者。最後，醫療團隊找了小慧的姊姊來當造血幹細胞的捐贈者。而小慧的姊姊，則是親屬半相合的造血幹細胞捐贈者。

誰可以當造血幹細胞捐贈者？

造血幹細胞移植前會做白血球的配型，相合程度越大的越適合當作捐贈者。如果是孩童的父母當捐贈者的話，由於有一半的染色體各來自父親母親，所以稱為半相合移

植。如果是孩童的兄弟姊妹當捐贈者，則有四分之一的機會是完全吻合，有四分之一的機會完全不相合，以及有二分之一的機會是半相合的捐贈者。另外，也可以透過國內的骨髓庫，來尋找是否有相合的非親屬捐贈者。

親屬捐是不是比陌生人捐來得好？

如果有全相合的手足，那自然是好捐贈者。但現在少子化，不一定會有完全相合的兄弟姊妹當捐贈者。以往，相合的陌生人捐贈是主流，而半相合造血幹細胞移植算是近代新興的移植方法，但其可能面對較嚴重的排斥反應、較高的移植失敗機率以及較高的感染風險。

經過醫療團隊細心的治療後，小慧平安出院了，長期追蹤下來也沒有遭受到排斥的不良反應，目前已經停止服用抗排斥藥物，

逐漸回歸日常生活。定期回診時，小慧的姊姊也一起來聽報告，得知妹妹體內現在全部都是姊姊的細胞時，很得意地表示自己的血球很厲害吧～拯救了妹妹！

半相合造血幹細胞移植的優勢是什麼？

陌生人（非親屬）捐贈會需要在茫茫人海中配對，當配對到了也會需要彼此時間配合得上。半相合造血幹細胞移植的優勢在於，捐贈者通常會存在於半相合細胞的父親或母親，或是兄弟姊妹當中。此外，因為是親屬，所以捐贈造血幹細胞的取得時間可以

根據病童的情況隨時做滾動式調整。前述曾提到半相合造血幹細胞移植可能會有較嚴重的排斥反應、較高的移植物失敗機率、較高的感染風險等，所幸現代醫學的進步，可以讓風險再減少一些。

中醫大兒童醫院小兒血腫科造血幹細胞移植團隊，近年來，已先後完成多例半相合造血幹細胞移植，疾病包括非常嚴重型再生不良性貧血、血癌等，成功率為百分之百。移植團隊也非常期盼能將此新技術應用於臨床，提升兒童血液疾病的治癒率，佳惠中部地區患童。🌐

