

# APS, Anti phospholipid syndrome

血清組 楊詩婷

*UCL*





# Phospholipid?

- 磷脂質是我們體內細胞膜上的成分，抗磷脂質抗體是身體產生的一些不正常抗體，會結合在磷脂質相關的蛋白質上。
- 這些抗體容易使血液凝結、塞住血管，因此造成組織器官缺血，進而產生種種病症。

# Introduction

好發族群以女性為主，約為男性的五倍，年齡約為30-40歲。

## 原發性

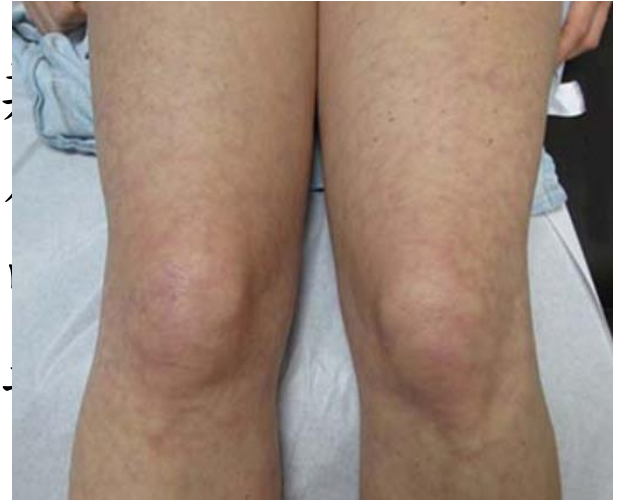
- 沒有伴隨其他自體免疫疾病、癌症或感染，發生機率較低。

## 繼發性

- 多發生在自體免疫疾病或風濕患者。
- 紅斑性狼瘡病患約有20-50%合併APS。

# APS相關臨床症狀

- 流產：常見於第二及第三個三月孕婦，流產率較高，其原因主要栓塞，造成胎盤血流不夠及梗塞。
- 靜脈血栓：下肢之深部或表淺部肺栓塞、視網膜靜脈血栓次之。
- 動脈血栓：腦部動脈最容易發生，而造成腦梗塞。
- 其他非明顯血栓病變之症狀：血小板減少、心瓣膜病變，在腦部則易造成癲癇、舞蹈症、或橫斷性脊髓炎，皮膚常見網狀青斑。





# Diagnosis

# Sapporo classification criteria

血管栓塞

至少一次的動脈、靜脈或小血管栓塞。需經過醫師證實血管是在沒有發炎的情況下產生栓塞

不明原因的懷孕併發症

至少三次10週以內的連續流產  
至少一次10週以上的正常胎死亡  
至少一次因為子癲前症或胎盤功能問題導致34週以下胎兒早產

相關抽血檢查：下列其中一項陽性，而且間隔12週後仍為陽性反應

Anti cardiolipin IgG/IgM  
Anti  $\beta$ 2 glycoprotein I IgG/IgM  
Lupus Anticoagulant

# APS的診斷與血栓風險評估

## □ 血栓風險：

多次抗磷脂抗體陽性者較單次陽性者更有可能血栓。但即使只有一次陽性，卻合併其他自體免疫疾病或心血管疾病因子，仍可視為陽性。

Lupus Anticoagulant為最可能導致血栓的抗磷脂抗體；Anti cardiolipin、Anti  $\beta$ 2 glycoprotein I、Lupus Anticoagulant三者皆為陽性者為血栓風險最高的群體。



# APS的診斷與血栓風險評估

- 偽陽性：沒有APS，但抗體呈現陽性。10%的正常人血清中可能存在Anti-cardiolipin，通常濃度不高，再次檢驗的結果只有1.5%的人會持續陽性。
- 偽陰性：有APS，但抗體檢測為陰性。可能為疾病初期，另外APS的抗體不是只有Anti cardiolipin、Anti  $\beta$ 2 glycoprotein I、Lupus Anticoagulant。



# Treatment

- 預防動脈硬化及高血壓
- 血栓之治療
- 流產之防止
- 血小板減少之治療
- 慎防猝變性抗磷脂症候群之發生

