

L·E·M[®] 香菇菌絲體舒緩類風濕關節炎

「類風濕關節炎」 Rheumatoid Arthritis, RA 是一種病因未明的自體免疫疾病，侵犯全身各個組織器官，治療過程中很難確定病程。女士患病機率為男性的三倍。主要特徵是慢性發炎性滑膜炎，造成軟骨的腐蝕，骨頭的破壞及關節的扭曲變形。病患常因發炎引起各種症狀，如疼痛和行動不便。

位於大阪堺市的小川診所 20 多年來大力支持 L.E.M[®] 香菇菌絲體。對確診類風濕關節炎的患者提供類固醇併用 L.E.M[®] 的治療方案。2001 年於大阪市的學術交流演講，小川寬之進 醫學博士分享他多年來的診療經驗，推崇 L.E.M[®] 改善藥物副作用的好處。臨床結果顯示，隨著治療時間推移，患者能逐漸減低藥物劑量，改善病況。

臨床案例	主要症狀	治療病歷	現時進展
#1  女士 (36 歲)	右中指腫脹、疼痛	34 歲時被診斷出患有類風濕關節炎。開始藥物治療。 36 歲時轉介到我們醫院，維持與先前醫師相同的藥物。六個月後，因藥物治療出現的副作用而中止治療。 其後包括右手關節在內的多關節疼痛，重新接受檢查。向患者解釋，併用 L.E.M [®] ，恢復藥物治療。	結果正是我想要的。 藥物治療的副作用如此強烈，醫生或病人往往不得不選擇放棄。組合 L.E.M [®] 使用時，副作用並不多，給藥兩週後，膚色有所改善。 目前繼續進行治療中。
#2  女士 (25 歲)	左手關節疼痛，雙手中指腫痛	21 歲時被診斷出患有類風濕關節炎，並開始藥物治療。 24 歲首次於我院就診，繼續藥物治療，並根據症狀調整劑量。症狀重複緩解和惡化。 25 歲時開始抱怨全身不適，膚色不佳和出現憂慮。開始藥物與 L.E.M [®] 併用。	服用 L.E.M [®] 大約一個月後，出現明顯的症狀改善。 L.E.M [®] 抑制了藥物治療的副作用，患者可以輕鬆，持續地服用藥物。由於臨床症狀和血液檢查結果令人滿意，有理由認為 L.E.M [®] 和藥物治療相結合是有效的。 目前患者身體狀況保持良好。
#3  女士 (61 歲)	多關節疼痛 (尤其是左膝關節腫脹和疼痛，行走困難)	40 歲時診斷出患有類風濕關節炎，20 年來在不同醫療機構接受治療。骨骼和軟骨逐漸受到破壞。 60 歲時左膝關節腫脹，疼痛和行走困難。通過關節穿刺釋出內液，關節內注射類固醇的和藥物治療約一年，改善左膝關節的症狀。 61 歲時，強烈抱怨藥物療法而出現的頭暈，厭食和全身不適，開始服用 L.E.M [®] 。	患者服用 L.E.M [®] 4 天後狀態惡化。 停止 L.E.M [®] 後，病情更加嚴重 (持續約 8 個月)，因此認為問題並非 L.E.M [®] 引起的，但對患者而言卻是心理壓力。所以最終取消服用 L.E.M [®] 。
#4  男士 (62 歲)	多關節疼痛 (尤其是膝蓋關節和手指)	從 61 歲開始，膝蓋和腕關節出現疼痛，並且持續存在。儘管在多家醫療機構進行諮詢，但仍未明確診斷，症狀持續存在並反復緩解和惡化。 62 歲時抱怨多處關節疼痛，到我們醫院諮詢。初診時，進行了類風濕關節炎試驗，CRP (2+)，給予抗炎鎮痛藥，症狀逐漸惡化。初診兩個月後，類風濕關節炎測試呈陽性，配合其他發現，確診為類風濕關節炎。 但是，使用類固醇引起口乾和高血糖，而其他消炎鎮痛藥引起例如藥疹、胃部和全身不適等副作用，使治療變得困難。開始服用 L.E.M [®] 1500mg×2 次/天。	患者的症狀嚴重。多處關節疼痛不斷加重，尤其是膝關節和肩關節的疼痛明顯，起床顯得困難難以獨自行走。配方類固醇藥物「潑尼丁」每天 5mg x2 次後，患者能夠獨立行走。但由於無法控制高血糖而被迫停用藥物。同樣，配方非類固醇消炎鎮痛藥，但由於引起諸如胃部不適，藥疹和全身不適等副作用而不得不決定停藥。 血液檢查中，儘管血液沉降，CRP, A/G 比等沒有太大變化，血糖水平有所改善。服用 L·E·M [®] 2 週後，測試值仍然很高，但是諸如多關節痛，藥疹，胃部，全身不適等主觀症狀趨於改善。因此可以繼續進行藥物治療。

資料來源:

小川寬之進 醫學博士 大阪堺市小川診所 代表
2001 年大阪市學術交流演講

