

Bladder dysfunction in 2016: New insights into interstitial cystitis and chronic pelvic pain syndromes

Jia-Fong Jhang & Hann-Chorng Kuo*
Nature Reviews Urology 2017 Feb;14(2):69-70

慢性間質性膀胱炎是一個複雜且難以治療的臨床疾病。在 2016 年，許多研究讓間質性膀胱炎的病理生理學、診斷學以及治療方面都有長足的進步。在病理生理學方面，日本東京大學的研究指出，潰瘍型及非潰瘍型的間質性膀胱炎在病理組織學上有顯著的差異，潰瘍型間質性膀胱炎的病人膀胱中有著更多的發炎細胞浸潤；且在潰瘍型間質性膀胱炎病人的膀胱中，即使是沒有潰瘍的區域，在組織學下也有著顯著的發炎細胞浸潤。在另一項基因研究發現，間質性膀胱炎的病人在 chemokine ligand 21 及 fibroblast growth factor 這兩個基因的表現量有顯著的增加，且這個增加與臨床症狀的嚴重程度有顯著的相關。在過去，有關間質性膀胱炎的名詞，定義並不是很一致。在 2016 國際尿控協會出版了一篇關於間質性膀胱炎各個名詞的統一定義，並且在這篇文章中，建議把有頻尿症狀的病人分為三個族群：敏感性膀胱、間質性膀胱炎，以及伴有潰瘍的間質性膀胱炎。尋找可以用來診斷或分類間質性膀胱炎的生物標記，一直是這幾年來許多研究的共同目標。一篇在美國的研究指出，人類尿液中一個雄激素的異構體，etiocholan-3 α -ol-17-one sulfate (Etio-S)，在間質性膀胱炎的患者中有顯著的上升，且這個上升跟臨床症狀的嚴重程度有顯著的相關性。Etio-s 可能將是未來診斷間質性膀胱炎重要的一個生物標記。

在治療間質性膀胱炎方面，膀胱內肉毒桿菌的注射在過去十年來已經漸漸被大家重視。花蓮慈濟郭漢崇主任的研究中，第一次以隨機雙盲的方式，針對間質性膀胱炎的病人進行以肉毒桿菌治療的研究。這個研究發現膀胱內肉毒桿菌的確可以改善這類病人的膀胱疼痛，治療成功機率約有 63%。也因為這個研究成果，美國泌尿科醫學會也正式將肉毒桿菌注射納入間質性膀胱炎的治療指引中。另一方面，一個新的抗發炎藥物，SH2-containing inositol-5' -phosphatase 1 (SHIP1) activator，也被用在治療間質性膀胱炎的病人，且初步實驗結果認為可以顯著改善膀胱疼痛，將來也有潛力大量應用在臨床病人身上。