新知導讀

1

主題：結核病診斷

論文出處 : N Engl J Med. 2023 Oct 12;389(15):1357-1367. doi: 10.1056/NEJMoa2216218.

論文標題 : Adjunctive Dexamethasone for Tuberculous Meningitis in HIV-Positive Adults.

背景及目的 ：研究在 HIV 相關的結核性腦膜炎患者，使用輔助性類固醇治療的安全性和有效性。

方　　法 ：此為在越南和印尼進行的一項雙盲、隨機、安慰劑對照試驗，對象為 18 歲以上患有結核性腦膜炎的 HIV 陽性成人。參與者被隨機分配接受 6 至 8 週的 Dexamethasone 療程 (逐週減量) 或安慰劑，同時還接受 12 個月的抗結核療法。主要目的是分析在隨機分配後的 12 個月內，出現任何原因的死亡。

結　　果：總共有 520 名受試者隨機分配接受 Dexamethasone (N=263) 或安慰劑 (N=257)，年齡中位數為 36 歲；其中 255 人 (49.0%) 從未接受過抗病毒藥治療，484 名參與者中有 251 人 (51.9%) 的 CD4 小於 50/cumm。在 12 個月追蹤期間，Dexamethasone 組中有 116 名參與者 (44.1%) 死亡，安慰劑組中有 126 名 (49.0%) 死亡 (風險比 0.85，95% 信賴區間 0.66-1.10，P=0.22)。次族群分析並沒有明顯受益於 Dexamethasone 的族群。免疫重建發炎症候群 (IRIS) 及一次以上嚴重不良事件的發生率在兩個組中都相似。

可 能 應 用：雖然過去研究顯示 Dexamethasone 輔助治療可以降低結核性腦膜炎的死亡率，但本研究發現在 HIV 陽性結核性腦膜炎的成人，使用 Dexamethasone 對於患者的存活並無影響，提醒臨床醫師在考量 HIV 陽性患者是否需使用 Dexamethasone 時，仍需依個案各別狀態來評估。

編 輯 評 論：Dexamethasone 雖可能減少結核性腦膜炎患者的腦部發炎，但 HIV 陰性及陽性患者的治療效果卻不相同，反應 HIV 陰性及 HIV 陽性結核性腦膜炎患者的致死機轉可能不同；而 Dexamethasone 對免疫重建發炎症候群的影響也有待釐清。