

D-11 10:28 - 10:35

慢性鼻竇炎合併鼻息肉病患之病理學分類及臨床特徵

The Role of Cell Type of Polyps in Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps

施亮均¹ 戴志展¹ 林智一² 鄒永恩¹ 蔡立泰¹ 蔡銘修¹
中國醫藥大學附設醫院 ¹耳鼻喉部 ²病理部

目的：慢性鼻竇炎可區分為合併息肉(Chronic rhinosinusitis with nasal polyps, CRSwNP)或無息肉(Chronic rhinosinusitis without nasal polyps, CRsNP)兩型，亦有研究顯示CRSwNP與嗜伊紅性白血球有高度關聯性，然至今對於Eosinophil predominant polyps (EDP)及non-Eosinophil predominant polyps (NEDP)兩種類型息肉的特徵仍未完全清楚。本研究將探討EDP與NEDP之臨床與病理特徵。

方法：回溯病歷將2008年1月至2011年12月間，於本院診斷為慢性化膿性鼻竇炎合併息肉的患者，調閱術中送病理組織化驗之息肉病理組織玻片，在顯微鏡400倍下觀察尋找熱區(Hot Zone)，計算3個熱區下的嗜伊紅性白血球數目並平均，若大於5/HPPF則定義為EDP，反之則為NEDP，再將此組分類為嗜中性球、淋巴球或混合型為主。將病人特徵（性別、年齡、過敏疾病史、生活史）與鼻竇炎與鼻息肉特徵(感染類型、術前SNOT22嚴重度)納入分析，探討其間之相關與差異。

結果：於本院診斷為CRSwNP共有410名病患，年齡分布為8至87歲，平均年齡為44.37歲，男女比率為53.41%及46.59%，其中EDP及NEDP分別有314及96名病患，分別佔76.59%及23.41%。基底膜厚度分為4組：15 μm分別佔31.22% (128), 41.46% (170), 26.59% (109), 0.73% (3)。腺體數目分佈範圍0-12/HPPF，平均腺體數目為3.82/HPPF。而EDP組與共病史(過敏性鼻炎、氣喘、阿斯匹靈過敏、異位性皮膚炎)有相關性($p < 0.00001$)，具有較高的SNOT22分數($p < 0.05$)，而與性別、年齡及生活史無關，具有統計學上意義。

結論：本研究發現，EDP的病理學定義為在400倍下三個Hot Zone嗜伊紅性白血球數目平均大於5顆，其他特徵為具有較厚的基底膜及較少的腺體數目。EDP組與共病史(過敏性鼻炎、氣喘、阿斯匹靈過敏)有相關性，具有較高的SNOT22分數，可以做為臨床上的參考。

osinusitis: the

愈來愈多的趨
候科醫師的角

些病人皆經過
病人的症狀、

2名病人是雙
頰腫痛、鼻塞
其中2名病人在
病人鼻竇炎復
的情況。另外9

在治療方面，
植牙體可以予

七.