

阻塞性呼吸中止增加耳咽管功能異常的風險及探討打鼾手術扮演的角色

### Increased Risk of Eustachian Tube Dysfunction in Patient with Obstructive Sleep Apnea and The Role of Snoring Surgery

周孟仕<sup>1</sup> 鄒永恩<sup>1</sup> 林則成<sup>2</sup> 蔡銘修<sup>1</sup> 李郁芬<sup>3</sup>

<sup>1</sup>中國醫藥大學附設醫院耳鼻喉部 <sup>2</sup>中國醫藥大學附設醫院健康資料管理辦公室 <sup>3</sup>中國醫藥大學生物統計研究所

目的：阻塞性睡眠呼吸中止(OSAS)與耳咽管功能異常(ETD)共享相同的危險因子，包括腺樣體及扁桃腺肥大、抽煙及肥胖等，目前有研究證實在嬰兒族群，OSAS會增加ETD的風險，至於成人族群是否有此關聯則屬未知，本研究的目的在探討各年齡族群OSAS與ETD的關係，並分析打鼾手術及正壓呼吸器在其中扮演的角色。

方法：以健保資料庫收集自2000年至2009年間被新診斷為OSAS的個案，共計4688名；對照組則以相同年齡及性別分布，且無OSAS診斷的個案為代表，共計18752名；而ETD的定義則選取曾經接受中耳通氣管置放、耳膜抽吸、耳膜切開術及曾被診斷為ETD的個案。實驗組及對照組再以世代追蹤研究方式比照兩組發生ETD的風險，並探討各項OSAS處置(包括手術、正壓呼吸器及複合式治療(multiple modality)等)對ETD風險的影響。

結果：除了大於65歲的OSAS族群外，所有OSAS族群都比對照組有更高的風險發生ETD (Adjusted HR 1.85(1.58-2.16))，在年紀最輕的OSAS族群(0-18 year-old)比起對照組更有高達3.49倍的風險(95% CI = 1.61-7.55)，接受手術治療及複合式治療可有效降低ETD的風險。另外本實驗亦證實OSAS族群比起對照組，有更高的高血壓、糖尿病及心血管疾病盛行率。

結論：本研究證實阻塞性睡眠呼吸中止症的患者有較高的機會發生耳咽管功能異常，在治療OSAS病人時，應包括多層次(multidisciplinary)的評估與處置。早期診斷並配合手術及複合式治療可有效降低OSAS病人發生ETD的風險。