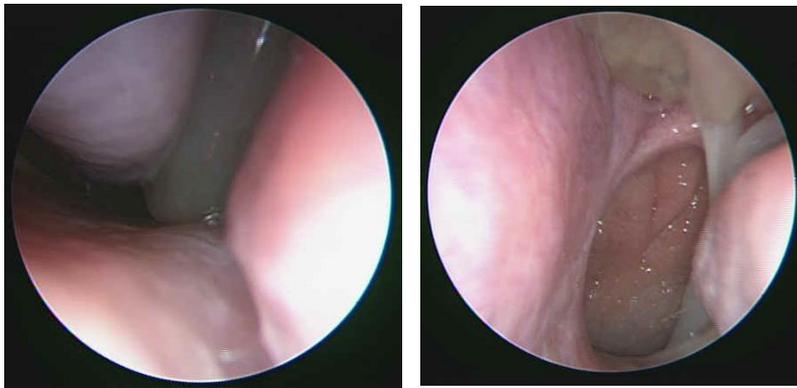


生物製劑在慢性鼻竇炎合併鼻息肉的應用

(Biologics for chronic rhinosinusitis with nasal polyps)

病例報告

一名年約 25 歲女性，過去病史包括氣喘，規律使用吸入性內固醇控制病情。主訴為 4 年來失去嗅覺功能(anosmia)。患者前來耳鼻喉科門診就診。經內視鏡檢查發現雙側中鼻道(middle meatus)及右側鼻底(nasal floor)有息肉(polyp)，左側中鼻道有化膿分泌物。後續安排鼻竇電腦斷層檢查，顯示雙側額骨、蝶骨、篩骨和上頷骨鼻竇中有軟組織型態，且左側蝶竇有輕度骨侵蝕現象，疑似有息肉生成及蓄膿。抽血過敏相關數值檢查皆偏高，包含疫球蛋白 E(IgE)、嗜酸性粒細胞(eosinophil count)百分比、嗜伊紅性白血球陽離子蛋白(Eosinophil cationic protein)。嗅覺測試也呈現雙側嚴重嗅覺喪失。因藥物效果不佳，經充分討論後，病患決定住院接受雙側功能性內視鏡鼻竇手術(functional endoscopic sinus surgery)。術中於全身麻醉下，將異常組織包含息肉及蓄膿移除，恢復鼻竇開口通暢。病患術後恢復良好、並於手術隔日出院。出院後，病患症狀改善，由於同時合併氣喘病史，病患於門診接受最新生物製劑杜避炎(Dupilumab)輔助治療，可以同時穩定控制氣喘及避免鼻竇炎復發。



(圖一)左:阻塞鼻道的鼻息肉/右:鼻息肉及化膿分泌物

案例討論

慢性鼻竇炎合併鼻息肉(CRSwNP)是一種常見的上呼吸道疾病，其特徵為鼻腔和鼻竇黏膜的慢性發炎和鼻息肉的形成。慢性鼻竇炎合併鼻息肉患者通常表現為鼻阻塞、嗅覺異常、面部壓痛等症狀，對於生活質量造成重大影響。傳統治療包括局部類固醇、抗生素、鼻腔沖洗、手術等，但對於一些患者效果有限，

且容易出現復發。

近年來發現，這種疾病通常與鼻黏膜的異常免疫反應有關，特別是第二型發炎反應。生物製劑杜避炎(Dupilumab)的應用在慢性鼻竇炎合併鼻息肉的治療中引起了廣泛關注。杜避炎(Dupilumab)的是一種抗IL-4、IL-13單克隆抗體，通過阻斷IL-4和IL-13途徑，調節第二型發炎反應反應，減輕慢性鼻竇炎合併鼻息肉患者的症狀。該藥物已被美國食品藥物管理局(FDA)批准用於慢性鼻竇炎合併鼻息肉的治療，為患者提供了一種新的治療選擇。

SINUS-24和SINUS-52是兩項重要的臨床試驗，評估了杜避炎(Dupilumab)在慢性鼻竇炎合併鼻息肉患者中的療效和安全性。這兩項試驗均為隨機、雙盲、安慰劑對照試驗，涉及了大量的慢性鼻竇炎合併鼻息肉患者。結果顯示，與安慰劑組相比，接受杜避炎(Dupilumab)治療的患者在鼻症狀改善、鼻息肉體積減小、生活質量提高等方面均表現出顯著的優勢。同時，杜避炎(Dupilumab)治療組的安全性良好，常見的不良反應包括注射部位反應、結膜炎等，並且一般輕至中度。

總結來說，生物製劑杜避炎(Dupilumab)作為一種新型的治療方式，為慢性鼻竇炎合併鼻息肉患者帶來了希望。然而，仍需要進一步的研究來確定其長期療效和安全性，並探索其在個體化治療中的地位。

## 文獻

1. Bachert C, Han JK, Desrosiers M, et al. Efficacy and safety of dupilumab in patients with severe chronic rhinosinusitis with nasal polyps (LIBERTY NP SINUS-24 and LIBERTY NP SINUS-52): results from two multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled, parallel-group phase 3 trials. *Lancet*. 2019;394:1638-1650

病例編號:

DEEJFDA

整理：張千奕 醫師

指導：葉建甫 醫師