

核周型抗嗜中性球細胞質抗體與感染之關聯性

戴舜邦^{1,2} 陳政宏² 盧俊吉² 王甯棋³ 李思賢⁴ 張德明^{2,5}

¹國軍左營總醫院 風濕免疫過敏科

²三軍總醫院 風濕免疫過敏科

³三軍總醫院 感染科

⁴國立師範大學 衛生教育學系

⁵國防醫學院

目的：核周型抗嗜中性球細胞質抗體（perinuclear antineutrophil cytoplasmic antibody, p-ANCA）常作為診斷血管炎的依據。核周型抗嗜中性球細胞質抗體有時也會出現在受感染病人的血液中。經由回朔分析，探討核周型抗嗜中性球細胞質抗體及感染的關係。**方法：**選擇2006年至2010年之間，p-ANCA陽性的病人118位，及隨機選擇1173位p-ANCA陰性病人中的118位，將p-ANCA的陽性與否分為兩組，經由病例記錄及住院病程做回朔性分析。**結果：**44位（37.3%）p-ANCA陽性及14位（11.9%）p-ANCA陰性的病人有感染情形。在44位p-ANCA陽性合併感染的病人中，分別有36位（81.8%）受到Staphylococcus aureus的感染，15位（34.1%）受到multidrug resistant gram-negative bacterial感染，及21位（47.7%）受到Pseudomonas aeruginosa感染。在14位p-ANCA陰性合併感染的病人中，分別有6位（42.9%）受到Staphylococcus aureus感染，4位（28.6%）受到multidrug resistant gram-negative bacterial感染，及5位（35.7%）受到Pseudomonas aeruginosa感染。21位（17.8%）p-ANCA陽性病人及7位（5.9%）p-ANCA陰性病人被診斷為血管炎。37位（31.4%）p-ANCA陽性病人及16位（13.8%）p-ANCA陰性病人住進加護病房。**結論：**p-ANCA與感染之間有顯著的關聯性，且嚴重的感染可能引起p-ANCA的產生，特別是在加護病房的病人。對於p-ANCA陽性的病人，除了血管炎之外，還應該徹底的探查其潛藏著感染的可能性。

關鍵詞：核周型抗嗜中性球細胞質抗體、感染