

論文中文摘要	
中文題目	阻塞性睡眠呼吸中止病會降低 Nuss 手術對漏斗胸矯正的療效
英文題目	Co-existing obstructive sleep apnea reduces Nuss surgery efficacy in pectus excavatum
作者群	黃奕智(第一作者) ^{1,2} , 程永隆(程建博) ^{2,3} , 蘇文麟 ^{1,2} , 藍胃進 ^{1,2} , 吳耀光 ^{1,2} , 楊美貞(責任作者)^{1,2*}
單位群	¹ 台北慈濟醫院胸腔內科, ² 慈濟大學醫學系, ³ 台北慈濟醫院胸腔外科
摘要內容	<p>Nuss 手術可有效矯正漏斗胸，其復發率為 1.2-27%。重做手術是可以成功的，但是仍然會約有 6% 的失敗率。阻塞性睡眠呼吸中止症患者在睡眠期間會反覆出現與漏斗胸相類似的胸骨凹陷情形。由於漏斗胸患者中，阻塞型睡眠呼吸中止症的患病率高於平均，漏斗胸患者中如果同時患有阻塞型睡眠呼吸中止症，可能會對 Nuss 手術的療效產生負面影響。本研究目的在評估同時罹患阻塞型睡眠呼吸中止症對漏斗胸患者 Nuss 手術效果的影響。我們總共分析了 20 名只患有漏斗胸的成年患者和 9 名同時患有漏斗胸和阻塞型睡眠呼吸中止症的患者。在 Nuss 手術前進行睡眠檢查以評估是否有阻塞型睡眠呼吸中止症。術前和術後的第 3、第 6 和第 24 個月記錄胸椎距離 (sternovertebral distance: SVD) 和胸部 X 光影像學的 Haller index (radiologic Haller index: RHI)。結果顯示，和同時罹患有漏斗胸和阻塞型睡眠呼吸中止症患者相比，只有漏斗胸的患者在術後 3、6 和 24 個月時的 SVD 變化百分比顯著增加（3 個月：14% 增加到為 31.1%；6 個月時：21% 增加到 37.5%，24 個月時：19.2% 增加到 42.5%）。同時，只有漏斗胸的患者的 RHI 百分比變化顯著低於同時罹患有漏斗胸和阻塞型睡眠呼吸中止症的患者（3 個月時：-9.3% 下降到 -22.9%；6 個月時：-18.7% 下降到 -27.9%；24 個月時：-16.7% 下降到 -30.6%）。我們的這項研究顯示，同時罹患阻塞型睡眠呼吸中止症可能會降低 Nuss 手術對漏斗胸矯正的效果。因此我們建議在手術前須對漏斗胸患者先進行睡眠檢查以評估是否患者也同時罹患有阻塞型睡眠呼吸中止症，有的話並須加以治療，以防止金屬棒移除後手術容易出現失敗的情形。</p>
刊載雜誌資訊	英文： PLoS One 中文：N/A 卷(冊)：17(11): e0277494 起始頁碼-結束頁碼：p1-p12
發表年代	2022 年 11 月 11 日
SCI 影響係數	學門： MULTIDISCIPLINARY SCIENCES 排名：= 28/135 (20.7%) Impact factor： 3.752 (2021 公布)
本論文在學術上之重要發現或貢獻	此文章為全世界至今為止第一篇研究發現漏斗胸患者如果同時合併睡眠呼吸中止症的話，其 Nuss 手術的效果會降低。希望此研究可提醒治療漏斗胸相關之手術醫師，能正視時兩者之間的關係，從而在判斷漏斗胸手術時能加入睡眠呼吸中止病的診斷和治療。