厚生労働科学研究費補助金

難治性疾患等政策研究事業 (難治性疾患政策研究事業)

好酸球性副鼻腔炎の診療ガイドライン作成と実態調査

平成28年度~29年度 総合研究報告書

研究代表者 藤枝 重治

平成30(2018)年 5月

目 次

| Ι. | 総合研究報告 | | |
|-----|-------------------------|---|----|
| | 好酸球性副鼻腔炎の診療ガイドライン作成と実態調 | 査 | 1 |
| | 藤枝 重治 | | |
| | (資料) ケースカード | | 8 |
| | (資料)予後調査 | | |
| | | | |
| II. | 研究成果の刊行に関する一覧表 | | 13 |

厚生労働科学研究費補助金(難治性疾患等政策研究事業(難治性疾患政策研究事業)) (総合)研究報告書

好酸球性副鼻腔炎の診療ガイドライン作成と実態調査

研究代表者 藤枝 重治 福井大学 学術研究院医学系部門・教授

研究要旨

好酸球性副鼻腔炎の概念、診断基準、重症度分類の啓蒙・普及を第一の目的として「好酸球性副鼻腔炎の診療ガイドライン作成と実態調査」のホームページを立ち上げた。さらに好酸球性副鼻腔炎の治療の現状を把握するために、ホームページの中に電子登録システムを構築し稼働させた。2015年1月1日からの手術治療、保存的治療の効果を判定するために症例登録を開始した。患者背景は、診断基準作成時のJESREC研究内容を踏襲し、以前の研究と比較検討できるようにした。治療効果は、症状に関するVAS(visual analogue scale)とし、その改善度を数値で評価することとした。研究代表施設・福井大学での倫理委員会の承認後、共同施設でも順次倫理委員会の承認を受け登録を開始している。市民への啓蒙活動として日本鼻科学会の協力を得て、好酸球性副鼻腔炎に関する市民公開講座を行った。

A. 研究目的

日本を中心とした東アジアで、好酸球浸潤の著明な難治性である好酸球性副鼻腔炎が 2000 年頃から増加してきた。本政策研究では、好酸球性副鼻腔炎の概念、診断基準、重症度分類の啓蒙・普及を第一の目的とする。そのため本研究課題のホームページを立ち上げるとともに、日本鼻科学会と協力して市民公開講座を開く。

本研究班の JESREC 研究によって作成された 好酸球性副鼻腔炎の診断基準と重症度分類アルゴリズムは、かなり普及し広く国内で用いられるようになった。もちろん好酸球性副鼻腔炎患者の増加もあると思われるが、これまで検討もされていなかった手術症例においても術前に診断されることが一般的となり、好酸球性副鼻腔炎患者の手術症例が増加してきた。2007年頃には、大学病院で30~40%であったが、最近では60%程度だとも言われている。そこで2015年1月1日から本研究グループで行われた手術症例を再度検討し、症例数(率)、重症度割合の変化を調べること

を目的に、まずは電子登録システムを作成することとした。

好酸球性副鼻腔炎に対して、最も鼻閉および嗅 覚障害を改善させるのは内視鏡下鼻副鼻腔手術 である。各施設で様々工夫を行い、再発防止に努 めている。その工夫をまとめる。好酸球性副鼻腔 炎がどうして易再発性であり、難治性であるのか はわかっていない。その機序、原因、リスク因子 を求めた。

またこれまで好酸球性副鼻腔炎に有効な保存的治療は、経口ステロイドのみとされてきた。しかし実地臨床ではマクロライド抗菌薬、それ以外の抗菌薬、鼻噴霧用ステロイド、抗ロイコトリエン薬、漢方薬もかなりの頻度で使用されている。それらの効果についてはほとんどないと考えられているが、実際の効果について検討されたことはない。そこで本研究では、治療ガイドライン作成を目的に、手術症例用電子登録システムを使用して、保存的治療の経過を追えるシステムも同時に作動させ、保存的治療の有効性を検討する。

B. 研究方法

電子登録システムは、本研究班が立ち上げた「好酸球性副鼻腔炎の診断ガイドライン作成と実態調査」に関する研究のホームページ(https://jesrec.jp/index.html)内にStaff onlyの認証ページを作成し、そこから登録するようにした。対象者は、年齢:同意取得時において、年齢が20歳以上の患者。性別は不問。慢性副鼻腔炎に対して、手術治療あるいは保存的治療を受けた患者のうち、2015年1月1日~2019年12月31日に手術治療を受けた患者と2017年1月1日~2021年12月31日に保存的治療を受けた患者ととした。本研究への参加にあたり十分な説明を受けた後、十分な理解の上、患者本人の自由意思による文書同意が得られた患者を対象とする。

登録内容は、施設番号、性別、年齢、生年月日、初診日、発症年齢、初診時身体所見(鼻茸、粘稠な鼻汁、後鼻漏、顔面痛、嗅覚障害、嗅裂閉塞、滲出性中耳炎、ニカワ状中耳貯留液、骨導閾値上昇)、喫煙歴、診断時採血:血算、血液像、非特異的 IgE、特異的 IgE、呼吸機能検査: VC(肺活量)、%VC(%肺活量)、FEV1.0(一秒量)、FEV1.0%(一秒率)、CT スコア(Lund-Mackay スコア)、鼻茸組織中好酸球数、全体病、TESPEC スコアはよび重点度診断、手術

(Lund-Mackay スコア)、鼻耳組織中好酸球剱、合併症、JESREC スコアおよび重症度診断、手術症例において:手術日、術式、予後判定日、鼻茸スコアの変化、主治医の診断、ステロイド使用量、鼻洗浄の有無、他の研究でのサンプル採取の有無とした。症状は、鼻閉・粘稠な鼻汁・頭痛・嗅覚障害に関する VAS (visual analogue scale)を用いて比較する。

保存的治療の予後調査は、患者登録内容は手術用と同じとした。予後調査票は、手術関連の内容を削除し、来院のたびごとに、使用薬剤(マクロライド抗菌薬、それ以外の抗菌薬、経口ステロイド、鼻噴霧用ステロイド、抗ロイコトリエン薬、漢方薬)、鼻茸スコア、鼻閉・粘稠な鼻汁・頭痛・嗅覚障害に関する VAS (visual analogue scale) にて治療効果を判定できるようにした。

手術法の検討は、各研究施設での方法によって、 以前の成績よりも良くなったのかどうか、JESREC 研究の時に比べある方法を行ったら、再発率が有 意に低下し予後向上に貢献したかどうか、ある因 子の危険率が有意でなくなったかどうかで判定 した。

(倫理面への配慮)

平成30年4月1日から施行された「臨床研究法」に則って、登録システムを作成した。情報管理は万全の体制をとった。患者登録は、各施設において倫理委員会の承認を受けたのちに行うこととした。福井大学において平成29年10月に倫理委員会の承認を受け、共同研究施設に通知し、順次承認をうけている。実際の登録時には、患者からの同意を文書で得たのち、登録することとした。

C. 研究結果

本政策研究班ホームページとして、Home (News & Topics)、概要 (研究代表者挨拶、JESREC Studyとは、組織、関連リンク)、一般の方へ (難治性好酸球性副鼻腔炎とは、オープンアクセス論文)、Staffonly (認証ページ)、お問い合わせ (Email) から構成されたページを作成し掲載した (https://jesrec.jp/index.html)。

各症例の登録は、本政策研究班ホームページから認証ページにアクサスし、User ID と Password で login できるようにした。各研究分担者に別々の ID と password を振り当て、それぞれが自分の登録症例を閲覧することができ、統計処理もできるようにした。研究代表者のみが、すべてを閲覧できる。

福井大学の手術症例は、患者同意を得たものから順次入力を開始している。研究分担者の施設も順次倫理委員会の承認を受け、患者の同意を取得し始めている。

好酸球性副鼻腔炎手術法は、篩骨洞優位の炎症 が多いので、篩骨洞部分の開放が重要となる。篩 骨蜂巣の単洞化手術、残存蜂巣を無くすこと、さらに鼻腔側壁の鼻粘骨膜弁を術中に作製し、篩骨漏斗の粘膜を除去したのちに同部位に使用することで、鼻茸再発率が低下することがわかった。また嗅裂を開大し嗅気流を増大させることが嗅覚障害を改善させるには大切であった。これらの確実な操作のためには、篩骨洞粘膜を主に栄養する前篩骨動脈の麻酔を術前に行い術中の出血量を減少させることが重要であった。術前には嗅裂所見のスコア化も必要であり、術前 CT 画像の読影向上、内視鏡下副鼻腔手術トレーニング用の模型の利用、鉗子など手術器具の正しい利用・理解が大切であった。

内視鏡下鼻副鼻腔手術術後に、鼻洗浄と鼻噴霧 ステロイド薬だけでは、再発予防はかなり厳しい 症例が多く、経口ステロイドが必要となる症例が 多いと考えていた。しかし実際には、頻回の生理 食塩水による鼻洗浄と鼻噴霧用ステロイドによ る局所治療で再発リスクを軽減していた。

平成29年9月30日第56回日本鼻科学会(山梨)にて市民公開講座「好酸球性副鼻腔炎の診断 と治療」を行い、参加者は102名であった。

D. 考察

各研究分担者は、この登録システムを使用することで、自験例の管理統括できるようになった。このことは、学会発表などの際にカルテから情報を引き出すことを不要とした。また統計処理も、再発あり・なしなどの入力によってその主要因子同定、他の基本情報との有意な関連性などを確実に早く、正確に行える。平成30年度は、各施設からの登録を増やしていく予定である。

さらにシステムを拡大する場合には、登録可能 施設を増やすことも考慮している。

手術法の工夫に関しては、日本耳鼻咽喉科学会、 日本鼻科学会、各種研究会で公開し、啓蒙を図っ ていく予定である。

E. 結論

今後利用上有益な、好酸球性副鼻腔炎患者登録システムが完成した。厳重なセキュリティで稼働させ、目標症例登録件数 (2000 例) に近づける。

F. 健康危険情報

特になし

G. 研究発表

1. 論文発表

- 1) Imoto Y, Kato A, Takabayashi T, Sakashita M, Norton JE, Suh LA, Carter RG, Weibman AR, Hulse KE, Stevens W, Harris KE, Peters AT, Grammer LC, Tan BK, Welch K, Conley DB, Kern RC, <u>Fujieda S</u>, Schleimer RP. Short-chain fatty acids induce tissue plasminogen activator in airway epithelial cells via GPR41&43. Clin Exp Allergy. 2018 May;48(5):544-554.
- 2) Kato Y, Takabayashi T, Sakashita M,
 Imoto Y, Tokunaga T, Ninomiya T,
 Morikawa T, Yoshida K, Noguchi E,
 Fujieda S. The Expression and Functional
 Analysis of CST1 in Intractable Nasal
 Polyps. Am J Respir Cell Mol Biol. 2018
 Apr 26. [Epub ahead of print]
- 3) Ohta N, Ueki S, Konno Y, Hirokawa M, Kubota T, Tomioka-Matsutani S, Suzuki T, Ishida Y, Kawano T, Miyasaka T, Takahashi T, Suzuki T, Ohno I, Kakehata S, Fujieda S. ETosis-derived DNA trap production in middle ear effusion is a common feature of eosinophilic otitis media. Allergol Int. 2017 Dec 11. [Epub ahead of print]

- 4) Hirota T, Nakayama T, Sato S, Yanagida N, Matsui T, Sugiura S, Takaoka Y, Hizawa N, Fujieda S, Miyatake A, Sasaki T, Amagai M, Doi S, Ito K, Ebisawa M, Tamari M. Association study of childhood food allergy with genome-wide association studies-discovered loci of atopic dermatitis and eosinophilic esophagitis. J Allergy Clin Immunol. 2017 Dec;140(6):1713-1716.
- 5) Morikawa T, Fukuoka A, Matsushita K, Yasuda K, Iwasaki N, Akasaki S, <u>Fujieda S</u>, Yoshimoto T. Activation of group 2 innate lymphoid cells exacerbates and confers corticosteroid resistance to mouse nasal type 2 inflammation. Int Immunol. 2017 May 1;29(5):221-233.
- 6) Tokunaga T, Ninomiya T, Kato Y, Imoto Y, Sakashita M, Takabayashi T, Noguchi E, <u>Fujieda S</u>. The significant expression of TRPV3 in nasal polyps of eosinophilic chronic rhinosinusitis. Allergol Int. 2017 Oct;66(4):610-616.
- 7) Takabayashi T, Imoto Y, Sakashita M, Kato Y, Tokunaga T, Yoshida K, Narita N, Ishizuka T, <u>Fujieda S</u>. Nattokinase, profibrinolytic enzyme, effectively shrinks the nasal polyp tissue and decreases viscosity of mucus. Allergol Int. 2017 Oct;66(4):594-602.
- 8) Ueki S, Tokunaga T, <u>Fujieda S</u>, Honda K, Hirokawa M, Spencer LA, Weller PF.
 Eosinophil ETosis and DNA Traps: a New Look at Eosinophilic Inflammation, Curr Allergy Asthma Rep. 2016 Jul;16(8):54.

- 9) Okamoto Y, <u>Fujieda S</u>, Okano M, Yoshida Y, Kakudo S, Masuyama K. House dust mite sublingual tablet is effective and safe in patients with allergic rhinitis. Allergy. 2017 Mar;72(3):435-443.
- 10) Yamada T, Ogi K, Sakashita M, Kanno M, Kubo S, Ito Y, Imoto Y, Tokunaga T, Okamoto M, Narita N, <u>Fujieda S.</u> Toll-like receptor ligands induce cytokine and chemokine production in human inner ear endolymphatic sac fibroblasts. Auris Nasus Larynx. 2016 Nov 21. pii: S0385-8146(16)
- 11) Masuyama K, Goto M, Takeno S, Ohta N, Okano M, Kamijo A, Suzuki M, Terada T, Sakurai D, Horiguchi S, Honda K, Matsune S, Yamada T, Sakashita M, Yuta A, Fuchiwaki T, Miyanohara I, Nakayama T, Okamoto Y, Fujieda S. Guiding principles of sublingual immunotherapy for allergic rhinitis in Japanese patients. Auris Nasus Larynx. 2016 Feb;43(1):1-9.
- 12) <u>藤枝重治</u>:好酸球性副鼻腔炎. 日本気管食 道科学会会報, 69(2):131-133, 2018.
- 13) <u>藤枝重治</u>, 二之宮貴裕, 森川太洋, 冨田か おり. 好酸球性副鼻腔炎の特徴と臨床症状 への対応 新薬と臨床 2017; 66: 86-91.
- 14) <u>藤枝重治.</u> 副鼻腔炎診療の update 週刊 日本医事新報 2016; 4800: 23.
- 15) 徳永 貴広, <u>藤枝 重治</u>. 好酸球性副鼻腔炎 の診断と治療、日本医事新報、2016; 4800: 36-41

- 16) <u>藤枝重治</u> 抗体薬はアレルギー性鼻炎(好酸球性副鼻腔炎) のターゲットになるか Prog Med 2016; 36: 1529-1533.
- 17) <u>藤枝重治</u> 鼻炎・副鼻腔炎の対応 Medical Practice 2016; 33: 1979-1985.
- 18) <u>藤枝重治</u>: アレルギー相談室 Q&A [耳鼻咽喉科]好酸球性副鼻腔炎の指定難病への対応を教えてください. アレルギーの臨床, 36(4):89, 2016.
- 19) <u>藤枝重治</u>, 二之宮貴裕, 森川太洋, 冨田か おり:好酸球性副鼻腔炎. 臨床免疫・アレル ギー科, 65(1):52-56, 2016.

2. 学会発表

- 1) <u>Fujieda S</u> : Clinical marker and new treatment for intractable CRS with nasal polyps. International Congress of ORL-HNS 2017, Seoul (Korea), 2017.04.
- 2) <u>Fujieda S</u> : Clinical markers for intractable eosinophilic chronic rhinosinusitis. The 102nd Scientific Conference the Taiwan Otolaryngological Society, Taito(Taiwan), 2017.05.
- 3) <u>Fujieda S</u>: New Clinical Marker for Intractable CRS with Nasal Polyps. Rhinology World Congress-Hong Kong 2017, Hong Kong, 2017.09.
- 4) 藤枝重治: 好酸球性副鼻腔炎の診断と治療 第 56 回日本鼻科学会(市民公開講座) 2017.09.30 甲府
- 5) 高林哲司、鈴木 弟、<u>藤枝重治</u>: 好酸球性副 鼻腔炎の病態形成における L-plastin の働き

- 第 35 回日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー学会 2017.04.13 旭川市
- 6) 坂下雅文、二之宮貴裕、早坂孝宏、正木紀隆、瀬藤光利、<u>藤枝重治</u>:イメージングマススペクトロメトリーを用いた慢性副鼻腔炎組織の脂肪酸解析 第 35 回日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー学会 2017.04.14 旭川市
- 7) 二之宮貴裕、徳永貴広、加藤幸宣、高林哲司、 藤枝重治:好酸球性副鼻腔炎の新たなバイオ マーカー 第 35 回日本耳鼻咽喉科免疫アレ ルギー学会 2017.04.13 旭川市
- 8) 吉田加奈子、高林哲司、意元義政、坂下雅文、 成田憲彦、山田武千代、<u>藤枝重治</u>: 好酸球性 副鼻腔炎における鼻腔一酸化窒素濃度 (NO) の検討と可能性 第 35 回日本耳鼻咽喉科免 疫アレルギー学会 2017.04.13 旭川市
- 9) 二之宮貴裕: 好酸球性副鼻腔炎の新たなバイ オマーカーの検索 第 56 回日本鼻科学会 2017. 09. 29 甲府
- 10) 意元義政、高林哲司、坂下雅文、徳永貴広、 二之宮貴裕、成田憲彦、<u>藤枝重治</u>:鼻茸形成 における凝固系と線溶系の因子の検討 第 56回日本鼻科学会 2017.09.30 甲府
- 11) 高林哲司、坂下雅文、意元義政、加藤幸宣、 徳永貴広、吉田加奈子、成田憲彦、<u>藤枝重治</u>: 鼻粘膜の領域特異性からみた鼻茸形成メカニ ズムに関する検討. 第 56 回日本鼻科学会 2017.09.30 甲府
- 12) 高林哲司、意元義政、吉田加奈子、成田憲彦、 藤枝重治: 好酸球性副鼻腔炎の病態形成にお ける Plasminogen activator inhibitor-1 の 役割 第 36 回日本耳鼻咽喉科免疫アレルギ

- 13) 意元義政、高林哲司、坂下雅文、加藤幸宣、 徳永貴広、成田憲彦、<u>藤枝重治</u>: 凝固系因子 が鼻茸形成に与える影響 第 36 回日本耳鼻 咽喉科免疫アレルギー学会 2018.02.23 下 関市
- 14) 加藤幸宣、高林哲司、意元義政、吉田加奈子、 二之宮貴裕、徳永貴広、坂下雅文、<u>藤枝重治</u>: 好酸球性副鼻腔炎における CST1 の発現と機 能的解析 第 36 回日本耳鼻咽喉科免疫アレ ルギー学会 2018.02.23 下関市
- 15) 森川太洋、<u>藤枝重治</u>: 鼻粘膜における Th2 細胞と ILC2 の関係性 第 36 回日本耳鼻咽喉科 免疫アレルギー学会 2018.02.23 下関市
- 16) Clinical markers for intractable eosinophilic chronic rhinosinusitis、口演、Fujieda S, Tokunaga T, Sakashita M, Ninomiya T, Takabayashi T and JESREC study group、2016 Annual CORLAS meeting、ボルドー(フランス)、2016/8/28、国外
- 17) ILC2-Activation Aggravates Th2-Dependent Nasal Inflammation In Mice, 口頭、Morikawa T, Fukuoka A, Matsushita K, Fujieda S, Yoshimoto T、SELIN2017、デュセルドルフ(ドイツ)、2017/3/30、国外
- 18) 好酸球性副鼻腔炎と IgG4 との関連についての検討、ロ頭、木村幸弘、真鍋恭弘、正木康史、黒瀬望、井上大、<u>藤枝重治</u>、第 117 回日本耳鼻咽喉科学会、名古屋、2016/5/21、国内
- 19) 好酸球性副鼻腔炎における TRPV3 遺伝子の 発現解析、口頭、徳永貴広, 意元義政, 坂下 雅文, 高林哲司, 藤枝重治、第65回日本ア

- 20) 好酸球性副鼻腔炎における CST 1 発現の検 討、ポスター、加藤幸宣、高林哲司、徳永貴 広、意元義政、<u>藤枝重治</u>、第 65 回日本アレル ギー学会、東京、2016/6/17、国内
- 21) 鼻副鼻腔粘膜における高度粘稠鼻汁産生メカニズムと新規治療法に関する検討、口頭、高林哲司、<u>藤枝重治</u>、第65回日本アレルギー学会、東京、2016/6/18、国内
- 22) 好酸球性副鼻腔炎、口演、藤枝重治、第 78 回耳鼻咽喉科臨床学会、鹿児島、2016/6/23
- 23) 好酸球性副鼻腔炎と IgG4 関連疾患との関係 について、ロ頭、木村幸弘、真鍋恭弘、正木 康史、黒瀬望、井上大、<u>藤枝重治</u>、日本耳鼻 咽喉科学会北陸地方部会第 319 回例会、金沢、 2016/9/4、国内
- 24) RNA sequence 解析を用いた慢性副鼻腔炎の 新たなバイオマーカーの可能性、口頭、二之 宮貴裕、徳永貴広、 岡野光博、春名威範、 吉田尚弘、長谷川雅世、佐久間康徳、 山下 ゆき子、 春名眞一、 吉田拓人、 出原賢治、 太田昭一郎、 小野純也、 野口恵美子、 <u>藤枝</u> 重治、第 55 回日本鼻科学会、宇都宮、 2016/10/13、国内
- 25) 好酸球性副鼻腔炎における CST 1 発現と機能に関する検討、口頭、加藤幸宣、高林哲司、徳永貴広、意元義政、<u>藤枝重治</u>、第 55 回日本鼻科学会、口頭、宇都宮、2016/10/13、国内
- 26) L-plastin の発現パターンからみた副鼻腔 炎病態の多様性に関する検討、口頭、高林哲 司、<u>藤枝重治</u>、第 55 回日本鼻科学会総会・学 術講演会、宇都宮、2016/10/14、国内

- 27) 鼻ポリープのリモデリング仮説とセリンプロテアーゼを用いた治療戦略、ロ頭、坂下雅文、藤枝重治、第55回日本鼻科学会、宇都宮、2016/10/14、国内
- 28) 好酸球性副鼻腔炎における鼻腔一酸化窒素 濃度(NO)の検討、口頭、吉田加奈子、高林 哲司、二之宮貴裕、加藤幸宣、意元義政、坂 下雅文、成田憲彦、山田武千代、<u>藤枝重治</u>、 第 55 回日本鼻科学会総会、宇都宮、 2016/10/14/、国内
- 29) 気道粘膜における粘稠性粘液産生メカニズムと新規治療法の可能性、口頭、高林哲司、藤枝重治、第7回 Airway Medicine 研究会、大阪、2016/11/5、国内
- 30) 好酸球性副鼻腔炎、口演、<u>藤枝重治</u>、日本耳鼻咽喉科学会第 30 回専門医講習会、広島、2016/11/13、国内
- H. 知的財産権の出願・登録状況(予定を含む)
 - 1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

ケースカード:副鼻腔炎疫学調査

(施設番号) (整理番号)

| 性別 (M F | 手) 年齢 _ | 才 生年. | 月日 | | | 初診日 | | | |
|---------|---------------|---------------|------------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------|------------------|-------------------|
| 発症年齢 | | | | | | | | | |
| | 10 🗆 | 10-19 | □20-29 | □30-3 | 39 □4 | 0–49 | □50-59 | 9 □60 | < |
| | | | | | | | | | |
| 初診時身体所 | 所見・症状 | | | | | | | | |
| 鼻茸 | | | | (あ | り なし) | | | | |
| 粘稠な鼻え | + | | | (あ | り なし) | | | | |
| 後鼻漏 | | | | (あ | りなし) | | | | |
| 顔面痛 | | | | (あ | り なし) | | | | |
| 嗅覚障害 | | | | (脱 | 失 あり | なし) | | | |
| 嗅裂閉塞 | | | | (あ | り なし) | | | | |
| 滲出性中] | 耳炎 | | | (あ | り なし) | | | | |
| ニカワ状ロ | 中耳貯留液 | | | (あ | り なし) | | | | |
| 骨導閾値_ | 上昇 (1周派 | 皮数でも 30d | B以上) | (あ | り なし | 未測定 | E) | | |
| | | | | | | | | | |
| 喫煙 | | | | | | | | | |
| 口今まで | 契煙歴なし | 口以前ある | o (本/E | 3、 年間 | り 口頭 | 見在ある | (本/日 | 、 年間) | |
| | | | | | | | | | |
| 採血 | | | | | | | | | |
| 採血日 _ | | | | | | | | | |
| 採血時、 | 2 週以内の内 | 内服ステロイ | ド使用 | (あり | なし) | | | | |
| WBC | /mm³、RBO | C× | 10^4/mm ³ 、 | Hb | g/dL、H | t | <u>%</u> 、PIt_ | × 10^4 | 1/mm ³ |
| 好中球_ | <u>%</u> 、好酢 | g球 <u>%</u> 、 | 好塩基球 | <u>%</u> . | リンパ球 | <u>%</u> . | 単球 | % | |
| 非特異的 | IgE | IU/mL | | | | | | | |
| ハウ | スダスト | □ (−) | □ (1+) | □ (2+) | □ (3+) | □ (4 +) | □ (5+) | □ (6+) | |
| コナ | ヒョウヒダニ | (-) | □ (1+) | □ (2+) | □ (3+) | □ (4 +) | □ (5+) | □ (6+) | |
| ヤケ | ヒョウヒダニ | (-) | □ (1+) | □ (2+) | □ (3+) | □ (4+) | □ (5+) | □ (6+) | |
| スギ | | □ (−) | □ (1+) | □ (2+) | □ (3+) | □ (4+) | □ (5+) | □ (6+) | |
| ヒノ | + | □ (−) | □ (1+) | | | □ (4 .) | □ (5+) | | |
| シラ | カンバ | | — \. , | □ (2+) | □ (3+) | □ (4 +) | $\Box (3+)$ | □ (6+) | |
| カモ | <i>,,,</i> ,, | □ (−) | ☐ (1+) | □ (2+) □ (2+) | □ (3+) □ (3+) | ☐ (4+) | | □ (6+) □ (6+) | |
| | ガヤ | | | | | | □ (5+) | | |
| | | □ (-) | □ (1+) | □ (2+) | □ (3+) | □ (4+) | □ (5+) □ (5+) | □ (6+) | |
| ブタ | ガヤ | □ (−) | □ (1+) □ (1+) | □ (2+) □ (2+) | □ (3+) □ (3+) | □ (4+) □ (4+) | □ (5+) □ (5+) □ (5+) | □ (6+) □ (6+) | |

| 呼吸機能検査 | | | | | |
|------------------------------|-----------|------------|---------|-----|----|
| VCmI %VC | % | | | | |
| FEV1. 0ml FEV1. 0% | % %FEV1.0 | % | | | |
| | | | | | |
| CT スコア (Lund-Mackay: 0, 1, 2 | ★OMC と鳴 | 製について | は 0, 2) | | |
| 前頭洞 前篩骨洞 | 後篩骨洞 | 上顎洞 | 蝶形骨洞 | OMC | 嗅裂 |
| 右 | | | | | |
| 左 | | | | | |
| | ' | | 1 | | |
| 鼻茸組織中好酸球数 好酸球数 () | (400、視野数 | 22、一視野る | あたり) | | |
| ①個 ②個 ③ | | 平均 | 個 | | |
| | | | | | |
| 合併症について | | | | | |
| 気管支喘息 | (| (+ -) | | | |
| アスピリン喘息 | (| (+ -) | | | |
| 好酸球性筋膜炎 | (| (+ -) | | | |
| 好酸球性食道炎 | (| (+ -) | | | |
| 好酸球性胃腸炎 | (| (+ -) | | | |
| 慢性好酸球性肺疾患 | (| (+ -) | | | |
| 好酸球性膿疱性毛包炎 | (| (+ -) | | | |
| 好酸球性多発血管炎性肉芽腫症 | (| (+ -) | | | |
| 好酸球增多症候群(HES) | (| (+ -) | | | |
| アレルギー性気管支肺アスペルギ | ルス症(| (+ -) | | | |
| アレルギー性鼻炎 | (| (+ -) | | | |
| アトピー性皮膚炎 | (| (+ -) | | | |
| 食物アレルギー | (| (+ -) | | | |
| 蕁麻疹 | (| (+ -) | | | |
| 薬剤アレルギー | (| (+ -) (薬 | 剤名 | |) |
| 関節リウマチ | (| (+ -) | | | |
| | | | | | |
| 最終診断 | | | | | |
| □ 非好酸球性副鼻腔炎 | | | | | |
| □ 好酸球性副鼻腔炎 | | | | | |
| │ □ アレルギー性真菌性副鼻腔 | !炎 | | | | |
| □ 副鼻腔真菌症 | | | | | |
| □ その他(|) | | | | |

JESREC

| <jesrec th="" ス:<=""><th>コア></th><th></th><th colspan="4"><難治性因子></th></jesrec> | コア> | | <難治性因子> | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---|----------------------------|--|--|--|
| 病側 | 口片側(0 点) | 点 | <因子A> <u>すべての</u> | | | |
| | 口両側(3点) | | □ 末梢血好酸球数>5% 因子が | | | |
| | | | □ CT 陰影: 篩骨洞≧上顎洞 | | | |
| 鼻茸 | 口なし (0 点) | 点 | <因子B> ■ | | | |
| | 口あり(2点) | | □ 気管支喘息の合併・既往 <u>1つ以上の</u> | | | |
| CT 陰影 | □篩骨洞<上顎洞(0点) | 点 | □ アスピリンアレルギーの合併 ► 因子が | | | |
| | □篩骨洞≧上顎洞(2点) | | □ NSAIDs アレルギーの合併 | | | |
| 血中好酸球 | □ ≦2% (0点) | 点 | | | | |
| | □ 2< ≦5% (4点) | | | | | |
| | □ 5< ≦10% (8点) | | | | | |
| | □ 10%< (10点) | | | | | |
| | 슴 計 | 点 | | | | |

★判定:11 点以上→ECRS、10 点以下→Non-ECRS

★JESREC 診断

| ☐ Non-ECRS | |
|------------|------------|
| □ 軽症 ECRS | (難治性因子 0点) |
| □ 中等症 ECRS | (難治性因子 1点) |
| □ 重症 ECRS | (難治性因子 2点) |

好酸球性中耳炎診断基準(該当であれば重症とする)

(好酸球性中耳炎診断項目)

| 大項目 | | | | | |
|---------------------------------|-------|-------|---------|---------|--|
| 中耳貯留液中に好酸球が存在する滲出性中耳炎または慢性中耳炎 | | 1. 該当 | 2. 非該当 | 3. 不明 | |
| 小項目 | | | | | |
| (1) にかわ状の中耳貯留液 | | 1. 該当 | 2. 非該当 | 3. 不明 | |
| (2) 抗菌薬や鼓膜切開など、ステロイド投与以外の治療に抵抗性 | | | 2. 非該当 | 3. 不明 | |
| (3) 気管支喘息の合併 | | 1. 該当 | 2. 非該当 | 3. 不明 | |
| (4) 鼻茸の合併 | | 1. 該当 | 2. 非該当 | 3. 不明 | |
| 鑑別診断 | | | | | |
| 以下の疾病を鑑別し、全て除外できる。 | 1. 全て | 除外可 | 2. 除外不可 | 可 3. 不明 | |
| □好酸球性肉芽腫性多発血管炎 □好酸球增多症候群 | | | | | |
| 最終診断 | | | | | |
| 大項目の1項目と小項目の2項目以上を満たし、鑑別疾病が除外で | できる | 1. 該当 | 2. 非該当 | 3. 不明 | |

| 手術症例:予後調査 | | | | | |
|------------------|------------|---------|--------|------|---|
| (施設番号) (整理番 | 号) | | | | |
| 手術日 | | | | | |
| 術式 右:ESS(□I型 □Ⅱ型 | □Ⅲ型 □Ⅳ型 | □Ⅴ型) □嬶 | ∮外手術 □ | その他(|) |
| 左:ESS(ロI型 ロI型 | □Ⅲ型 □Ⅳ型 | □Ⅴ型) □鼻 | ↓外手術 □ | その他(|) |
| 手術回数回目 | | | | | |
| 予後判定日(受診日) | (術後 12 カ月後 | 矣) | | | |
| 術後使用薬剤 | | | | | |
| | 薬剤名 | | 投与量・日 | 数 | |
| ステロイド内服 | | | | | |
| その他の内服 | | | | | |
| ステロイド点鼻(噴霧型) | | | | | |
| ステロイド点鼻(滴下型) | | | | | |
| | | | 1 | | |
| 鼻茸スコア | | | | | |
| 術前 | 予後判定日 | | | | |
| 右 | | | | | |
| 合計 | | | | | |
| 日前 | | | | | |
| 鼻洗浄 口行わなかった 口行 | 〒った 継続 | カ月 | | | |
| 主治医の判断 | | | | | |
| □再発なし □再発あり | (再手術せず) 口 | 再発あり(再手 | 術施行) | | |
| 他の研究でのサンプル採取 | | | | | |
| 血液:□保存した □ |]保存していない | | | | |
| 鼻茸:□凍結保存した □ |]凍結保存していな | い | | | |
| マイクロバイオーム・口行っ | った 口行ってい | たい | | | |

保存的治療症例:予後調査

研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

| 著者氏名 | 論文タイトル名 | 書籍全体の 編集者名 | 書籍名 | 出版社名 | 出版地 | 出版年 | ページ |
|-------|----------|---------------|----------|------|-----|------|---------|
| 藤枝 重治 | 好酸球性副鼻腔炎 | 山岨 達也 | 医学のあゆみ | 医歯薬出 | 東京 | 2018 | 109-113 |
| | の病態生理と治療 | | BOOKS | 版 | | | |
| | | | 耳鼻咽喉科診 | | | | |
| | | | 療の進歩 | | | | |
| | | | 40のエッセン | | | | |
| | | | ス | | | | |
| 呉 明美 | 好酸球性副鼻腔炎 | 小林 俊光 | ENT臨床フロン | 中山書店 | 東京 | 2017 | 144-149 |
| 藤枝 重治 | | 髙橋 晴雄 | ティア | | | | |
| | | 浦野 正美 | 第2章 アレル | | | | |
| | | | ギー・鼻 | | | | |
| 藤枝 重治 | 好酸球性副鼻腔炎 | 三嶋 理晃 | 呼吸器疾患診 | 中山書店 | 東京 | 2017 | 355-359 |
| | | | 断治療アプロ | | | | |
| | | | ーチ | | | | |
| | | | 気管支喘息 | | | | |
| 藤枝 重治 | 副鼻腔気管支症候 | 藤森 勝也 | 咳の診かた、 | 羊土社 | 東京 | 2016 | 172-178 |
| | 群(後鼻漏を含 | | 止めかた | | | | |
| | む)と咳嗽、喀痰 | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 発表者氏名 | 論文タイトル名 | 発表誌名 | 巻号 | ページ | 出版年 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------|---------------------------|------|
| Imoto, Y. Kato, A. Takabayashi, T. Sakashita, M. Norton, J. E. Suh, L. A. Carter, R. G. Weibman, A. R. Hulse, K. E. Stevens, W. Harris, K. E. Peters, A. T. Grammer, L. C. Tan, B. K. Welch, K. Conley, D. B. Kern, R. C. Fujieda, S. Schleimer, R. P. | Short-chain fatty acids induce tissue plasminogen activator in airway epithelial cells via GPR41&43. | Clin Exp Allergy | 48(5) | 544-554 | 2018 |
| Kato Y; Takabayashi T; Sakashita M; Imoto Y; Tokunaga T; Ninomiya T; Morikawa T; Yoshida K; Noguchi E; Fujieda S. | The Expression and Functional Analysis of CST1 in Intractable Nasal Polyps. | Am J Respir Cell Mol Biol | | Epub ahead of print | 2018 |
| Ohta N, Ueki S, Konno Y; Hirokawa M, Kubota T, Tomioka- Matsutani S, Suzuki T, Ishida Y, Kawano T, Miyasaka T, Takahashi T, Suzuki T, Ohno I, Kakehata S, Fujieda S. | ETosis-derived DNA trap production in middle ear effusion is a common feature of eosinophilic otitis media. | Allergol Int. | | | 2017 |

| Hirota T, Nakayama T, Sato S, Yanagida N, Matsui T, Sugiura S, Takaoka Y, Hizawa N, Fujieda S, Miyatake A, Sasaki T, Amagai M, Doi S, Ito K, Ebisawa M, Tamari M. | Association study of childhood food allergy with genome-wide association studies-discovered loci of atopic dermatitis and eosinophilic esophagitis. | J Allergy Clin Immunol | 140(6) | 1713-1716 | 2017 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|-----------|------|
| Morikawa T, Matsushita K, Iwasaki N, Akasaki S, Yoshimoto T, Fujieda S, Fukuoka, A, Yasuda K. | Activation of group 2 innate lymphoid cells exacerbates and confers corticosteroid resistance to mouse nasal type 2 inflammation. | Int Immunol. | 29(5) | 221-233 | 2017 |
| Tokunaga T, Ninomiya T, Kato Y, Imoto Y, Sakashita M, Takabayashi T, Noguchi E, Fujieda S. | The significant expression of TRPV3 in nasal polyps of eosinophilic chronic rhinosinusitis. | Allergol Int | 66(4) | 610-616 | 2017 |
| Takabayashi T, Imoto Y, Sakashita M, Kato Y, Tokunaga T, Yoshida K, Narita N, Ishizuka T, Fujieda S. | Nattokinase, profibrinolytic enzyme, effectively shrinks the nasal polyp tissue and decreases viscosity of mucus. | Allergol Int. | 66(4) | 594-602 | 2017 |
| Hosokawa Y, Kuboki A, Mori A, Kanaya H, Nakayama T, Haruna S. | Yellow Nail Syndrome With Dramatic Improvement of Nail Manifestations After Endoscopic Sinus Surgery. | Clin Med Insights Ear Nose Throat | 10 | | 2017 |

| Nakayama T, Asaka D, Kanaya H, Kuboki A, Haruna S. | Prognostic factors for recurrence after endoscopic sinus surgery for chronic rhinosinusitis with nasal polyps. | Auris Nasus Larynx | 43(6) | 641-647 | 2016 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|------------------------------------------------|------|
| Kubota K, Takeno S, Taruya T, Sasaki A, Ishino T, Hirakawa K. | IL-5 and IL-6 are increased in the frontal recess of eosinophilic chronic rhinosinusitis patients. | J Otolaryngol Head Neck Surg | 46 | 36. doi: 10.1186/s4 0463-017- 0214-2. | 2017 |
| Takeno S, Okabayashi Y, Kohno T, Yumii K, Hirakawa K. | The role of nasal fractional exhaled nitric oxide as an objective parameter independent of nasal airflow resistance in the diagnosis of allergic rhinitis. | Auris Nasus Larynx | 44 | 435-441 | 2017 |
| Noyama Y, Okano M, Fujiwara T, Kariya S, Higaki T, Haruna T, Makihara S, Kanai K, Koyama T, Taniguchi M, Ishitoya J, Kanda A, Kobayashi Y, Asako M, Tomoda K, Nishizaki K. | IL-22/IL-22R1 signaling regulates the pathophysiology of chronic rhinosinusitis with nasal polyps via alteration of MUC1 expression. | Allergol Int | 66 | 42-51 | 2017 |
| Okano M, Fujiwara T, Kariya S, Higaki T, Makihara S, Haruna T, Noyama Y, Koyama T, Omichi R, Orita Y, Miki K, Kanai K, Nishizaki K. | Regulatory effect of TLR3 signaling on staphylococcal enterotoxin-induced IL-5, IL-13, IL-17A and IFN- γ production in chronic rhinosinusitis with nasal polyps. | Allergol Int | 65(1) | 96-102 | 2016 |

| Kariya S Okano M, Zhao Pengfei, Kataoka Y, Yoshinobu J, Maeda Y, Ishihara H, Higaki T, Nishizaki K. | Activation of NLRP3 inflammasome in human middle ear cholesteatoma and chronic otitis medianucleotide-binding oligomerization domain-like receptor protein 3. | Acta Oto- Laryngologica1 | 36 | 136-140 | 2016 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|---------|------|
| Kikuta S, Matsumoto Y, Sakamoto T, Akinori K, Kanaya K, Ueha R, Kagoya R, Nishijima H, Toma-Hirano M, Kikkawa Y, Kondo K, Yamasoba T, Mori K, Kataoka K, Kuboki A, Nakayama T, Asaka D, Otori N, Kojima H, Tsunoda K, Miyaji T, Yamaguchi T. | Longer latency of sensory response to intravenous odor injection predicts olfactory neural disorder. | Sci Rep. | 6 | 35361 | 2016 |
| Ando Y, Chiba S, Capasso Robson, Okushi T, Kojima H, Otori N, Wada K. | Risk factors for sleep impairment in adult patients with chronic rhinosinusitis. | Auris Nasus Larynx. | 43(4) | 418-421 | 2016 |
| Hummel T, Whitcroft KL, et al. | Position paper on olfactory dysfunction | Rhinology | 54(26) | 1-30 | 2017 |
| Shiga H, Miwa T, Taki J, Okuda K, Watanabe N, Tonami H, Nakagawa H. | Prognostic value of olfactory nerve damage measured with thallium-based olfactory imaging in patients with idiopathic olfactory dysfunction. | Sci Rep. | 7 | 3581 | 2017 |

| Ishinaga H, Kobayashi M, Qtsu K, Nishida K, Sakaida H, Kitano M, Nakamura S, Chiyonobu K, Takeuchi K. | Endoscopic electrocauterization of pyriform sinus fistula. | Eur Arch Otorhinolaryngol. | 274(11) | 3927-3931 | 2017 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|-----------|------|
| Baba S, Kondo K, Suzukawa M, Ohta K, Yamasoba T. | Distribution, subtype population, and IgE positivity of mast cells in chronic rhinosinusitis with nasal polyps | Ann Allergy Asthma Immunol | 119 | 120-128 | 2017 |
| Okazaki K, Tsuzuki K, Hashimoto K, Nishikawa H, Takebayashi H, Oka H, Kojima Y, Yukitatsu Y, Mishiro Y, Sakagami M. | Usefulness of our proposed olfactory scoring system during endoscopic sinus surgery in patients with chronic rhinosinusitis | Eur Arch Otorhinolaryngol | 275 | 415-23 | 2018 |
| Hashimoto K, Tsuzuki K, Okazaki K, Sakagami M. | Influence of opacification in the frontal recess on frontal sinusitis | The Journal of laryngology and otology | 131 | 620-26 | 2017 |
| Saito T, Tsuzuki K, Yukitatsu Y, Sakagami M. | Correlation between olfactory acuity and sinonasal radiological findings in adult patients with chronic rhinosinusitis. | Auris Nasus Larynx. | 43(4) | 422-428 | 2016 |
| Kaga A, Higo R, Yoshikawa H, Yokoi N, Haruyama T, Komatsu H, Yabe A, Kusunoki T, Ikeda K. | A case of multiple empyema caused by Streptococcus intermedius. | Auris Nasus Larynx. | 44(6): | 745-748 | 2017 |

| Nomura K. Yamanaka Y, Sekine Y, Yamamoto H, Esu Y, Hara M, Hasegawa M, Shinnabe A, Kanazawa H, Kakuta R. | Predicting postoperative fever and bacterial colonization on packing material following endoscopic endonasal surgery. | Eur Arch Otorhinolaryngol. | 274(1) | 167-173 | 2017 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------|-----------|--------------|
| Wakayama N, Matsune S, Okubo K. | Delayed type of allergic skin reaction to Candida albicans in eosinophilic rhinosinusitis cases. | Auris Nasus Larynx. | 45(1) | 111-115 | 2017. |
| Kimura H, Konno S, Nakamaru Y, Makita H, Taniguchi N, Shimizu K, Suzuki M, Ono J, Ohta S, Izuhara K, Nishimura M. | Hokkaido-based Investigative Cohort Analysis for Refractory Asthma Investigators: Sinus Computed Tomographic Findings in Adult Smokers and Nonsmokers with Asthma. Analysis of Clinical Indices and Biomarkers. | Ann Am Thorac Soc | 14 | 332-341 | 2017 |
| Honma A, Takagi D, Nakamaru Y, Homma A, Suzuki M, Fukuda S. | Reduction of blood eosinophil counts in eosinophilic chronic rhinosinusitis after surgery. | J Laryngol Otol. | 130(12) | 1147-1152 | 2016 |
| Ueki S, Ohta N, Takeda M, Konno Y, Hirokawa M. | Eosinophilic Otitis Media: the Aftermath of Eosinophil Extracellular Trap Cell Death. | Curr Allergy Asthma Rep. | 17(5) | 33 | 2017 |
| Ueki S, Konno Y, Takeda M, Moritoki Y, Hirokawa M, Honda K, Weller Peter F, Matsuwaki, Y, Ohta N, Yamamoto S, Takagi Y, Wada A. | Eosinophil extracellular trap cell death-derived DNA traps: Their presence in secretions and functional attributes. | J Allergy Clin Immunol. | 137(1) | 258-267 | 2016 Jan; |

| 藤枝 重治 | アレルギー相談室 Q&A [耳鼻咽喉科]好酸球性副鼻腔 炎の指定難病への対応を教え てください。 | アレルギーの臨床 | 36(4) | 89 | 2016 |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|--------|-----------|------|
| 藤枝 重治 二之宮 貴裕 森川 太洋 冨田 かおり | 好酸球性副鼻腔炎 | 臨床免疫・アレル ギー科 | 65(1) | 52-56 | 2016 |
| 藤枝 重治 | 鼻炎・副鼻腔炎の対応 | Medical Practice | 33(12) | 1979-1985 | 2016 |
| 藤枝 重治 木村 幸弘 加藤 雄士 堤内 俊喜 | 抗体薬はアレルギー性鼻炎 (好酸球性副鼻腔炎)のター ゲットになるか | Prog Med | 36(11) | 1529-1533 | 2016 |
| 藤枝 重治 二之宮 貴裕 森川 太洋 冨田 かおり | 好酸球性副鼻腔炎の特徴と臨 床症状への対処法 | 新薬と臨床 | 66(1) | 86-91 | 2017 |
| 藤枝 重治 | 好酸球性副鼻腔炎 | 日本気管食道科学会会報 | 69(2) | 131-133 | 2018 |