

# 塵肺症與肺結核

衛生福利部胸腔病院  
簡順添醫師

矽肺症是塵肺症的一種，是含矽粉塵在肺部沉積造成，主要成分是石英粉塵，會造成肺部慢性發炎，膠原蛋白沉積，和肺纖維化。由於矽粉塵進入肺部，會由肺泡中的巨噬細胞吞噬，但巨噬細胞並沒有能力消化矽粉塵，結果會造成巨噬細胞死亡和免疫功能不良，而巨噬細胞又是人體對抗結核菌的主要細胞，所以有矽肺症的病人，容易得到肺結核，是一般人的20至30倍。矽肺症病人得到肺結核的危險因子有：曝露結晶性矽和翻砂拋光，曝露時間和吸入量，矽肺症的嚴重度（有進行性大量纖維化者，progressive massive fibrosis），年齡大於30歲，抽菸，合併其他共病：如糖尿病，慢性阻塞性肺病，愛滋病和洗腎等。得到矽肺症的時間越久，疾病越嚴重，發生肺結核的機會越高，由於矽沉積後會不斷破壞肺組織，所以肺部功能會越來越差，肺的免疫能力隨時間而下降，故年紀越大，也越容易得到結核菌感染和發病成肺結核。一般矽肺症病人發生肺結核的時間約是10-15年，但與矽肺症的嚴重度相關，越嚴重則越早發生。塵肺症的病人由於肺部的抵抗

力差，工作環境通常較為惡劣，通風不良，且工作環境中會有較多人患有肺結核，所以相對受到結核菌感染而有潛伏性結核感染的機會也較高，在南非和中國的研究中，塵肺症的病人潛伏結核感染的機會高達六成。塵肺症合併肺結核的診斷也較為困難，因塵肺症病人本身就會有咳嗽和喘，慢性體重減輕等症狀，與結核病症症狀相重疊，所以須更加小心注意，如果有咳嗽加重，更喘，體重減輕，食慾不振，疲倦，發燒，咳血等，均須進行肺結核檢查，主要是胸部X光，驗痰，和GeneXpert，核酸放大技術(NAA)等檢查。塵肺症病人建議每6個月追蹤胸部X光，只要胸部X光出現新的浸潤和病灶，新的開洞，新的肺部積水，均須高度懷疑肺結核。塵肺症病人合併肺結核的治療與一般病人得肺結核相同，但可能預後較差，死亡率較高，有時須延長治療，且留下的後遺症如肺功能下降，肺麴菌感染的機會較高。所以預防勝於治療，塵肺症病人建議提早檢查是否有潛伏性感染，如果有潛伏性結核感染，則須接受潛伏性結核的治療，避免日後發病。