รายงานผู้ป่วย

Case Report

เชียงใหม่ทันตแพทยสาร ปีที่ 40 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม-สิงหาคม 2562

Chiang Mai Dental Journal Vol.40 No.2 May-August 2019

โรคคิมูระของต่อมน้ำเหลืองใต้ขากรรไกรล่าง รายงานผู้ป่วยและทบทวนวรรณกรรม

Kimura disease of Submandibular Lymph Node: A Case Report and Review of Literature

พรภพ รัตนอาภา[1], เอกรัฐ ภัทรธราธิป[2]

[1]โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ กรุงเทพมหานครฯ

[2]ภาควิชาทันตพยาธิวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Pornpop Rattana-arpha[1], Ekarat Phattarataratip[2]

[1]Bhumibol Adulyadej Hospital, Directorate of Medical Services, Royal Thai Air Force, Bangkok

[2]Department of Oral Pathology, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University

Received: 24 December, 2018

Revised: 11 February, 2019

Accepted: 22 February, 2019

บทคัดย่อ

โรคคิมูระ (Kimura Disease) เป็นความผิดปกติที่เกี่ยวเนื่องกับภาวการณ์อักเสบเรื้อรังที่ไม่ร้ายแรงและพบได้น้อย สาเหตุเชื่อว่าเกิดจากภูมิคุ้มกันไวเกินโดยไม่ทราบสิ่งกระตุ้น ลักษณะทางคลินิกมักพบก้อนเนื้อใต้ผิวหนังบริเวณศีรษะและคอ ไม่มีอาการเจ็บร่วมกับต่อมน้ำเหลืองบริเวณใกล้เคียงโตหรือเกิดในบริเวณต่อมน้ำลาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิลในเลือดและเนื้อเยื่อเพิ่มสูงขึ้นร่วมกับ การเพิ่มขึ้นของอิมมูโนโกลบูลินชนิดอีในเลือด โรคคิมูระมักสร้างความสับสนกับแองจิโอลิมฟอยด์ไฮเพอพลาเซียและอีโอซิโนฟิลเลีย (angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia) ซึ่งเป็นรอยโรคอีกชนิดหนึ่ง ที่มีลักษณะทางจุลพยาธิวิทยาทับซ้อนกัน รายงานนี้กล่าวถึง ผู้ป่วยโรคคิมูระบริเวณต่อมน้ำเหลืองใต้ขากรรไกรล่างข้างขวาในชายไทยอายุ 30 ปี พร้อมทั้งการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

คำสำคัญ โรคคิมูระ แองจิโอลิมฟอยด์ไฮเพอพลาเซียและอีโอซิโนฟิลเลีย ต่อมน้ำเหลืองใต้ขากรรไกรล่าง เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิลเพิ่มสูงขึ้น

Abstract

Kimura Disease (KD) is a rare benign chronic inflammatory disorder, believed to be resulted from an immune-mediated hypersensitivity reaction to unknown agents. Clinically, it usually manifests as painless subcutaneous nodules in the head or neck region, accompanied by regional lymphadenopathy or salivary gland involvement. Laboratory finding shows peripheral blood and tissue eosinophilia, together with markedly elevated serum immunoglobulin E (IgE) levels. KD is often confused with angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia (ALHE), another separate entity with overlapping histopathologic features. A case of KD in a 30-year-old Thai male with right submandibular swelling was presented together with a brief review of literature.

Keywords: Kimura disease, angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia, submandibular lymph node, eosinophilia

CM Dent J 2019; 40(2)