

## 典型过敏性疾病 2 例

周 郁, 刘正祥, 伏建峰, 赵成娟

(兰州军区乌鲁木齐总医院全军临床检验诊断中心, 新疆乌鲁木齐 830000)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.08.072

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2014)08-1084-01

### 1 临床资料

患者 A, 女性, 月龄为 6 个月。患者近期出现无法安慰的啼哭, 拒绝进食、烦躁、摇头, 口周及躯干部逐渐出现红斑, 并伴有反复腹泻, 大便呈稀水样或蛋花样, 每日十余次, 病初有呕吐, 无抽搐。母乳喂养至 4 个月, 添加牛奶及米粉等。2 日前开始添加鸡蛋作为辅食。患者为第 1 胎, 第 1 产, 足月顺产婴儿, 出生体质量为 3.5 kg。体格检查显示, 体温 36.2 °C, 心率 96 次/分, 呼吸 27 次/分, 身高 65 cm, 体质量 8 kg, 精神欠佳, 口周及躯干部可见红斑及色素沉着。皮下脂肪正常, 无水肿, 皮肤稍松弛, 弹性稍差, 全身浅表淋巴结无肿大, 前囟 1 cm × 1 cm, 稍凹陷。头发正常, 双肺呼吸音清晰, 心音有力, 无杂音。腹软, 肝脏肋下 2.5 cm, 质软, 脾脏肋下未及, 肠鸣音稍亢进。血常规检查显示, 白细胞计数为  $5.2 \times 10^9/L$ ; 白细胞分类计数: 中性粒细胞百分率为 40%, 淋巴细胞百分率为 58%, 嗜酸性粒细胞百分率为 7.5%; 血红蛋白浓度为 87 g/L。大便常规检查, 黄色稀便, 考虑可能由过敏反应所致。过敏原检测显示鸡蛋特异性 IgE 明显升高 (50 ~ 100 kU/L), 总 IgE 增高 (477 IU/mL)。

患者 B, 女性, 6 岁。患者 2 h 前感到胸部紧闷, 随即表现为呼吸困难, 特别是呼气难, 被迫坐起, 全身冷汗, 焦虑不安, 平日患儿身体健康。当日上午在亲戚家接触出生不久的小猫, 下午即感不适, 于本院急诊科就诊。查体显示, 体温 36.2 °C, 心率 110 次/分, 呼吸 35 次/分, 精神差, 急性病容, 端坐呼吸, 双肺布满哮鸣音, 呈呼吸性哮喘症状, 其余无异常。家族中有过敏性鼻炎患者。给予氨茶碱、肾上腺素和氯化可的松静脉滴注后症状缓解。考虑可能由过敏反应所致, 过敏原检测显示猫毛特异性 IgE 明显升高 (50 ~ 100 kU/L), 总 IgE 增高 (518 IU/mL)。

以上 2 个病例均采用 Euroimmun 吸入性及食物性过敏原特异性 IgE 抗体检测试剂盒, 操作按说明书进行。检测模条采用 EUROline Scan 软件判断结果。

### 2 讨 论

过敏反应会在机体的免疫系统对抗原发生免疫反应的同时造成生理功能紊乱或组织细胞破坏等损伤, 是一类异常的病理性应答, 其结果可以引起机体多种临床疾病。过敏反应是一种对异物的超敏反应, 主要由血清中的 IgE 介导, 与个人的特异性体质、遗传、环境因素等有关, IgE 水平的高低和症状的严重程度呈正相关<sup>[1-2]</sup>。本文报道的 2 例患者过敏病史、临床症

状典型, 实验室检查明确。

食物是由蛋白质、碳水化合物和脂肪组成的, 其中的糖蛋白是最主要的食物过敏原, 但大部分的食物过敏反应仅局限于几种食物。有研究表明 93% 的食物变态反应是由 8 种食物引起的, 按发病频率从高到低排列如下: 鸡蛋、花生、牛奶、大豆、坚果、鱼类、甲壳类和小麦。一些儿童常见, 但成人很少对其过敏的过敏原(鸡蛋、大豆、牛奶和小麦)在经过 1 年或更长时间的严格避免后, 尽管其 IgE 抗体仍然可以持续存在, 但是通常可以消除对它们的敏感性。而对花生、坚果、甲壳类、鱼类的过敏反应可能是终身的。鸡蛋过敏的患儿在添加的食品中去除鸡蛋后症状消失, 恢复正常。因此, 一旦诊断为食物过敏反应, 致病过敏原必须从饮食中严格排除, 这是唯一被证实有效的治疗方式, 要充分教育、指导患者及其家属如何避免致病食物, 包括隐藏的致病食物来源。

动物皮肤上的微粒和尿液中的蛋白质可以成为强效抗原, 猫的皮肤抗原可以存在于室内空气、衣服上。有文献报道饲养宠物和居室附近有载重 60 吨以上的柴油卡车通过可以成为儿童哮喘发病的环境危险因素之一<sup>[1]</sup>。另外屋尘、蟑螂也是导致儿童哮喘的另一类室内过敏原<sup>[2-4]</sup>, 应引起重视。减少过敏原暴露、改善环境, 是避免发病的有效方法。过敏性哮喘主要的病理生理异常包括: (1) 广泛的平滑肌收缩; (2) 黏膜分泌亢进; (3) 黏膜及黏膜下水肿; (4) 支气管高反应性; (5) 气道炎症。过敏性哮喘多在幼年发病, 80% 的患者发病年龄在 5 岁以前, 这一人群免疫力低下。哮喘如不能有效控制会影响患儿生长。只要了解了哮喘的病因, 掌握正确的预防和控制方法, 就可以有效减少哮喘发病的次数和发病程度。

### 参考文献

- [1] 李福, 罗文娟, 赵晓瑞, 等. 儿童支气管哮喘发病的危险因素分析[J]. 临床儿科杂志, 2013, 31(4): 384.
- [2] 周郁, 何江, 王瑞. 变应性鼻炎的研究进展[J]. 中国优生与遗传杂志, 2006, 14(4): 124-125.
- [3] 邹红云, 周郁, 王瑞, 等. 血清特异性 IgE 检测在变应性鼻炎病因诊断中的应用[J]. 第四军医大学学报, 2007, 28(12): 1131-1133.
- [4] 周郁, 王瑞, 邹红云. 乌鲁木齐地区过敏性鼻炎患者吸入性过敏原检测结果分析[J]. 现代检验医学杂志, 2008, 23(1): 48-49.

(收稿日期: 2013-12-16)