



阜新地区过敏性疾病患者过敏原检测结果分析

李丽 孙丽华 程红梅 周晶晶 (阜新市中医医院呼吸过敏专科肺病科 辽宁阜新 123000)

摘要: **目的** 调查阜新地区过敏性疾病发病相关的主要致敏变应原。**方法** 对600例过敏性疾病患者,其中儿童280例,成人320例,用尘螨、霉菌、猫毛等48种常见吸入及食入变应原进行皮肤点刺试验。**结果** 儿童组尘螨皮试阳性率最高(均为94.6%),其次是屋尘(82.9%)。儿童组排第三四五位吸入物过敏原为蒿属花粉、夏秋花粉及杨柳(春季花粉)花粉,分别为69.44%、66.67%和58.33%。在动物毛发皮屑中,以狗毛为主,猫毛次之;食入性过敏原中以鱼蟹虾的阳性率最高,为53.78%其次为芝麻牛奶43.40%、43.05%;成年组尘螨皮试阳性率最高,尘螨为85.3%,其次为屋尘79.6%。成人组排第三四五位吸入性过敏原夏秋花粉、杨柳(春季花粉)及艾蒿花粉分别为53.63%、48.36%和43.72%。食入物变应原以鱼蟹阳性率最高为58.20,其次为鸡蛋韭菜分别为48.09%和46.17%。发现64.52%患者往往有慢性荨麻疹变应性鼻炎、湿疹、哮喘、过敏性结膜炎、药物过敏等过敏性疾病同时并存的情况发生。对于所有变应原,儿童组的阳性百分率远远高于成年组。**结论** 阜新地区主要吸入变应原为尘螨,蒿属花粉,夏秋花粉。儿童对尘螨过敏的阳性率显著高于成人,食入变应原鱼蟹虾的阳性率最高。

关键词: 过敏性疾病 皮肤点刺试验 尘螨

中图分类号: R593.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-075-02

目前认为过敏性疾病是一种反复发作的慢性变应炎症性疾病,其中60%—80%发病与特异性变应原有关。由于地理环境和气候的不同,各地诱发过敏性疾病变应原差异亦较大,同时采用质量不同的变应原原液对患者变应原皮试结果亦有重要影响。本研究对600例支气管哮喘、变应性鼻炎、湿疹、过敏性结膜炎、药物过敏患者进行常见吸入变应原、皮肤点刺试验检测了解阜新地区与过敏性疾病发病相关的主要变应原。并比较了儿童与成人变应原的差别。

1 材料与方法

1.1 研究对象

600例患者均来自我院呼吸过敏科门诊,其中285例过敏性哮喘139例荨麻疹,181例过敏性鼻炎;儿童280例(2—14岁),成人320例,

其中男301例,女299例,平均21.5岁(14岁—55岁),皮试前10天未用皮质类固醇或抗组胺药物。

1.2 点刺用变应原选用

20种常见吸入组变应原及24种常见食入组变应原(点刺液),阳性对照为10mg/ml的盐酸组胺,变应原均采用北京协和医院诊断试剂厂提供。阴性对照为变应原溶媒(山西太原药厂提供)。

1.3 变应原筛查

采用点刺试验。点刺试验方法及结果判定方法均见文献^[1]

2 结果

2.1 600例中,其中儿童280例,成年人320例,各组阳性率(见表1)。

表1: 两组600例对12种常见吸入变应原阳性分布百分率(%)

组别	屋尘	尘螨	春季花粉1	蒿属花粉	夏秋花粉	豚草花粉	狗毛	猫毛	鸭绒	霉菌	香烟	蚕丝
儿童组	82.9	94.6	58.33	69.44	66.67	27.78	19.44	16.67	19.44	39.81	36.11	16.67
成年组	79.6	85.3	48.36	43.72	53.78	15.85	16.12	14.21	11.75	140.8	37.98	26.50

2.2 两组中,尘螨及屋尘是过敏性疾病的首要变应原,其次是花粉类以1蒿属花粉春季花粉夏秋花粉为主,在动物毛发皮屑中,以狗毛为主,猫毛次之。

2.3 两组尘螨及屋尘阳性率比较,儿童阳性率94.6%(265/280),高于成年组85.3%(273/320)($P<0.025$)。

2.3 两组屋尘、尘螨变应原皮试阳性程度比较:儿童组总的阳性率显著高于成年组($P<0.05$),在尘螨中。儿童组的强阳性(++++)率(20.8%)显著高于成年组(5.5%),在屋尘中,儿童组的弱阳性(+)率(6.3%)则显著低于成年组(22.2%)($P<0.025$)(见表2)。

表2: 两组粉尘螨、屋尘螨皮试阳性程度比较

组别	粉尘螨阳性程度				屋尘阳性程度			
	+	++	+++	++++	+	++	+++	++++
儿童组	6.30	42.34	30.56	20.80	18.58	34.97	30.05	16.40
成年组	22.20	43.76	28.54	5.50	25.14	34.97	25.68	14.21

注: *与成年组比较, $p<0.025$

表3: 两组食入变应原皮试阳性比较

组别	小麦	黄豆	花生	牛肉	羊肉	牛奶	鸡蛋	韭菜	芝麻	海鲜	西红柿
儿童组	24.65	30.56	32.99	19.44	13.89	43.05	41.67	30.56	43.4	53.78	36.11
成年组	42.62	30.05	31.97	25.14	18.03	38.25	48.09	46.17	34.97	58.2	33.88

儿童组食入性过敏原中以鱼蟹虾的阳性率最高,为53.78%,其次为芝麻牛奶43.40%、成人组食入物变应原以鱼蟹阳性率最高为58.20,其次为鸡蛋韭菜分别为48.09%和46.17%、43.05%。

3 讨论

变应原原液作皮肤点刺试验可初步评价过敏性疾病患者的过敏状态。点刺试验具有操作简便、安全,有利于消毒隔离、病人痛苦小儿童也易于接受,及全身反应少等优点。查过敏原对过敏性疾病临床治疗具有重要意义。1) 指导患者对过敏原采取避忌替移。2) 指导脱敏治疗。1998年WHO肯定了以标准变应原浸液作特异性免疫治疗(SIT)

的疗效,指出SIT是唯一可以影响变应性疾病自然进程的病因治疗方法,并可防止过敏性鼻炎发展成哮喘或其它新的过敏性疾病。3) 对过敏性疾病流行病学有一定的指导意义。

调查探讨过敏性疾病发生发展的规律及不同地区过敏源的不同,为地域性过敏性疾病提供对应的预防保健及治疗依据。阜新地区粉尘过敏高发,考虑与我市地理气候特征及矿区分布多有关。尘螨主要存在于室内床垫、枕头、屋内灰尘和仓库灰尘中,与人类关系密切,本研究发

(下转第78页)



做好训练场所、集会场所的通风和消毒工作,对腮腺炎患者及时进行隔离,一旦发现流行性腮腺炎,要停止大型集会活动,落实部队军人的防寒和消毒工作,做好营区的消毒工作,保证房间的通风、透气。”部队军人要做到勤洗手和勤晒衣被,多喝水,条件允许的情况下,可以主动接种流行性腮腺炎疫苗^[3]。

2.5 呼吸道疾病的预防

通过干扰素滴鼻液,增加鼻黏膜的免疫机制,多漱口,多喝水,采用适宜的训练强度,避免各种类型的应急性刺激,消除军人的焦虑、紧张情绪。

2.6 冻伤的预防

要将耐寒锻炼和防寒保暖工作结合起来,在训练中,将动、静等项目穿插进行,室外科目和室内科目穿插进行,冬季要特别注意军人的着装情况,特别是外勤人员的着装情况,保持充沛的体力,避免大

量出汗。在饮食上,冬季军人可以多服用姜汤,提高自己的御寒状况。

3 小结

部队季节性伤病影响了部队的训练效果和部队军人的身体状况。部队季节性伤病都包括特殊的发病机理,通过一些人工干预活动,可以减轻一些部队季节性伤病的发生。

参考文献

- [1]郭才华,黄雅怀,崔淑华,等.2011-2015年某部细菌性病发病率分析[J].灾害医学与救援(电子版),2017,2(6):53-54.
- [2]高秋菊,谢佳新,程可,等.某部卫生学兵细菌性病知识态度干预效果评价[J].现代预防医学,2014,41(16):2967-2969.
- [3]敬晓琴,流行性腮腺炎患者460例流行病学分析及防治对策[J].中国社区医师,2016,32(12):182-183.

(上接第74页)

通由此我们可以知道,对患髋关节实行人工置换的手术方法可以有效减少或减轻患者的疼痛感,提高髋部骨折的治愈率,同时也可以有效减少术后并发症的发生,在术后应让患者及时下床活动,使其骨质疏松状况得到及时的控制或改善。最后,虽然人工关节置换术有着很好的治愈疗效,可在临床上进行推广,但是否需要应根据病人的实际情况来决定。

参考文献

- [1]张志勇,侯晓华等老年髋部骨折与骨折疏松的相关性分析[J].中国流行病学杂志,2013,33(12):1293-5
- [2]张文治,张长青,邱国良,韩晓军,王艳彬,张春晓,髋部骨折内固定治疗失败后行人工关节置换的临床疗效[J].山东医药,2013(13):59-61

2013(13):59-61

- [3]李峰,张克,田华,姜恩全,刘岩髋部骨折内固定失败后的挽救性人工关节置换治疗[J].中国骨与关节损伤杂志,2010(12):1100-1101
- [4]李绍光,孙天胜老年人髋部骨折引发过高死亡风险的研究进展[J].中华外科杂志,2013;51(4):372-4
- [5]陈卫红,张根福等微创动力髋螺钉治疗股骨转子间骨折[J].中华创伤杂志,2012;28(11):1010-3
- [6]曾波,许建中等髋部骨折患者448例流行病学分布特征[J].中华创伤杂志,2011;27(1):56-9
- [7]侯振海.老年髋部骨折术后生存分析及不稳定性股骨转子间骨折不同内固定方式的临床疗效研究[D].浙江大学,2014

(上接第75页)

方法。其次,阜新地区花粉类过敏原主要是艾蒿花粉,这与以前报道不同^[2];也与南方广州地区吸入过敏原以尘螨为主不同^[3]。

再有,研究过程中发现患者过敏原往往是多发的,只有一种过敏原的很少,临床表现也不尽相同,有只表现一种过敏性疾病的,有表现为多种过敏性疾病的。比如尘螨过敏花粉过敏的患者,平素无明显临床表现但有可能在春季或夏秋发生花粉症;或是平素尘螨过敏表现为过敏性鼻炎的患者在春季或夏秋季因花粉过敏而病情加重而出现哮喘症状,或又伴有荨麻疹出现;又有的患者过敏性鼻炎哮喘荨麻疹甚至湿疹紫癜过敏性腹泻可不同程度同时表现出来。

参考文献

- [1]乔秉善主编.变态反应学实验技术[M].北京.中国协和医科大学出版社出版,2002,04-105.
- [4]靳乃揆,陈小石,贺紫兰.等.广州地区尘螨致敏的研究[J].中华预防医学杂志,1998,22(6):347.
- [2]柴若楠,林小平,谢华等.2001-2010年东北地区螨变应原诱发过敏性疾病调查[J].中华临床免疫和变态反应杂志,2012,6(3):181-185.
- [3]郑佩燕等.广州地区过敏性疾病患15种常见过敏原分布规律分析[J].贵阳医学院学报,2015,40(11):1197-1198.

(上接第76页)

[1]陈峰.关节镜技术配合微创处理治疗膝关节创伤的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(74):40-41.

[2]刘浪,李禄松.关节镜技术配合微创处理治疗膝关节创伤的临床体会[J].中国伤残医学,2017,25(8):11-13.

[3]Kon, E., Filardo, G., Drobnic, M.et al.Non-surgical management of early knee osteoarthritis[J].Knee surgery, sports traumatology, arthroscopy:official journal of the ESSKA, 2012, 20(3):436-449.

[4]董乃健,詹兴洪,黄柳平.关节镜技术配合微创处理治疗48例膝关节创伤的临床效果观察[J].心理医生,2016,22(20):108-109.

[5]Griffiths, E.J., Khanduja, V.Hip arthroscopy:Evolution, current practice and future developments[J].International Orthopaedics, 2012, 36(6):1115-1121.

[6]何飞,谷苗,张显利,等.关节镜技术治疗膝关节损伤临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(45):91-92.

[7]洪忠,刘立林,叶桂秀.关节镜技术配合微创处理治疗膝关节创伤的临床疗效研究[J].当代医学,2017,23(22):13-15.

[8]Thienpont, E., Grosu, I., Jonckheere, S.et al.C-reactive protein(CRP)in different types of minimally invasive knee arthroplasty[J].Knee surgery, sports traumatology, arthroscopy:official journal of the ESSKA, 2013, 21(11):2603-2610.

[9]于波波,邹璇,吕志华.关节镜微创技术在膝关节骨创伤治疗中的临床效果观察[J].实用中西医结合临床,2015,15(6):68-69.

[10]Schliemann, Benedikt, Rosslenbroich, Steffen B., Schneider, Kristian N.et al.Why does minimally invasive coracoclavicular ligament reconstruction using a flip button repair technique fail?An analysis of risk factors and complications[J].Knee surgery, sports traumatology, arthroscopy:official journal of the ESSKA, 2015, 23(5):1419-1425.

[11]黄波.关节镜技术配合微创处理治疗膝关节创伤的临床体会[J].中国医药指南,2013,11(35):115-116.