



接种人用狂犬疫苗(Vero细胞)出现过敏性紫癜1例报道

黄 威 (湖南省疾病预防控制中心 410005)

摘要: **目的** 分析接种人用狂犬疫苗的安全性。**方法** 分析和调查这一位患儿疫苗接种的过程以及临床反应,并收集诊疗资料,分析疫苗接种与过敏性紫癜的关系。**结果** 患儿在接种第3次剂狂犬疫苗之后发生了过敏性紫癜,其主要表现为双下肢以及臀部皮肤发现弥散性出血点,腹部持续性剧烈绞痛,呕吐物呈现咖啡色,上腹部有明显的压痛,肠镜结果显示直肠弥漫性充血水肿,回肠末端点片状充血并且糜烂,呕吐物隐血阳性,大便隐血阳性,满足过敏性紫癜的临床症状,同时患者的发病和疫苗接种存在时间关联性。**结论** 本研究中的这一例患者接种狂犬病疫苗而导致过敏性紫癜,提示在临床中接种疫苗前应仔细询问过敏史,如发现致敏原因应立即停用可疑疫苗,并及时予以抗过敏等治疗以控制病情进展,整体而言狂犬病疫苗的不良反应该少见,不影响使用价值。

关键词: 预防接种 人用狂犬病疫苗 Vero细胞 过敏性紫癜

中图分类号: R186 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)07-105-01

狂犬病是一种危害性极大的人畜共患性疾病,其病死率几乎100%^[1]。对此,世界卫生组织对于狂犬病高度重视,针对狂犬病的流行最有效的预防措施便是对人实施狂犬病疫苗免疫接种,按照程序全程接种狂犬疫苗,能最大限度减少患狂犬病的危险。当前使用的人用狂犬病疫苗效价稳定,不良反应轻微已广泛使用,临床中因接种狂犬病疫苗引起严重不良反应的罕见^{[2]-[3]}。对此,本文以1例注射狂犬病疫苗后发生过敏性紫癜患儿为例进行探讨,现报道如下。

1 病例介绍

1.1 一般资料

接种人用狂犬疫苗后出现过敏性紫癜患儿为男性,年龄8岁,既往健康状况良好,自诉无任何药物过敏以及食物过敏历史,无家族性的遗传疾病,以往没有接受过狂犬疫苗接种。

1.2 发病和治疗过程

在2016年5月3日早上9点在家中左手中指被猫咬伤,自行在家中用清水冲洗伤口并未就医。在第二天早上,至当地疾控中心动物咬伤门诊部就诊,门诊根据暴露位置的规范性处理要求给予伤口处理,根据狂犬病暴露分级诊断为猫咬伤(左手中指,II级),按暴露后处置程给予接种冻干人用狂犬病疫苗(Vero细胞),生产企业为辽宁成大生物股份有限公司,生产批号为201511328,有效期2017年5月2日,规格为0.5ml/瓶,以2-1-1的接种方式,在左右两个手臂的三角肌各注射一剂狂犬病疫苗,狂犬病疫苗用量为0.5ml,在门诊部观察30分钟之后没有发生异常后离开,在接种之后一周内没有出现任何异常状况。在5月10日上午10点至该门诊接种第3剂狂犬病疫苗,下午三点左右双下肢出现瘀点瘀斑,继而出现中腹部持续性绞痛,无放射痛,伴有呕吐和恶心症状,胃内容物为咖啡色,呕吐量约为100ml,伴有头晕,无腹泻后立即至湖南省儿童医院就诊。门诊以“过敏性紫癜”收住院治疗。

入院之后检查:体温38℃,脉搏85次/分,呼吸为20次/分,血压90/55mmHg,精神欠佳,双下肢和臀部皮肤可见皮下出血点,直径约2×2mm,部分融合成片,皮温较低,皮疹压之不褪色,中上腹部按压痛明显,腹部叩诊呈鼓音,大便呈现暗红色,形状为水样液体。

实验室结果显示:血常规示WBC11.54×10⁹/L, N80.0%, L18.5%, PLT117×10⁹/L,尿常规正常,大便常规示RBC6/HP, WBC2HP,隐血阳性(++++),凝血全套示活化部分凝血酶时间值为38s(参考值:男性:37s±3.3s),电解质示K2.7mmol/L, PCO2含量为2.33mmHg, PH值为7.21,呕吐物隐血阳性,肝肾功能均无任何异常,肠镜显示直肠弥漫性的充血水肿,回肠末端点片状充血糜烂。过敏原试验阴性。

入院后予以抗过敏,止血以及保护胃肠黏膜药物等治疗之后皮疹明显消退,无明显呕吐及便血现象,复查三大常规、肝肾功能、电解质检查无异常,肠镜显示肠道黏膜糜烂性出血点基本愈合。治疗两周后病情好转出院。

患者出院后,至湖南省疾病预防控制中心动物咬伤门诊要求继续注射狂犬疫苗,考虑之前接种冻干人用狂犬病疫苗(Vero细胞)后出现过敏性紫癜,后改用人二倍体狂犬病疫苗重新接种,按程序接种完五针后,未发生过敏现象,并于接种后行抗狂犬病抗体检测呈阳性。

2 讨论

本案例中的1例患儿既往体健,无过敏史,此次为接种人用狂犬病疫苗(Vero细胞)后发生过敏性紫癜。对机体未造成较大损伤,入院经抗过敏,护胃等治疗后病情好转出院,出院后改用人二倍体狂犬疫苗重新接种后,未再发生过敏,且抗狂犬病抗体检测阳性。

2.1 过敏性紫癜是以全身性血管炎为主的变态反应性疾病。由于抗原-抗体结合后形成的免疫复合物沉积在小血管壁上,引起广泛的小血管炎,导致毛细血管脆性及通透性增加,血液外渗,引起皮肤、黏膜及其某些器官出血^[4]。临床表现为皮肤瘀点、瘀斑常伴腹痛、关节痛和肾损害。

2.2 狂犬疫苗作为抗原,可刺激机体产生抗体,结合后免疫复合物沉积于血管内壁引起一系列的炎症反应。该患儿主要表现为皮肤和胃肠道黏膜的出血^[5]。

2.3 该患儿的临床症状以及辅助检查结果与过敏性紫癜相符合;排除其它如感染、食物、花粉等所致的过敏性紫癜,且与狂犬病疫苗的接种时间有较高关联性。

2.4 根据狂犬病疫苗不良反应的研究发现,狂犬病疫苗接种之后常见不良反应有轻度发热、乏力、注射部位红肿等,极少数可能有过敏性紫癜^{[5]-[6]}。

综上所述,本研究中的这一例患儿接种狂犬病疫苗而导致过敏性紫癜,提示在临床接种疫苗时应当提前防范,一旦出现不良反应,应及时诊断和治疗。狂犬病的病死率几乎100%,只有通过接种狂犬疫苗才能有效减少发病的危险。一般来说,人用狂犬病疫苗是安全和耐受良好的,发生严重不良反应较为罕见,因未接种狂犬疫苗而发生狂犬病的危险远远大于接种疫苗产生不良反应的风险,故不影响使用价值。

参考文献

- [1] 彭文伟. 传染病学[M]. 第六版. 北京: 人民卫生出版社, 2004:655.
- [2] 李幸乐, 吕新军, 潘静静, 等. 郑州市狂犬疫苗接种人群免疫效果分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2016, 23(11):1632-1634.

(上接第104页)

究, 2015, 19(35):5669-5673.

[4] 陈明光. AO可塑型双钢板置入内固定修复老年肱骨远端骨折:效果的影响因素分析[J]. 中国组织工程研究, 2015, 19(31):5016-5020.

[5] 李靖扬, 周瑜博, 乔为民, 闫涛, 王广东, 王洪波. 四种金

属植入物内固定修复老年股骨转子间骨折的比较[J]. 中国组织工程研究, 2014, 18(26):4163-4167.

[6] 管东辉. 董建文教授手法复位末端折弯型竹夹板外固定规范化系统治疗老年桡骨远端C型骨折的临床经验的总结与研究[D]. 山东中医药大学, 2015.