

• 经验交流 •

1 195 例哮喘、过敏性鼻炎患者血清总 IgE、过敏原检测分析

孙月眉¹,张秋华²,程 芳³,康尔恂^{4△},田丰英¹,唐宁波¹

(1. 烟台毓璜顶医院变态反应科,山东烟台 264000;2. 菏泽市中医医院皮肤科,山东菏泽 274000;
3. 济南市第五人民医院皮肤科,山东济南 250014;4. 烟台毓璜顶医院皮肤科,山东烟台 264000)

摘 要:**目的** 探讨支气管哮喘与过敏性鼻炎患者的特异性体质与过敏原。**方法** 对哮喘门诊 1 195 例检测过敏原的患者档案加以分析。**结果** 1 195 例中支气管哮喘 1 167 例(包括咳嗽变异性哮喘 215 例),单纯过敏性鼻炎 28 例,哮喘患者中伴鼻炎 788 例(67. 52%)。过敏原阳性 932 例(77. 99%)。常见的过敏原依次为粉尘螨(73. 82%)、屋尘螨(73. 07%)、霉菌(27. 89%)、猫上皮(19. 95%)、狗上皮(19. 42%)、刺槐(16. 63%)等。**结论** 哮喘患者多数伴有过敏性鼻炎并且过敏原阳性率高。烟台地区过敏原主要为尘螨、霉菌、动物上皮等。

关键词:哮喘; 过敏性鼻炎; 过敏原

DOI:10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2013. 05. 045 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2013)05-0612-02

支气管哮喘与过敏性鼻炎是最常见的呼吸道过敏性疾病,有着共同的发病机制,常常合并存在并且互相影响。现将本科 2005 年 1 月至 2010 年 12 月确诊并做过过敏原皮肤点刺试验及总 IgE 检测的支气管哮喘、过敏性鼻炎患者情况报道如下。

1 资料与方法

1. 1 一般资料 参照《儿童支气管哮喘防治常规(试行)》^[1]、《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》^[2]、《支气管哮喘防治指南》^[3]、《变应性鼻炎的诊治原则和推荐方法》^[4]中支气管哮喘、过敏性鼻炎的诊断方法,所有病例均来自本科室 2005 年 1 月至 2010 年 12 月门诊病历档案管理的 9 037 份病历资料,其中 1 195 例做过敏原点刺检查及总 IgE 测定。男 681 例(占 56. 99%),女 514 例(占 43. 01%),男:女比例为 1. 32:1。年龄最小 1 岁 6 月,最大 66 岁,其中 0~3 岁 148 例(12. 38%),>3~6 岁 652 例(54. 56%),>6~12 岁 263 例(22%),>12~18 岁 40 例(3. 35%),成人(66 岁以上)92 例(7. 7%)。第一诊断是哮喘 1 167 例(其中咳嗽变异性哮喘 215 例),变应性鼻炎 28 例。1 167 例哮喘患者中伴有变应性鼻炎者 788 例,占 67. 52%;伴有鼻炎和变应性结膜炎者 82 例,占 7. 03%。

1. 2 过敏史 有湿疹史者 542 例,占 45. 36%;有荨麻疹、食物或药物过敏史者 361 例,占 30. 21%。

1. 3 方法 变应原检测使用德国阿罗格公司提供的 56 种过敏原点刺试剂做皮肤点刺,以 0. 1%组胺作阳性对照,以生理盐水作阴性对照,15 min 观察组胺反应结果,20 min 观察过敏原皮试液结果。所有患者 7 日内未用过肾上腺皮质激素及抗组胺药物。56 种过敏原点刺试剂包括吸入组 32 种:霉菌Ⅱ(食物中霉菌 5 种)、豚草、榆科、杂草(艾蒿、苎麻、蒲公英、车前草)、猫上皮、霉菌Ⅰ(空气中霉菌 6 种)、狗上皮、刺槐、粉尘螨、屋尘螨、玉米、松属、禾本科谷类(禾本科,大麦、燕麦、小麦)、艾蒿、动物毛Ⅰ(仓鼠,狗,猫,豚鼠,家鼠类)、蒲公英属、葎草、藜科、柳、白杨、牛尾草、菊属、山羊上皮、绵羊毛、蟑螂、法桐、长叶车前草、棉絮、苎麻、鸭茅、梯牧草、丝绸;食物组 24 种:小虾、鲑鱼、鲤鱼、鳗鱼、蚌类、番茄、核桃、花生、柑橘、鸡、羊肉、鸭肉、猪肉、桃子、牛奶、草莓、可可豆、欧芹、土豆、红辣椒、海蟹、牛肉、腰果、黄豆。

2 结 果

1 195 例中变应原阳性 932 例,阳性率 77. 99%。4 种及以

上变应原阳性者 592 例,占 63. 52%。其中多种变应原含尘螨者 445 例。单一变应原粉尘螨、屋尘螨阳性者 216 例,占 23. 17%。82 例伴有结膜炎患者中,有 75 例尘螨强阳性,占 91. 46%;816 例变应性鼻炎及伴有变应性鼻性患者中变应原为尘螨或含有尘螨者 563 例,占 69%。主要常见变应原为尘螨、霉菌、动物的上皮、花粉等,见表 1。

表 1 变应原项目阳性情况

变应原项目	阳性例数	阳性率(%)
粉尘螨	688	73. 82
屋尘螨	681	73. 07
霉菌(空气中)	260	27. 89
猫上皮	186	19. 95
狗上皮	181	19. 42
动物毛	192	20. 60
蒿属	176	18. 89
刺槐	155	16. 63
杂草	133	14. 27
桃子	119	12. 77
豚草	167	17. 91
白杨	118	12. 66
松属	100	10. 73
玉米	95	10. 20
麻	92	9. 87
羽毛(鸡、鸭、鹅)	88	9. 44
藜科	79	8. 48
柳	77	8. 26
小虾	72	7. 73
律草	89	9. 55

免疫球蛋白 E 检测,血清总 IgE 正常值为 0~100 IU/mL。本组 1 195 例同时检测血清总 IgE 增高 838 例,占 70. 13%。其中变应原点刺阳性者 932 例中总 IgE 高者 691 例,占 74. 14%;变应原阴性者检测 263 例,总 IgE 升高者 119 例,占 45. 24%。有 58 例变应原阴性、总 IgE 正常者,占 4. 85%。

3 讨 论

遗传与环境因素在哮喘的发病中都有重要作用。哮喘的遗传学基础是特异性体质,变应性鼻炎、湿疹与哮喘有着共同的遗传学基础^[5]。体内 IgE 水平的高低决定着机体特异性素

△ 通讯作者,E-mail:zhangqihua920@126. com。

质,是特应性体质的基础^[6]。IgE 介导的 I 型变态反应与哮喘密切相关。本组哮喘患者伴有变应性鼻炎者 67.52%,有湿疹史者 45.36%。总 IgE 增高者占 70.13%,特别是在变应原点刺阳性者中,总 IgE 增高占 74.14%。这些均与特应性体质相关。在后来 2011 年本科检查特异性 IgE 发现有些患者总 IgE 正常,特异性 IgE 增高。另有 4.85% 的患者总 IgE 正常、变应原阴性,笔者认为是属于非 IgE 介导的哮喘,这部分患者的哮喘发作可能由一些触发因素如感染、空气污染等引起。环境因素中变应原是诱发哮喘的主要因素。本组哮喘患者变应原阳性率 78.24%。这说明本地区哮喘与外源性变应原密切相关。其中以粉尘螨(73.83%)屋尘螨(73.07%)居首位,与国内外文献报道类似。其他变应原阳性率依次为霉菌(空气中)(27.89%)、猫上皮(19.95%)、狗上皮(19.42%)、蒿属(18.89%)、刺槐(16.63%);多数患者变应原为四种及以上(63.52%)。

• 经验交流 •

胱抑素 C 和 β_2 -微球蛋白联合糖化血红蛋白检测在糖尿病方面的应用

徐新蓉,张剑波[△],马 萍

(湖北省鄂州市中心医院检验科,湖北鄂州 436000)

摘 要:目的 探讨血清胱抑素 C(CysC)和 β_2 -微球蛋白(β_2 -MG)联合糖化血红蛋白(HbA1c)检测对糖尿病肾病(DN)的早期诊断、监测及指导临床用药方面的应用。**方法** 分别对门诊 150 例健康体检者和 140 例已确诊为糖尿病(DM)患者进行 CysC、 β_2 -MG、HbA1c、血肌酐(SCr)和尿素(Urea)测定,根据糖尿病患者 HbA1c 水平分为 A 组(HbA1c<6.5%)66 例、B 组(6.5%≤HbA1c≤11%)48 例、C 组(HbA1c>11%)36 例,检测出各组的 CysC 和 β_2 -MG 值。**结果** DM 组与对照组比较,SCr 和 Urea 无统计学意义($P>0.05$),CysC、 β_2 -MG 和 HbA1c 均有统计学意义($P<0.01$)。DN 组与前两组比较,CysC、 β_2 -MG、SCr、Urea、HbA1c 均有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 联合检测 CysC、 β_2 -MG 和 HbA1c 对 DN 的早期诊断、监测、治疗、预后评价和减少糖尿病的死亡率有重要的临床意义。

关键词:糖尿病肾病; 胱抑素 C; β_2 -微球蛋白; 糖化血红蛋白

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.05.046

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)05-0613-03

糖尿病是由于胰岛素相对或绝对缺乏以及不同程度的胰岛素抵抗,引起碳水化合物、脂肪及蛋白质代谢紊乱的综合征,持续高血糖是其基本生化特征,糖尿病并发症很多,其中糖尿病肾病是最为严重的并发症之一^[1],也是糖尿病的主要死亡原因之一。本文通过探讨胱抑素 C(CysC)、 β_2 -微球蛋白(β_2 -MG)和糖化血红蛋白(HbA1c)联合检测的临床意义,对糖尿病肾病(DN)的早期诊断、监测、治疗及预后评价提供实验室诊断依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2011 年 2 月至 2012 年 7 月收治的均符合世界卫生组织(WHO)糖尿诊断标准(空腹血糖大于或等于 7.8 mmol/L 或 2 h 血糖大于或等于 11.1 mmol/L)的糖尿病病例 140 例,其中单纯糖尿病组(DM)86 例,糖尿病肾病组(DN)54 例,男 90 例,女 50 例,年龄 32~78 岁,平均年龄 48 岁,以上病例均无其他原因引起的泌尿系统病变及近期服用肾毒性药物史。健康对照组 150 例,经体检后排除肾脏疾病、心血管疾病、有感染或感染相关疾病、结缔组织疾病、有应激史,包括外伤、手术、精神刺激、服用雌激素以及皮质激素药物,其中男 89 例,女 41 例,年龄 30~72 岁,平均年龄 46 岁。

1.2 方法

参考文献

- [1] 中华医学会儿科学分会呼吸学组.儿童支气管哮喘防治常规(试行)[J].中华儿科杂志,2004,40(2):24-30.
- [2] 中华医学会儿科学分会呼吸学组.儿童支气管哮喘诊断与防治指南[J].中华儿科杂志,2008,46(10):745-753.
- [3] 中华医学会呼吸学分会哮喘学组.支气管哮喘防治指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗及教育和管理方案)[J].中华呼吸结核杂志,2008,31(11):177-185.
- [4] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会.中华医学会耳鼻喉科学分会[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005,40(1):166-167.
- [5] 顾瑞金.变态反应学[M].北京:中国协和医科大学出版社,2000:281.
- [6] 李明华.哮喘病学[M].北京:人民卫生出版社,2000:26.

(收稿日期:2012-12-08)

1.2.1 标本留取 早晨抽取空腹静脉血 3 mL,离心分离血清检测 CysC、 β_2 -MG、SCr 和 Urea,抽取静脉血 EDTA-K₂ 抗凝 2 mL,检测 HbA1c,按照 HbA1c 水平分为低值组 A 组(HbA1c<6.5%),中值组 B 组(6.5%≤HbA1c≤11%)和高值组 C 组(HbA1c≥11%)。

1.2.2 检测方法 CysC 和 β_2 -MG 采用免疫比浊法、SCr 采用酶法,Urea 采用苦味酸法,HbA1c 采用离子交换高效液相色谱法(HPLC)测定。

1.3 仪器与试剂 CysC、 β_2 -MG、SCr 和 Urea 的检测采用贝克曼 DXC800 全自动生化分仪器。CysC 和 β_2 -MG 试剂由北京利得曼公司提供,SCr 和 Urea 试剂由贝克曼公司提供原装试剂。HbA1c 由 BIO-RAD D10 伯乐糖化血红蛋白分析系统检测,试剂由美国伯乐公司提供。

1.4 统计学处理 计量结果以 $\bar{x} \pm s$ 表示,所有数据均通过 SPSS14.0 统计软件处理,采用方差分析进行多组间比较和 t 检验比较。

2 结 果

健康对照组、DM 组、DN 组血清 CysC、 β_2 -MG 和 HbA1c 水平的比较,见表 1。A、B、C 组间检测结果比较见表 2、3。

[△] 通讯作者,E-mail:ezzbj@sina.com。