

高^[7]。在对本院输血不良反应发生率偏高原因进行调查中发现,由于输血科对临床医护人员进行相关知识培训力度不够,临床医护人员对输血不良反应的判定标准出现偏差,同时,发生的不良反应多为非溶血性轻度发热、过敏反应,向输血科反馈、沟通不及时,致使将部分由于疾病本身所致的临床类似反应计入输血不良反应,后期统计结果偏高^[8]。

为避免和降低输血不良反应的发生,应使医护人员充分认识输血治疗的风险性。严格执行《临床输血技术规范》及《医疗机构用血管理办法》等标准。加强医务人员输血安全知识培训,提高临床合理使用成分血水平。要坚持“能不输血就不输血,能少输血绝不多输血”的原则,鼓励自体输血,尽量减少和避免输血不良反应,以期达到安全输血,防治医疗纠纷的发生。

参考文献

[1] 刘景汉,汪德清. 临床输血学[M]. 北京:人民卫生出版,2011:3.

• 临床研究 •

过敏性疾病患者过敏原检测结果分析

杨德平^{1,2}

(1. 上海市浦东新区周浦医院检验科,上海 201318;2. 同济大学医学院临床医学系,上海 200092)

摘要:目的 了解上海市周浦地区过敏性疾病患者的过敏原分布特征。方法 采用酶联免疫法对 450 例过敏性疾病患者进行吸入性和吸入性过敏原特异性免疫球蛋白 E(sIgE)检测。结果 吸入性过敏原中,尘螨、狗上皮、猫毛、真菌、榆树花粉和梧桐花粉 sIgE 阳性率较高,分别为 19.33%、17.78%、17.56%、14.44%、12.44%和 12.22%。食入性过敏原中,鸡蛋、蟹、花生、牛奶 sIgE 阳性率较高,分别为 16.89%、12.67%、10.89%和 10.44%。结论 诱发上海市周浦地区过敏性疾病的过敏原种类繁多,建立常见过敏原分布谱对过敏性疾病的预防和治疗有较好的指导意义。

关键词:过敏原; 特异性免疫球蛋白 E; 体外检测

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.07.053

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2015)07-0987-02

随着日常生活环境中的抗原性物质逐渐增多,过敏性疾病发病率呈上升趋势。明确过敏性疾病的过敏原对过敏性疾病的预防、病因诊断和治疗具有重要意义^[1]。为了解上海市周浦地区常见过敏原的致病情况,本文分析了过敏性疾病患者血清学指标检测结果,旨在为过敏性疾病的预防和治疗提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2014 年 3 月至 2014 年 7 月于上海市周浦医院就诊及住院治疗的患者 450 例,男 204 例、女 246 例,年龄 1~91 岁。

1.2 方法 采用不含抗凝剂的真空采血管采集所有患者晨起空腹静脉血,常规方法分离血清标本。采用酶联免疫吸附法检测试剂盒(苏州浩欧博生物医药有限公司)进行过敏原特异性免疫球蛋白 E(sIgE)检测。共检测 20 项特异性过敏原,包括 10 项吸入性过敏原[尘螨(屋尘螨+粉尘螨)、猫毛、狗上皮、蟑螂、艾蒿花粉、豚草花粉、葎草花粉、梧桐花粉、榆树花粉、真菌(点青霉+烟曲霉+交链孢霉)]和 10 项食入性过敏原[牛奶、花生、鸡蛋、大豆、小麦、西红柿、鱼、虾、蟹、坚果混合(榛子+开心果)]。

1.3 统计学处理 采用 SPSS20.0 软件进行数据处理和统计学分析。计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为比较差异有统计学意义。

[2] 高峰. 临床输血与检验[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:193.
 [3] 李春艳,赵国英,王悦. 输血不良反应的几种类型及机制[J]. 医疗装备,2006,4(1):48-49.
 [4] SPIESS BD. Risks of transfusion [J]. Transfusion, 2004, 44 (12Suppl):4S-14S.
 [5] 陈忠,邵景章. 常见输血不良反应及处理[J]. 实用内科杂志, 1990,9(4):465-466.
 [6] 杨芳年,郭玉嵩. 113 例输血不良反应情况分析[J]. 中国输血杂志,2013,26(9):963-965.
 [7] 陈富臻. 对输血不良反应的调查分析[J]. 医学检验,2011,8(1): 98.
 [8] 陈江,代琼,罗立. 11 407 例输血反应调查分析[J]. 中国输血杂志,2009,22(3):227-228.

(收稿日期:2014-12-05)

2 结果

2.1 过敏原 sIgE 检测结果 450 例患者中,检出 sIgE 阳性 331 例,阳性率为 73.56%。食入性过敏原 sIgE 检测结果见表 1,其中阳性率由高到低前 3 位依次为鸡蛋(16.89%)、蟹(12.67%)和花生(10.89%)。吸入性过敏原 sIgE 检测结果见表 2,其中阳性率由高到低前 3 位依次为尘螨、狗上皮和猫毛,阳性率分别为 19.33%、17.78%和 17.56%。450 例患者共检测食入性和吸入性过敏原 sIgE 各 4 500 例次,食入性过敏原 sIgE 阳性例数合计为 399 例,阳性率为 8.87%;吸入性过敏原 sIgE 阳性例数合计为 607 例,阳性率为 13.49%;食入性和吸入性过敏原 sIgE 阳性率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 食入性过敏原 sIgE 检测结果(n=450)

检测项目	阳性例数(n)	阳性率(%)
鸡蛋	76	16.89
蟹	57	12.67
花生	49	10.89
牛奶	47	10.44
虾	43	9.56
西红柿	40	8.89
坚果混合(榛子+开心果)	32	7.11

续表 1 食入性过敏原 sIgE 检测结果 (n=450)

检测项目	阳性例数(n)	阳性率(%)
大豆	24	5.33
鱼	18	4.00
小麦	13	2.89

表 2 吸入性过敏原 sIgE 检测结果 (n=450)

检测项目	阳性例数(n)	阳性率(%)
尘螨(屋尘螨+粉尘螨)	87	19.33
狗上皮	80	17.78
猫毛	79	17.56
真菌(点青霉+烟曲霉+交链孢霉)	65	14.44
榆树花粉	56	12.44
梧桐花粉	55	12.22
艾蒿花粉	50	11.11
豚草花粉	50	11.11
葎草花粉	50	11.11
蟑螂	35	7.78

2.2 过敏原 sIgE 分布情况 450 例患者中,119 例(26.44)患者过敏原 sIgE 检测结果为阴性,105 例(23.33%)患者 1 项过敏原 sIgE 检测结果为阳性,226 例(50.22)患者 2 项或以上过敏原 sIgE 检测结果为阳性。过敏原 sIgE 检测结果分布,见表 3。

表 3 过敏原 sIgE 检测结果分布 (n=450)

sIgE 检测结果	例数 (n)	百分比 (%)	sIgE 检测结果	例数 (n)	百分比 (%)
1 项阳性	105	23.33	8 项阳性	6	1.33
2 项阳性	70	15.56	9 项阳性	5	1.11
3 项阳性	57	12.67	10 项阳性	2	0.44
4 项阳性	31	6.89	11 项阳性	3	0.67
5 项阳性	18	4.00	12 项阳性	1	0.22
6 项阳性	19	4.22	13 项阳性	1	0.22
7 项阳性	13	2.89	阴性	119	26.44

3 讨论

过敏性疾病是指人体接触(食入或吸入)某种物质后引起组织损伤或功能障碍的一类疾病。随着社会工业化进程的加快和人们生活习惯、饮食习惯的改变,过敏性疾病的发病率逐年增加。发达国家过敏性疾病的发病率约为 30%^[2]。过敏性疾病属于变态反应性疾病,具有潜伏期长、易复发性等特点。此外,由于可诱发过敏性疾病的过敏原较多,给疾病的预防和治疗带来一定的困难。因此,明确过敏性疾病的过敏原尤为重要。不同地区具有不同的过敏原谱,因此分析过敏原在各地的分布情况对疾病的预防和治疗也具有重要意义。过敏原检测可以明确诱发过敏性疾病的过敏原,从而使患者能够主动避免

接触过过敏原以防止疾病的发生,同时也有助于针对不同患者制定个性化的治疗方案。

皮内试验和点刺试验是目前确定过敏原的最常用方法,但检测结果极易受到季节、病程、皮试部位、药物等因素的影响,且皮内试验和点刺试验均具有一定的创伤性和危险性^[3]。世界变态反应学会认为:血清 sIgE 水平能很好地反映过敏性疾病患者体内变态反应情况^[4]。与皮内试验和点刺试验相比,血清过敏原 sIgE 检测更为方便易行,患者接受度高,更适用于过敏原检测,也被认为是过敏原检测的“金标准”^[5]。

本研究结果显示,上海市周浦地区过敏性疾病的过敏原以吸入性过敏原为主。在各种过敏原中,尘螨 sIgE 阳性率最高,达到 19.33%。尘螨分布范围极广,因此控制尘螨是防治过敏性疾病的重中之重^[6-8]。上海为沿海城市,气候相对潮湿,更容易出现螨类、真菌的滋生。与此同时,随着狗、猫等宠物数量的增加,空气中的过敏物质也随之增多,增加了过敏性疾病的发病风险。此外,在食入性过敏原中,鸡蛋、蟹、花生和牛奶 sIgE 阳性率较高,分别为 16.89%、12.67%、10.89% 和 10.44%,可能与本地区人群的饮食习惯有关。

本研究也显示部分过敏性疾病患者对多种过敏原过敏,体内存在多种过敏原 sIgE,说明患者接触的过敏原越来越广泛和复杂。

在临床工作中,应综合分析过敏性疾病患者的病史、皮肤试验结果和过敏原 sIgE 检测结果,制定个性化的诊疗方案,同时合理应用 sIgE 检测以提高过敏性疾病的病因诊断准确度^[9-10]。

参考文献

- [1] 罗茂红,来则民. 家庭环境因素与儿童哮喘关系的病例对照研究[J]. 中国公共卫生,2002,18(6):662.
- [2] Kamble S, Bharmal M. Incremental direct expenditure of treating asthma in the United States[J]. J Asthma,2009,46(1):73-80.
- [3] Fontaine C, Mayorga C, Bousquer PJ, et al. Relevance of the determination of serum specific IgE antibodies in the diagnosis of immediate beta lactam allergy[J]. Allergy,2007,62(1):47-52.
- [4] 李国华,王丽娟,马永信,等. 两种过敏原检测方法的对比研究[J]. 中华哮喘杂志,2009,3(1):19-21.
- [5] 张华丽,王福喜,张书玲,等. 深圳地区 52 例湿疹患者血清过敏原检测分析[J]. 岭南皮肤病科杂志,2009,16(3):186-187.
- [6] 武其文,蔡鹏程,陈治中,等. 武汉地区支气管哮喘患儿过敏原特异性 IgE 分析[J]. 临床血液学杂志,2009,22(2):65-67.
- [7] 荣光生,刘思文,仇煜,等. 特异性 IgE 检测在过敏性疾病诊断中的应用[J]. 安徽医学,2009,30(3):268-271.
- [8] 闭熊杰,覃正学,兰玉清. 118 例过敏性疾病过敏源检测分析[J]. 检验医学,2011,26(8):555-557.
- [9] 潘晓玲,桂晓钟,赵军,等. 安徽芜湖地区过敏性疾病患者过敏原检测与分析[J]. 安徽医学,2011,32(8):1161-1163.
- [10] 廖春盛,戴小波,温小平. 440 例患者食物过敏原特异性 IgG 抗体浓度分析[J]. 检验医学与临床,2011,8(11):1297-1298.

(收稿日期:2014-12-15)