

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2012.05.024

济宁地区夏季过敏性皮肤病过敏原分析

田防震¹ 田 华² 邱 莹^{1△}⁽¹⁾ 济宁医学院附属济宁市第一人民医院, 山东 济宁 272011; ⁽²⁾ 济宁市北湖区医院, 济宁 272000**关键词** 过敏性皮肤病; 过敏原; 皮肤点刺试验**中图分类号**: R751.2 **文献标识码**: B **文章编号**: 1000-9760(2012)10-378-02

笔者对 2011 年 6 月 1 日至 2011 年 9 月 30 日收治的 280 例过敏性皮肤病进行皮肤点刺试验检查过敏原, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2011 年 6 月 1 日至 2011 年 9 月 30 日来本院就诊的荨麻疹, 湿疹, 异位性皮炎患者共 280 例, 年龄 2~65 岁, 平均年龄 (26.0±7.9) 岁, 其中儿童 91 例, 成年人 189 例, 荨麻疹, 湿疹, 异位性皮炎诊断均符合皮肤科学诊断标准。

1.2 方法

所有患者试验前 3 天前停用抗组胺药物及糖皮质激素, 有皮肤划痕征阳性者不用点刺试验, 全部病例均采用浙江我武生物科技有限公司生产的“粉尘螨皮肤点刺试剂盒”行过敏原皮肤点刺试验。所选过敏原吸入组为: 粉尘螨, 户尘螨, 葎草花粉, 蟑螂, 猫毛, 香烟, 棉絮, 玉米花粉, 蒿属花粉, 法国梧桐, 狗毛, 羽毛, 青霉菌, 酵母菌, 白桦花粉。食入组为扇贝, 带鱼, 海虾, 牛奶, 海蟹, 芒果, 桃子, 鸡蛋清, 西红柿, 草莓, 花生, 香蕉, 牛肉, 黄鳝, 茄子, 鸡蛋黄, 苹果, 大豆。粉尘螨点刺液的蛋白浓度为 1.0g/L, 对照为组胺, 阴性对照为生理盐水, 使用一次性消毒点刺针。皮肤点刺部位为患者前臂掌侧皮肤, 皮肤消毒干燥后, 在皮肤上滴 1 滴过敏原液, 两种原液之间距离大于 2cm, 每例患者滴 35 种过敏原液和对照液; 用一次性消毒点刺针垂直刺在点有过敏原液的中央, 轻轻下按 1s, 快速将针提起, 3min 后将皮试原液拭去, 10~20min 观察过敏原皮试液反应结果。

1.3 结果判断

以过敏原皮试液所致丘疹面积与组胺阳性对照所致丘疹面积之比判断反应级别, 比值为阳性对照丘疹 0~25% 或与阴性对照相同者为阴性; 比值为阳性对照丘疹 26%~50% 者为 (+); 比值为阳性对照丘疹 51%~100% 者为 (++) ; 比值为阳性对照丘疹 101%~200% 者为 (+++) ; 比值为阳性对照丘疹 200% 以上者为 (++++) 。

2 结果

表 1 吸入性过敏原阳性例数及百分比(n, %)

项目	n	百分比
户尘螨	156	55.69
粉尘螨	137	48.98
法国梧桐	18	10.71
玉米花粉	15	8.93
狗毛	12	7.14
蟑螂	9	5.36
棉絮	6	3.57

表 2 食入性过敏原阳性例数及百分比(n, %)

项目	n	百分比
海蟹	28	10
桃子	16	5.71
海虾	14	5
扇贝	12	4.29
黄鳝	10	3.57

280 例患者过敏原测试阳性 208 例, 阴性 72 例, 阳性率 74.2%, 其中 1 项阳性 20 例, 2 项阳性 84 例, 3 项及以上阳性 104 例, 单一阳性率为 9.62%。吸入组阳性 199 例, 阳性率 70.07%; 食入组阳性 86 例, 阳性率 30.71%; 吸入组阳性显著高于食物组; 并且在吸入组中, 螨类是主要的过敏原。

3 讨论

过敏性皮肤病是多发性疾病, 病因复杂, 临床上不易找出明确病因, 因此通过寻找过敏原并避免接触以及进行针对性脱敏治疗是治疗这类疾病的关键^[1]。本研究对夏季济宁地区 280 例过敏性皮肤病患者进行的过敏原检测, 发现济宁地区夏季过敏原吸入组以户尘螨为主, 和国内北方地区吸入性过敏原研究结果一致^[2]。尘螨是吸入组引起过敏性皮肤病的主要过敏原, 分布极为广泛, 生长环境温度在 22~26℃ 之间, 繁殖季节以 6~10 月份最为集中, 喜欢栖息在阴暗潮湿且积尘多的地方, 以人体及动物脱落皮屑为食物, 在床单, 枕头, 地毯, 沙发和毛衣等处大量繁殖。防治尘螨引起过敏性皮肤病的主要措施是注意清洁卫生, 经常清扫室内尘土, 勤洗, 勤晒衣被, 保持室内通风, 干燥, 少尘, 在床上覆盖防尘螨防护罩以减少接触^[3]。本地区吸入组过敏

△ [通信作者] 邱莹, E-mail: Qiu_ying@sohu.com

者以尘螨为主,可能与生活环境的污染如汽车废气,垃圾的急剧增多以及人们生活水平提高,空调的广泛使用有关。

吸入组第 2 位的为梧桐花粉,可能是因为夏季是法国梧桐生长开花最茂盛的季节,济宁地区路旁广泛种植法国梧桐,应减少法国梧桐的种植,选择不易过敏,有利于清洁净化空气的树木种植。夏季济宁地区蟑螂过敏为 5.36%,相对国内其它地区所报道的资料来说,数量较少^[2],可能和济宁地区气候温暖干燥,不适于蟑螂生长有关。

食入组以海蟹为主,可能和济宁地区人们生活水平的提高,市民饮食多样化,更多的进食海产品有关。其次为桃子,海虾,扇贝,对这类过敏性皮肤病患者,可采取少食或避免等措施,对减少发病和减轻症状有一定的作用。

同时本研究发现,单一过敏原阳性患者占 9.62%,远远低于两种或两种以上过敏原阳性患者数,说明过敏性皮肤病的患者往往对多种变应原产生过敏反应。在临床上应

(上接第 376 页)

参考文献:

- [1] 路多,李利敏.高中生自我隐瞒及其与自我和谐的关系[J].中华临床心理学杂志,2009,17:96-98.
- [2] 郭红,陈海萍,齐晓玫,等.关于综合医院护士职业自我概念影响因素的研究[J].中华现代护理杂志,2008,14:2649-2652.
- [3] 陈卫旗.自我概念、生活事件与心理健康[J].中国临床心理学杂志,1997,5:212-214.
- [4] 樊富珉,付吉元.大学生自我概念与心理健康的相关研究[J].中国心理卫生杂志,2001,15:76-77.
- [5] Vispoel,PW. Self-concept in Artistic Domains: An Extension of the Shavelson,Hubner and Stanton(1976)Model[J]. Journal of Educational Psychology,1995,87:134-153.
- [6] 韩笑,张倩.中学生自我隐瞒与心理健康关系研究[J].中国

(上接第 377 页)

C1q 在肾活检标本中的沉积具有一定的诊断意义,首先要考虑继发性肾炎,在继发性肾炎中要首先考虑狼疮性肾炎的诊断,即使血清学出现阳性的指标,也一定不要放弃诊断。对于临床表现为肾病综合征,病理类型为膜性肾病的病人,更要加强注意随访,狼疮性肾炎的可能性极大。

参考文献:

- [1] 张奉春,周滨,董怡.补体 C1q 及抗 C1q 抗体在狼疮肾炎发病机制中的作用[J].中华医学杂志,2005,85(14):955-959.
- [2] 王琴,杨铁生,樊春红.血清 C1q 抗体水平与系统性红斑狼疮活动性和狼疮肾炎的关系[J].临床内科杂志,2007,24(4):238-240.
- [3] P Horák Z, Heřmanová. J. Zdražil. C1q complement component and antibodies reflect SLE activity and kidney involvement[J]. Clin Rheumatol,2006,25:532-536.
- [4] Pickering MC, Botto M. Are anti-C1q antibodies different

采用多种特异性脱敏治疗达到理想效果。

皮肤点刺过敏原检测操作简便,痛苦少,比较安全,无明显副作用,其结果阳性率高,对过敏性皮肤病的病因诊断和治疗有积极的意义。我们在日常治疗中应积极查找过敏原,有利于过敏性皮肤病的预防诊断治疗。

参考文献:

- [1] 邹国星,曾国根,丁冬生.过敏性皮肤病患者吸入性变应原皮试及脱敏治疗[J].江西医药,2005,40(8):482-483.
- [2] 文利平,李宏,关凯,等.中华医学会 2011 年全国变态反应学术会议综合报道[J].中华临床免疫和变态反应杂志,2012,3:74-75.
- [3] 何英.支气管哮喘患儿 139 例过敏原检测结果分析[J].中国乡村医药杂志,2011,3(18):63-64.

(收稿日期 2012-08-10)

健康心理学杂志,2010,18:992-994.

- [7] 刘同洲,崔开艳,由伟,等.自我隐瞒水平对精神分裂症患者一级亲属心理健康状况及生活质量的影响[J].中华行为医学与脑科学杂志,2009,18:814-816.
- [8] Ritz T,Dahme B. Repression,self-concealment and rationality/emotional defensiveness; the correspondence between the three questionnaires of defending coping[J]. Personality and Individual Differences,1999,27:629-637.
- [9] Cepeda-Benito A, Short P. Self-concealment, avoidance of psychological services, and perceived likelihood of seeking professional help[J]. Journal of Counseling Psychology, 1998,45:58-64.
- [10] 胡建军,张兰英.精神科与综合科医护人员心理健康水平状况调查[J].四川精神卫生,2011,24:29-31.

(收稿日期 2012-07-25)

from other SLE autoantibodies[J]. Nature Reviews,2010,6:490-493.

- [5] 罗静,郭琨,王彩虹.抗自身抗体与系统性红斑狼疮疾病活动性及狼疮肾炎关系的探讨[J].中国药物与临床,2009,9(10):922-925.
- [6] Flierman r,Daha mr. Pathogenic role of anti-C1q autoantibodies in the development of lupus nephritis—a hypothesis[J]. Mol Immunol,2007,44:133-138.
- [7] Sinico RA,Rimoldi L,Radice A,et al. Anti-C1q autoantibodies in lupus nephritis[J]. Ann NY Acad Sci,2009,1173:47-51.
- [8] Schaller M,Bigler C,Danner D. Autoantibodies against C1q in systemic lupus erythematosus are antigen driven[J]. J Immunol,2009,183: 8225-8231 .
- [9] 胡伟新,刘春蓓,孙海鸣.1352 例狼疮性肾炎的临床与免疫学特征[J].肾脏病与透析肾移植杂志,2006,15(5):401-442.

(收稿日期 2012-07-03)