

广州地区过敏性皮肤病湿热蕴脾型血清特异性过敏原及总 IgE 检测分析

杨琳琳, 黄咏菁, 梁海莹, 刘志红, 杨璐璐

广东省中医院, 广东 广州 510120

[摘要] 目的: 探讨广州地区过敏性皮肤病湿热蕴脾型血清特异性过敏原、总 IgE 水平的分布特征, 为预防和诊治疾病提供依据。方法: 回顾性分析 242 例湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者血清特异性过敏原、总 IgE 水平, 其中湿疹 167 例, 特应性皮炎 31 例, 荨麻疹 44 例。结果: 湿热蕴脾型过敏性皮肤病血清总 IgE 阳性者 113 例, 占 46.69%。其中吸入性过敏原以尘螨组合、蟑螂、艾蒿过敏者多见, 各占 33.88%、15.70%、14.87%, 食物性过敏原以蟹、海鱼组合、花生多见, 各占 16.52%、11.57%、9.91%。结论: 广州地区湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者常规检测血清特异性过敏原及总 IgE 有助于寻找相应过敏性, 减少或避免接触, 可减少疾病反复, 为疾病的预防和治疗提供依据。

[关键词] 过敏性皮肤病; 湿热蕴脾型; 特异性过敏原; IgE

[中图分类号] R781.6⁺7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 07-0145-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.07.062

过敏性皮肤病是皮肤科的常见病之一, 随着环境污染、饮食习惯、居住条件等因素的变化, 发病率呈逐年上升趋势。临床上过敏性皮肤病的发生, 病因多不明确, 症状反复发作, 给患者的身心健康带来了不同程度的危害。而湿热蕴脾型过敏性皮肤病是临床上常见证型之一, 病程日久, 缠绵难愈, 反复发作。为进一步分析广州地区湿热蕴脾型过敏性皮肤病常见致敏因素, 笔者回顾性分析 2013 年 9 月—2016 年 1 月于广东省中医院住院治疗的 242 例湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者血清特异性过敏原、总 IgE 水平, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 2013 年 9 月 - 2016 年 1 月于广东省中医院住院治疗的 242 例湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者。其中特应性皮炎 31 例, 湿疹 167 例, 荨麻疹 44 例, 年龄 2~98 岁, 男 132 例, 女 110 例。采用 Excel2003 软件建立数据库。

1.2 辨证标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》, 辨为湿热蕴脾型。

2 研究方法

2.1 检测方法 总 IgE 检测采取电化学发光法, 试剂盒购自德国罗氏公司。过敏原检测采用瑞典法玛西亚公司生产的 Phadia250 全自动免疫诊断仪及配套试剂盒, 应用荧光酶标法检测, 其中吸入性过敏原检测包括: 树组合(杨树、柳树、榆树), 矮豚草, 艾蒿, 尘螨组合, 屋尘, 猫毛, 狗上皮, 蟑螂, 霉菌组合, 葎草。食物过敏原检测包括: 鸡蛋白, 牛奶,

花生, 黄豆, 牛肉, 羊肉, 海鱼组合, 淡水鱼组合, 虾, 蟹。所有操作严格按照说明书进行。

2.2 统计学方法 采用 SPSS16.0 统计软件进行数据分析, 各组间阳性率比较采用 χ^2 检验。

3 结果

3.1 血清总 IgE 检测结果 242 例湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者中, 113 例患者血清总 IgE 阳性, 阳性率为 46.69%。特异性皮炎、湿疹、荨麻疹总 IgE 阳性率各不同, 分别为: 96.77%、40.12%、36.36%, 差异有统计学意义($\chi^2=36.022, P<0.05$)。

表 1 血清总 IgE 检测结果 例

诊断	总 IgE		总计
	阴性	阳性	
湿疹	100	67	167
荨麻疹	28	16	44
特应性皮炎	1	30	31
总数	129	113	242

3.2 血清特异性过敏原检测结果 见表 2。242 例湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者吸入组过敏原分布以尘螨组合(33.88%)、蟑螂(15.70%)、艾蒿(14.87%)、树组合(13.63%)、屋尘过敏者(11.98%)多见, 食物性过敏原分布以蟹(16.52%)、海鱼组合(11.57%)、花生(9.91%)、虾(5.37%)、淡水鱼(5.37%)多见。但 3 种湿热蕴脾型过敏性皮肤病常见过敏原分布有所差异,

[收稿日期] 2016-01-22

[作者简介] 杨琳琳 (1986-), 女, 住院医师, 研究方向: 荨麻疹、湿疹、特应性皮炎等过敏性疾病的诊治。

其中吸入组过敏原湿疹、荨麻疹患者常见为尘螨组合、艾蒿、蟑螂，特应性皮炎患者为尘螨组合、屋尘、霉菌组合；食物组过敏原湿疹、荨麻疹、特应性皮炎患者常见均为蟹、海鱼组合、花生。

表2 血清特异性过敏原检测结果 例

过敏原	不同疾病过敏原阳性			合计	阳性构成比(%)
	湿疹	荨麻疹	特应性皮炎		
树组合	20	6	7	33	13.63
矮豚草	17	4	4	25	10.33
艾蒿	22	10	4	36	14.87
尘螨组合	44	17	21	82	33.88
屋尘	11	2	16	29	11.98
猫毛	6	3	6	15	6.19
狗上皮	8	3	4	15	6.19
蟑螂	22	11	5	38	15.70
霉菌组合	11	2	11	24	9.91
律草	4	0	3	7	2.89
鸡蛋白	3	0	1	4	1.65
牛奶	4	1	2	7	2.89
花生	14	6	4	24	9.91
黄豆	3	1	1	5	2.07
牛肉	0	0	1	1	0.41
羊肉	1	0	2	3	1.24
海鱼组合	14	8	6	28	11.57
淡水鱼组合	8	4	1	13	5.37
虾	4	4	5	13	5.37
蟹	23	11	6	40	16.52

4 讨论

过敏反应又称为超敏反应，过敏原通过多途径与体内抗体结合产生变态反应。临床通常分为4型，I型(速发型)、II型(细胞毒型)、III型(免疫复合物型)、IV型(细胞介导型)。其中I型又称IgE依赖型，通过IgE介导引起肥大细胞等脱颗粒，释放组胺、白三烯等，作用于靶细胞导致疾病的发生。Stadler BM等^[1]研究发现慢性荨麻疹患者血清中存在提高亲和力IgE受体的FC抗体或抗IgE的自身抗体。同时临床发现，不同人种、国家、地域的血清总IgE水平及变应原特异性IgE检测不同^[2]。喻楠等^[3]研究发现，宁夏地区1844例变态反应性皮肤病血清总IgE阳性率为62.3%。而本研究结果显示，广州地区湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者总IgE阳性率为46.69%，其中以特应性皮炎患者最高，阳性率达96.77%。总之，血清总IgE对湿热蕴脾型过敏性皮肤病的诊治具有重要意义，但应注

意以下两个方面：①总IgE升高时，注意排除其他因素所致的总IgE升高；②总IgE不高时，应结合特异性IgE检测结果，排除假阴性结果，如特异性IgE结合受体，导致血清不能测得；过敏性疾病未在发作期，特异性IgE偏低等因素。

中医学认为，过敏反应多因禀赋不耐，腠理不密，或饮食不节，过食辛辣肥甘厚味，损伤脾胃，脾失健运，湿浊内停，蕴久化热，外搏肌肤而发；或居住环境潮湿，风邪侵袭，风湿之邪与内在湿热之邪蕴结发于肌肤；或患病日久耗伤阴血，血虚生风化燥，肌肤失养。本研究242例湿热蕴脾型皮肤病患者，吸入组过敏原分布以尘螨组合、蟑螂、艾蒿多见，食物性过敏原分布以蟹、海鱼组合、花生多见。这与国内文献报道结果有一定的差异。樊爱军等^[4]报道杭州地区过敏性疾病过敏原检出率前5位的分别是尘螨、屋尘、牛奶、点青霉分枝孢霉烟曲霉交链孢霉、鱼虾蟹。这可能与广州地处岭南湿热之地，利于尘螨、蟑螂、艾蒿的生长繁殖有关。蟹、海鱼检出率高可能与广州地区经济发达及地域饮食习惯，食用较多蟹、海鲜有关，而花生的阳性可能与人们饮食结构改变、食用花生油有关。因此临床上完善湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者过敏原检测有助于避免或减少接触过敏原，减轻症状，减少复发，必要时可通过检测结果进行特异性脱敏治疗；同时因各种原因未完善过敏原检测者，建议患者避免接触可能过敏原，可预防或减轻疾病的发生。本次研究时间有限，样本量偏小，地域局限，患者均为住院病人，不能充分说明广州地区湿热蕴脾型过敏性皮肤病患者的情况。在进一步的临床研究中，应扩大样本量，进行多中心、大样本研究。

[参考文献]

- [1] Stadler BM, Miescher S, Horn M. Allergic manifestations as the results of a conditional autoimmune response[J]. *Int Arch Allergy Immun*, 2001, 124(1-3): 411-413.
- [2] 文昭明. 变态反应性疾病的诊治[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1997: 31.
- [3] 喻楠, 王建军, 张晓鸣, 等. 1844例变态反应性皮肤病血清过敏原特异性IgE抗体分析[J]. *宁夏医学院学报*, 2006, 28(5): 396-397.
- [4] 樊爱军, 赵文波, 徐建国, 等. 1028例过敏性疾病患者的血清过敏原检测分析[J]. *现代实用医学*, 2015, 27(2): 205-206.

(责任编辑: 骆欢欢)