- Dis, 2003, 3(11):685-702.
- 6 汤国栋, 王慧研, 施晓霞. 国外两性霉素 B 脂质体类制剂介绍 [J]. 上海医药, 2005, 26(6):274-276.
- 7 Lopez-Berestein G, Mehta R, Hopfer R L, et al. Treatment and prophylaxis of disseminated infection due to candida albicans in mice with liposome-encapsulated amphotericin B[J]. J Infect Dis, 2003, 147(5):939-940.
- [收稿日期 2009-01-04][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

经验交流

243 例母婴血型不合致新生儿溶血病临床分析

黎海澜, 焦伟, 伍焕秀

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院输血科

作者简介: 黎海澜(1969-), 女, 大学本科, 副主任技师, 研究方向: 输血医学和免疫血液学。E-mail: feiyang2808@163.com

【摘要】 目的 为新生儿溶血病(HDN)的诊治提供直接依据。方法 按有关方法分别进行 ABO 及 Rh 血型鉴定、直接抗人球蛋白试验、血清游离抗体及放散液抗体检测。结果 在 416 例临床疑为新生儿溶血病患者中, 证实由血型抗原不合引起的新生儿溶血病者 243 例(58.65%), 其中 ABO-HDN 242 例(99.59%), Rh-HDN 1 例(0.41%)。在被证实为 ABO-HDN 的 242 例患儿中, A 型 103 例, 占 42.56%; B 型 139 例, 占 57.44%。ABO-HDN 患儿 A 型与 B 型分布率经卡方分析, $\chi^2 = 3.1157, P = 0.0775$, 差异无统计学意义。结论 本地区因血型抗原不合引起的新生儿溶血病中, 以 ABO-HDN 多见; “三项试验”中放散液抗体试验敏感度最高, 是判定新生儿溶血病最有力的依据。

【关键词】 母婴血型不合; 新生儿溶血病; 临床分析

【中图分类号】 R722.18 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2009)04-0420-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.035

The clinical analysis of 243 cases of hemolytic disease of newborn caused by maternal-fetal blood type incompatibility LI Hai-lan, JIAO Wei, WU Huan-xiu. Department of Transfusion Medicine, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning, 530021, China

【Abstract】 Objective To provide reference for the diagnosis and treatment of hemolytic disease of newborn. **Methods** The major detecting methods included the identification of Identifying ABO and Rh blood type, direct coombs' test, serum free antibodies test and antibodies dispersion test. **Results** In 416 case doubted as HDN, 243 cases of HDN(58.41%) caused by maternal-fetal blood type incompatibility were identified, therein to, 242 cases belonged to ABO-HDN(99.59%) and 1 case belonged to Rh-HDN(0.41%). In those ABO-HDN cases, 103 cases(42.56%) were A blood type and 139 cases(57.44%) were B blood type. The rate of the distributions of A blood type and B blood type in ABO-HDN case had no statistically significant difference ($\chi^2 = 3.1157, P = 0.0775$). **Conclusion** A majority of cases of HDN which caused by maternal-fetal blood type incompatibility is ABO-HDN. Antibodies dispersion test is the most sensitive and is the most effectual method in the three kind of HDN test.

【Key words】 Maternal-fetal blood type incompatibility; HDN; Clinical analysis

母婴血型不配合所致新生儿溶血病(hemolytic disease of the newborn, HDN)是一种由于母亲体内存在着与胎儿红细胞不配合的 IgG 血型抗体而引起的同种被动免疫疾病。该病仅发生在胎儿和新生儿早期, 可导致高胆红素血症, 严重者易并发胆红素脑病, 致新生儿死亡或遗留智力发育障碍、

听力损害等。及时准确的血清学检测对 HDN 的诊断与治疗具有重要的临床价值。作者就近年来 243 例 HDN 的实验室检测结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 标本来源 2007-01~2008-10 在本院住院及外院

送检的临床高胆红素血症而母亲为O型或Rh阴性的疑为HDN、年龄在1h~3d患儿416例,为患儿不抗凝血样本,必要时加送患儿母亲血样本。

1.2 试剂 抗-A(B)血清、抗-D、抗人球蛋白试剂、筛选细胞、谱细胞等均来自上海血液生物医药有限责任公司。ABO标准红细胞为本实验室自制。

1.3 方法 按文献^[1]的方法测定患儿及母亲ABO及Rh血型,根据母婴ABO血型是否相合,按以下程序检测:患儿直接抗球蛋白试验、游离抗体检测和红细胞抗体放散试验;母亲做ABO以外抗体检测。

表1 416例患儿血型血清学检测结果[n(%)]

血型	检测例数	确诊HDN例数	血清游离抗体(+)	放散液抗体试验(+)	直接抗人球蛋白试验(+)
A	158	103(24.76)	29(6.97)	103(24.76)	35(8.41)
B	187	139(33.41)	36(8.65)	139(33.41)	42(10.10)
O	71	1(0.24)	1(0.24)	1(0.24)	1(0.24)
合计	416	243(58.41)	66(15.87)	243(58.41)	78(18.75)

本中,患儿全部为Rh阳性,A型者158例,B型187例,O型71例。经血型血清学检测证实由血型抗原不合引起的新生儿溶血病为243例,总阳性率为58.41%(243/416),其中ABO-HDN242例,占99.59%,Rh-HDN1例,占0.41%;未发现其它血型系统抗体导致的HDN。在被证实为ABO-HDN的242例患儿中,A型103例,占42.56%;B型139例,占57.44%。在71例O型患儿中,70例直接抗球蛋白试验和不规则抗体筛查均阴性;1例母亲为Rh阴性患儿ABO血型与其母同为O型,直接抗球蛋白试验强阳性(4+),D抗原检测发现有遮断现象,红细胞放散液检出抗D,其母血检出高效价(5120)抗D,被证实为Rh-HDN。本地区因血型抗原不合引起的新生儿溶血病中,以ABO-HDN多见,其中患儿A型与B型发生率经卡方分析, $\chi^2=3.4176$, $P=0.0775$,差异无统计学意义。

2.2 在三项试验中(患儿直接抗球蛋白试验、游离抗体检测和红细胞抗体放散试验),直接抗球蛋白试验阳性者78例(18.75%),游离抗体试验阳性者66例(15.87%),抗体释放试验阳性者243例(58.65%),释放试验敏感度最高。

3 讨论

3.1 HDN的血清学检测主要采用“三项试验”。若新生儿红细胞被ABO以外抗体或IgG抗-A(B)抗体所致敏,直接抗球蛋白试验可能得到阳性结果。由于新生儿的A(B)抗原密度比成人低,结合的抗体亦很少,故许多新生儿ABO溶血病标本的直抗呈弱阳性甚至阴性。Rh-新生儿溶血病的直接抗球蛋白试验相当强,一般 $\geq 2+$ 。因此新生儿直接抗球蛋白试验阳性的强弱是区别ABO和Rh溶血病的重要标志^[1]。游离试验可检测新生儿血清中是否存在与其红细胞不配合的ABO以外抗体和(或)IgG抗-A(B)。释放试验是一种酶增强的抗球蛋白试验,敏感而准确,一旦出现阳性结果,即可明确诊断,是新生儿溶血病三项试验中最有价值的一项实验。

3.2 人类已发现的29个血型系统中,以ABO血型系统不合引起的新生儿溶血病最常见,其次为Rh血型系统。本研

1.4 HDN血型血清学诊断标准 患儿红细胞是否放散出与其红细胞上抗原对应的抗体为HDN的诊断依据:母婴ABO血型不合,新生儿血浆和(或)红细胞放散液中检出了可致敏新生儿红细胞的ABO血型抗体者诊断为ABO-HDN;新生儿血浆和(或)红细胞放散液中检出了与母亲血浆相同特异性、并可致敏新生儿红细胞的不规则抗体者(新生儿红细胞表达抗体对应的抗原)诊断为非ABO-HDN。

1.5 统计学处理方法 采用卡方检验。

2 结果

2.1 检测结果见表1。在416份临床疑为新生儿溶血病标

究也发现,243例被证实为由血型抗原不合引起的新生儿溶血病中,绝大部分ABO-HDN。

3.3 在临床上,ABO-HDN多发生于O型母亲和A型或B型的婴儿,因为O型母亲血清中含有免疫性的抗A或抗B抗体,由于其效价较高,所以ABO溶血病患儿的母亲往往多数是O型^[2]。本组被证实为ABO-HDN的242例患儿中,母亲均为O型,患儿为A型者103例,B型139例;ABO-HDN患儿A型与B型发生率经卡方分析,差异无统计学意义。与文献^[3,4]报道的A>B型不同,其原因有待进一步调查研究。

3.4 临床上非ABO-HDN中以Rh血型不合HDN最为多见,有症状的HDN中65%的病例和90%的严重HDN是由抗-D引起,其次为Rh血型系统中的其他抗体(抗-E、抗-c、抗-C等)、Kell血型系统抗体(抗-K)等^[5]。Rh血型不合多见于母亲为阴性,父亲为阳性,当Rh阴性的母亲第一次怀孕Rh阳性的胎儿,分娩时通过胎盘剥离,胎儿红细胞携带的来自父体的抗原进入母体,使缺乏相同抗原的母体发生同种免疫反应,以后再次妊娠Rh阳性胎儿时可刺激母体记忆细胞产生回忆反应,怀孕次数越多胎儿红细胞作为抗原进入母体的量越多,产生抗体效价越高,胎儿患病机会越多,病情也愈严重。本研究中的1例Rh-HDN患儿母亲孕3产3,第1胎健在,第2胎娩出后不久死亡,本次是第3胎分娩,产前血型血清学检测发现高效价抗D,经多学科会诊,决定采取剖宫术结束妊娠。患儿出生时全身水肿,皮肤苍白,一般情况极差,被确诊为Rh-HDN,娩出约1h接受了换血治疗,病情逐渐好转出院。

综上所述,通过测定患儿及母亲血型抗原以及直接抗球蛋白试验、游离试验、释放试验三项试验,可直接确认新生儿患病与否,为临床对HDN的诊断提供直接依据,争取治疗时间,降低围产期新生儿死亡率,减少后遗症的发生。开展产前及新生儿血型血清学检测工作对HDN的诊治有重要意义。

参考文献

1 刘达庄. 主编. 免疫血液学[M]. 上海: 上海科学技术出版社,

2002;128-225.

2 廖长征,黄衍锋,许瑞环,等. 微柱凝胶技术用于新生儿溶血病诊断的效果评价[J]. 中国热带医学,2007,3(7):436-437.

3 周晓丽,张琼枝,杨春芳,等. 125例新生儿溶血病临床分析[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2004,3(4):8-10.

4 薛向阳,金春子,吕胜利. 105例母婴 ABO 血型不合的新生儿中溶

血病的实验室检测结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志,2006,14(8):64-67.

5 Geifman-Holtzman O, Wojtowycz M, Kosmas E, et al. Female alloimmunization with antibodies known to cause hemolytic disease[J]. *Obstetrics & Gynecology*, 1997, 89(2): 272-275.

[收稿日期 2009-03-06][本文编辑 谭毅 刘京虹]

经验交流

以感染诱发的急性荨麻疹 103 例临床分析

何国华

作者单位:510160 广东,广州市荔湾区第二人民医院皮肤科

作者简介:何国华(1975-),男,本科,主治医师,在职硕士研究生。电话:13642692075,E-mail:heguohuajinbi@21cn.com

[摘要] 目的 分析以感染诱发的 103 例急性荨麻疹的性别、年龄,伴随症状,实验室检查和治疗结果。
方法 收集 103 例急性荨麻疹资料,分析其病因、病程及治疗情况。结果 急性荨麻疹以细菌感染及病毒感染为主,抗感染治疗有效。结论 急性荨麻疹发病与感染有某种程度的特殊性关系。

[关键词] 急性荨麻疹; 感染; 临床分析

[中图分类号] R758.24 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)04-0422-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.036

Clinical analysis of 103 patients with acute urticaria due to infection HE Guo-hua. Department of Dermatology, the Second People's Hospital of Liuzan District, Guangzhou 510160, China

[Abstract] Objective To understand the sex, age, complicated infective disease, symptoms, laboratory examination and therapy of 103 patients with acute urticaria. **Methods** The data were collected on 103 patients with acute urticaria due to infection. The cause, course and treatment were analyzed. **Results** Bacterial or viral infection were the principal cause of acute urticaria. Antibacterial or antiviral therapy was effective. **Conclusion** There may be a certain degree of particularity between infection and acute urticaria.

[Key words] Acute urticaria; Infection; Clinical analysis

急性荨麻疹是皮肤科门诊最常见疾病之一,病因甚多,体内各种感染病灶均可引起,一般认为最常见的是引起上感的病毒和金黄色葡萄球菌。笔者自 2008-01~2008-12 对感染引起的急性荨麻疹进行临床观察,现分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 男 36 例,女 67 例,男女之比为 0.537:1;病程最短 4 h、最长 18 d,1~6 d 共 71 例(68.9%),平均 4.7 d。发病季节中春季 42 例(40.8%),夏季 32 例(31.1%),秋季 14 例(13.6%),冬季 15 例(14.5%)。感染种类中上感 19 例(其中扁桃体炎 16 例),各种皮肤感染 9 例,结膜炎 1 例,麦粒肿 2 例,中耳炎 2 例,肺炎 3 例,胃肠炎 2 例,尿路感染 45 例,其余患者均表现为血象异常,但未发现明显感染病灶。其中 2 种感染并存 52 例。

1.2 临床表现 起病急,多以风团和瘙痒就诊,风团多为鲜红色或暗红色,水肿明显,分布广泛,除躯干、四肢外,常累及头面及颈部,持续时间长。其中 1 例伴化脓性扁桃体炎患者 10 月前有类似病史。伴随症状:发热 32 例,咽痛 23 例,咳嗽 6 例,呕吐、腹痛、腹泻 2 例,尿痛 5 例。主要体征:咽部充血,扁桃体肿大,表面有脓点,肺部罗音。一般单纯抗过敏治疗无效,风团及瘙痒较普通荨麻疹顽固。

1.3 实验室检查 WBC (4.5~40.1)×10⁹/L,其中 10×10⁹/L 9 例(8.7%); 15×10⁹/L 52 例(50.5%); 20×10⁹/L 22 例(21.4%); >20×10⁹/L 13 例(10%); 累计 10×10⁹/L 以上共 96 例(90.3%);中性粒细胞占 0.70~0.96 共 85 例(82.5%)。血沉 26 例中 8 例稍增快,抗“O”26 例均≤250U。尿常规:蛋白(+)8 例,OB(+)4 例,WBC 5~(+)/H 45 例,其中尿常规