

-108.

- [25] Dondog B1, Clifford GM, Vaccarella S, et al. Human papillomavirus infection in Ulaanbaatar, Mongolia: a population-based study[J]. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2008,17(7):1731-8.
- [26] International Agency for Researchon Cancer GLOBOCAN 2008: Cervical Cancer, Cancer Incidence and Mortality Worldwide, 2008. [DB]. 2008.
- [27] Khair MM, Mzibri ME, Mhand RA, et al. Molecular detection and genotyping of human papillomavirus in cervical carcinoma biopsies in an area of high incidence of cancer from Moroccan women[J]. J Med Virol. 2009,81

(4):678-84.

- [28] Alhamany Z, El Mzibri M, Kharbach A, et al. Prevalence of human papillomavirus genotype among Moroccan women during a local screening program[J]. J Infect Dev Ctries. 2010,4(11):732-9.
- [29] Khair MM, Mzibri ME, Mhand RA, et al. Molecular detection and genotyping of human papillomavirus in cervical carcinoma biopsies in an area of high incidence of cancer from Moroccan women[J]. J Med Virol. 2009, 81(4):678-84.

2015 年 5 月 12 日收稿

Summary and analysis on disease burden of cervical cancer in different nationalities

DONG dan¹ WANG shaoming² DUAN xianzhi³

(1. Department Of Gynecology and Obstetrics, Inner Mongolia Hospital, Hohhot 010017

2. Department of Cancer Epidemiology, Cancer Institute, CAMS and PUMC, Beijing 100021

3. Department of Gynecology and Obstetrics, Tongren Hospital, Beijing 100176 China)

[Abstract] Cervical cancer is a kind of malignant tumors, human papillomavirus (HPV) is the leading cause of cervical cancer, and HPV type distributions. By ethnic minorities in China and abroad the burden of cervical cancer incidence of a different race of the generalizations, to research and the national cervical cancer prevention measures, more conducive to cervical cancer early diagnosis and treatment, make more minority women's access to health.

[Key words] ethnic; cervical cancer; human papillomavirus (HPV)

内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎过敏原检测及分析

宝尔础鲁 尹晓琴 闫 敏

(1. 内蒙古阿拉善盟中心医院, 内蒙古 阿拉善 750306)

摘要:目的:检测及分析内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎主要过敏原。方法:采用本地区秋季花粉进行临床自制斑贴试验。结果:内蒙古阿拉善地区多生长的黄蒿,大紫蘑菇过敏率分别为63.1%和43.1%,与野花草比较有统计学意义($\chi^2=3.64$, $P<0.05$)。而且2种以上过敏原阳性占53.8%,可能与刺激反应、过敏原配置浓度、斑贴交叉过敏等有关。结论:明确内蒙古阿拉善地区秋季骤增过敏性鼻炎变应原,对临床预防脱敏治疗,提高患者生活质量具有重要临床意义。

关键词:秋季鼻炎;内蒙古阿拉善地区;过敏原

中图分类号:R291.2

文献标识码:B

文章编号:1006-6810(2015)07-0073-03

秋季鼻炎属于区域性、季节性鼻黏膜变态反应性疾病。

具有每年秋季反复发作,过后自行缓解的特点,随季节门诊就诊率可增加到50%^[1]。所以明确相关过敏原,对防治本病有重要的临床意义。本研究选65例内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎患者进行自制过敏原斑贴试验,初步分析报道如下。

作者简介:宝尔础鲁,内蒙古阿拉善盟中心医院皮肤科;电话:13948029691;邮箱:baorchulu@126.com

1 资料与方法

1.1 临床资料:选取本院门诊2014~2015年就诊秋季鼻炎患者,且排除常年过敏性鼻炎及鼻黏膜其他疾病的患者。临床共选65例,其中男性20例、女性45例,儿童5例,年龄9~56岁。其中伴发严重哮喘患者不参与。所有患者在季节前2个月进行斑贴试验,1周前停用内外用抗组胺药、糖皮质激素、抗菌素等。

1.2 方法

1.2.1 仪器和试剂:采用南京艾罗高生物工程有限公司提供的斑点试验芯室皮肤过敏诊断器1号,行斑贴试验检测。试剂为自制变应原试剂。

1.2.2 变应原选择及配制:选内蒙古阿拉善地区秋季成熟花粉,如黄蒿、大紫蘑菇、野花草、牧草、花絮、市区养殖花等,分别秋季采摘,晾干,收集花粉,研碎,分别溶于80℃蒸馏水及凡士林,按50%浓度制成水溶性及脂溶性变应原试剂^[1],密封冷藏备用。

1.2.3 操作和结果判断:选患者前臂屈侧,75%酒精局部消毒,晾干。取自制备用变应原试剂加入试验芯室内,脂溶性变应原加入量为试验芯室容积的一半,水溶性变应原将滤纸浸湿放入试验芯室内。按2cm距离敷贴局部,同时轻压芯室以驱除空气,并使变应原均匀分布^[1]。24h后除去(儿童12h除去),0.5h后第一次判读,24h进行第二次判读。变应原溶剂必须也对照斑贴测试,试验局部皮肤有皮损要避开,判读标准见表1^[1]。

表1 判读标准表

结果判读代号	含义	临床表现
-	阴性	正常,无反应
±	可疑	仅有轻度红斑
+	弱阳性	红斑,浸润,可有少量丘疹
++	强阳性	红斑,浸润,丘疹,水疱
+++	极强阳性	红斑浸润明显,出现水疱大疱

1.3 统计学方法:采用组间检验进行结果比较,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

65例患者过敏原阳性率高低依次如下:黄蒿,大紫蘑菇,野花草,牧草,花絮,市区养殖花等。在65例中黄蒿阳性41例,占63.1%(41/65);大紫蘑菇阳性28例,占43.1%(28/65);野花草阳性15例,占23.0%(15/65)。1种过敏原阳性者28例,占43.1%;2种以上过敏原阳性者37例,占56.9%。对照统计显示,黄蒿和大紫蘑菇变应原明显高于野花草等其他变应原,经检验差异有统计学意义($\chi^2 = 3.64, = 4.56, P < 0.05$)。其中局部刺激反应明显者

11例,可能与高敏体质有关。轻度喉头水肿1例。均未影响检测结果。各种过敏原检测结果见表2。

表2 秋季鼻炎斑贴试验检测结果比较

过敏原	检测例数	阳性[例(%)]	阳性分级					
			-	±	+	++	+++	++++
黄蒿	65	41(63.1)	24	5	18	13	5	
大紫蘑菇	65	28(43.1)	37	7	14	6	1	
野花草	65	15(23.0)	50	3	11	1	0	
牧草	65	10(15.4)	55	5	5	0	0	
花絮	65	5(7.7)	60	1	3	0	1	
市区养殖花	65	5(7.7)	60	3	1	1	0	
凡士林	65	0	65	0	0	0	0	
蒸馏水	65	1(1.5)	64	1	0	0	0	

3 讨论

秋季鼻炎属于过敏性鼻炎分类,是机体接触秋季花粉等致敏原后主要由IgE介导的鼻黏膜非感染性炎症性疾病^[2]。具有每年秋季特定时期,地域性,在特敏体质人群中反复发作,可自行缓解的特点的鼻黏膜及眼结膜,气管变态反应性疾病。主要症状有鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流涕,可伴眼痒、结膜炎,甚至哮喘等。

内蒙古阿拉善地区每年7~10月集中骤增秋季鼻炎患者,成为秋季鼻炎高发区,可能与地处西北沙漠,内蒙古高原地区的阿拉善地区常年气候干燥,日照量充足,风沙大,降雨量逐年减少等特点,增加了花粉的产量及飞散量^[2],加上具秋季风媒传播特点的黄蒿及大紫蘑菇大量生长,成熟,使空气中致敏花粉爆发性的增多,长时间悬浮于空气中,使秋季鼻炎短期内迅速升至高峰,群发致敏^[3]。

内蒙古阿拉善地区沙漠中多见的黄蒿属旱中生植物。多生长于荒漠草原和草原化荒漠群落中,有浓烈的香气,花粉期7~10月,花粉量大,密切接触可致接触过敏性皮炎^[4]。另当地贺兰山特产大紫蘑菇,夏秋季散生到丛生,子实体一般大型,是生长期较长的野生食用菌,孢子产量极高^[5]。还有部分野花牧草,花粉产量在空气干燥,日照充足的环境中明显增多^[2]。这些特定气候,环境,植物是否是内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎逐年增多的主要原因,待进一步考证。还有现代人工作压力大,生活节奏快,饮食结构过于细致化,过食辛辣刺激,过贪寒凉,并室外活动减少,人免疫力下降,使过敏率逐年增加的另一个原因。

皮肤斑贴试验是将少量的可疑致敏物贴在皮肤上,人为的造成局部变应性皮炎,用以寻找致敏原的一种检查方法,是表皮的皮肤试验,多用于变应性接触性皮炎,可用于发现或证实引起发病的变应原,因此又称为诊断性斑贴试验^[1]。所以对本地区秋季鼻炎过敏原筛查,分析有重要意义。

本次研究对内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎患者进行本地区秋季播散主要花草,如黄蒿、大紫蘑菇、野花草等,自制斑贴,初步筛查过敏率。结果显示,黄蒿及大紫蘑菇过敏率及阳性强度明显偏高。同时 2 种以上变应原所占比例甚高,显示地域性季节性鼻炎过敏原与本地区生长植物有密切关系,应重视。所以明确变应原种类,对避免接触变应原及特异性免疫治疗至关重要。脱敏治疗也是目前唯一通过免疫调节治疗过敏性疾病的方法^[2]。所以本研究对内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎的脱敏治疗有很大临床意义。

内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎每年反复,逐年症状加重,直接影响患者的工作,休息及生活质量。临床只能局部应用糖皮质激素或口服抗组胺药控制症状,无特效治疗方法。本研究检测本地区过敏原操作简便,价格便宜,易于患者接受,可根据过敏原检测结果,针对性回避致敏物。在疾病的早期诊断,预防治疗,脱敏治疗中具有十分重要的临床意

义。

参考文献

- [1] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社,2009.12:0766-0769.
- [2] 韩德民. 过敏性鼻炎[第2版][M]. 北京:人民卫生出版社,2014:15-16. 153-157. 207. 351.
- [3] 李丽莎. 不同致敏变应原所致变应性鼻炎患者 164 例生活质量调查[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2015,29(3):226-228.
- [4] 朱宗元,梁存柱,李志刚,等. 贺兰山植物志[M]. 银川:阳光出版社,2011.12:569-570.
- [5] 宋刚,孙丽华,王黎元,等. 贺兰山大型真菌图鉴[M]. 银川:阳光出版社,2011.11:189.

2015 年 4 月 29 日收稿

Detection and Analysis of Anaphylactogens in People with Allergic rhinitis in Alxa League of Inner Mongolia

Baoerchulu YIN Xiao-qin YAN Min

(Department of Dermatology, the Center Hospital of Alxa League, Alxa League of Inner Mongolia, 750306, China)

[Abstract] Objective: to detection and analysis of anaphylactogens in people with allergic rhinitis in Alxa League. Methods: Using patch made by the regional autumn pollen in clinical trials to detect the anaphylactogens of allergic rhinitis. Results: the rate of allergy to *Artemisia scoparia* and *Cortinarius purpurascens* which are widespread in Alxa League were 63.1% and 43.1%, and appeared statistical significance, compared with the rate of allergy to wild flowers and pasture grass ($=3.64, =4.56, P < 0.05$). 53.8% of all cases had positive reaction to more than two anaphylactogens, maybe related to stimulation reaction, the concentration of anaphylactogens, and cross allergy to patch. Conclusion: to find out anaphylactogens of allergic rhinitis is important for clinical desensitization treatment and then improving patient health.

[Key words] Allergic rhinitis, Alxa League of Inner Mongolia, Anaphylactogen

欢迎订阅 2015 年《中国民族医药》杂志

《中国民族医药》杂志系由国家中医药管理局主管的我国唯一反映 55 个少数民族医药的国家级综合性学术期刊,设有理论探讨、临床报道、诊治经验、方药纵横、疗法简介、实验研究、医苑琐谈、文献综述、教学探讨、书刊评价等栏目。本刊理论与实践并举,科研与教学兼顾,涉及面广,信息量大,是广大医药卫生工作者了解、研究、交流我国少数民族医药学的必备期刊。

本刊为月刊,大 16 开,每册定价:8.00 元,全年价 96 元。国内统一刊号 CN15-1175/R,国际标准刊号 ISSN1006-6810,国内邮发代号 16-94,全国各地邮局订阅,国外发行代号 6501/Q,中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱)订阅。若脱订者可直接向编辑部办理邮购。

地址:呼和浩特市健康街 11 号 邮编:010020 电话:(0471)6920167 信箱 zgmzyyz@126.com

论文发表、论文降重、论文润色请扫码



免费论文查重，传递门 >> <http://free.paperyy.com>

阅读此文的还阅读了：

- [1. 广州地区吸入过敏原引起过敏性鼻炎过敏原谱分析](#)
- [2. 内蒙古农区夏秋季旱涝年与500hPa阿留申槽和北美大槽的统计分析——内蒙古旱涝课题研究](#)
- [3. 变态反应性鼻炎的过敏原皮试及脱敏疗效观察:\(附304例分析\)](#)
- [4. 秋季用冷水洗鼻可以防鼻炎](#)
- [5. 怎样预防秋季过敏症](#)
- [6. 鼻营养喷剂防治内蒙古阿拉善地区秋季鼻炎的临床研究](#)
- [7. 北京地区成人过敏性鼻炎吸入过敏原谱分析](#)
- [8. 广东3家医院变应性鼻炎患者发病情况及常见吸入性变应原的队列调查](#)
- [9. 内蒙古阿拉善地区的第三系及其动物群](#)
- [10. 阿拉善协会](#)
- [11. 张家口市居民家中尘螨调查](#)
- [12. 我区春夏秋季气候影响评价 一、春季\(3—5月\)气候影响评价](#)
- [13. 秋季过敏莫着慌](#)
- [14. 戈壁抗洪记](#)
- [15. 宁波地区240例变应性鼻炎患者的血清过敏原特异性IgE及总IgE水平分析](#)