论著

# 南京地区 139 例小儿湿疹斑贴试验结果分析

## 刘瑟

(南京医科大学附属南京儿童医院皮肤科, 江苏 南京 210008)

[关键词] 湿疹,儿童;南京

[中图分类号] R758.23

[文献标识码] B

[文章编号] 1000-4963(2009)03-0158-01

为探讨诱发儿童湿疹的变应原,以期更好地诊治与预防。笔者对 139 例湿疹患儿进行斑贴试验,并分析其结果,现报告如下。

### 1 病例资料

#### 1.1 入选标准

139 例均来自于 2008 年 2—8 月在我院皮肤科门诊诊断为湿疹的患儿,年龄 1~14 岁。入选患儿均为非急性期,抗组胺药停用 3 d,糖皮质激素停用 2 周。

#### 1.2 方法

采用由瑞典 CHEMOTECHNIQUE DIAGNOSTICS 公司生产、北京元康公司提供的"瑞敏牌"斑贴试剂盒。将已知的 20 种变应原按顺序放入由惰性聚乙烯塑料制成的斑贴测试芯室中,然后将斑贴测试器平整贴敷在脊柱两侧,48 h 去除斑贴测试器,72 h 观察结果。

#### 1.3 判定标准

根据国际接触性皮炎研究组(IGDRG)推荐的标准叫判读结果。具体标准:①阴性反应(-),无皮疹;②可疑反应(±)仅有轻度红斑;③弱阳性反应(+);红斑、浸润,可有少量丘疹;④强阳性反应(++):红斑、浸润、丘疹及水疱;⑤极强反应(+++):红斑、浸润、丘疹、出现水疱或大疱。

#### 2 结 果

139 例湿疹患儿中,对 1 种或 1 种以上变应原呈阳性反应的有 124 例,总阳性率为 89.2%。对苯类混合物、倍半萜烯内酯混合物、硫柳汞为最常见的致敏原、阳性率均为 30.2%。

#### 3 讨论

湿疹在儿童中的发病率较高且易反复发作,临床诊断容易,但难以寻找病因,特别是接触性致敏原。本文 139 例湿疹患儿斑贴试验总阳性率为 89.2%,此结果与付兰芹等中的报告类似,但高于其他作者[2-3]。对苯类混合物、倍半萜烯内酯混合物、硫柳汞为最常见的致敏原,阳性率均为 30.2%。朱国兴等[4]、张桂英等[5]曾报告斑贴试验主要的致敏原是硫酸镍、硫柳汞、芳香混和物。而本研究发现在儿童湿疹中对苯类混合物、倍半萜烯内酯混合物、亚乙基二胺的阳性率更高。对苯类混合物主要为存在于食品、药物中的防腐剂,亚乙基二胺则较多存在于药物制剂中;而硫酸镍则存在于一些金属饰品,如项链、耳环、金属眼镜架、手

表 1 139 例湿疹患儿对标准筛选变应原反应的阳性率

序列号	变应原	阳性数(n)	阳性率(%)
1	对苯类混合物	42	30.2
2	倍半萜烯内酯混合物	42	30.2
3	硫柳汞	42	30.2
4	亚乙基二胺	37	26.6
5	替可的松新戊酸盐	36	25.9
6	环氧树脂	35	25.2
7	硫酸镍	35	25.2
8	黑橡胶混合物	31	22.3
9	苯唑卡因	29	20.9
10	对苯二胺基质	27	19.4
11	重铬酸盐	22	15.8
12	甲醛	15	10.8
13	咪唑烷基脲	14	10.1
14	巯基混合物	10	7.2
15	卡巴混合物	9	6.5
16	N-环己基硫酞内脂	6	4.3
17	芳香混合物	6	4.3
18	松香	5	3.6
19	溴硝丙醇	5	3.6
20	秋兰姆混合物	11	0.7

表带等问; 芳香混和物主要作为香料, 存在于香料、化妆品、香水、日常芳香产品以及工业油中。后两者儿童接触相对较少, 笔者推测其阳性率相对较低应与此有关。低致敏原松香、溴硝丙醇、秋兰姆混合物, 其阳性率均低于 4.0%, 基本与成人相似。

#### 参考文献

- [1] 付兰芹,谢文红,余梦清,等. 530 例皮炎湿疹类皮肤病斑贴试验结果分析[J]. 中国预防医学杂志, 2006, 7(5): 412-414.
- [2] 王英杰. 小儿皮炎湿疹 150 例斑贴试验结果分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2003, 19(5): 511.
- [3] 罗佩谊,陈谨萍,张金桃,等. 716 例皮炎湿疹类皮肤病患儿斑贴试验结果分析[J]. 现代临床医学生物工程学杂志, 2003, 9(5): 435
- [4] 朱国兴, 陆春, 赖维,等. 慢性湿疹和皮炎 122 例斑贴试验结果分析[J]. 临床皮肤科杂志, 2006, 35(2): 81-83.
- [5] 张桂英, 周怡新, 文海泉, 等. 长沙地区 188 例湿疹及接触性皮炎患者斑贴试验结果分析[J]. 临床皮肤科杂志, 2002, 31(6): 357.
- [6] 唐中书. 脐部接触性皮炎斑贴试验结果及临床分析[J]. 临床皮肤 科杂志, 2003, 32(3): 148-149.