

# Clinical experience of diagnosis and treatment of Henoch-Schonlein Purpura in Children

Qiuju ZHONG

## Abstract

**Objective:** to analyze and discuss the clinical effect of dexamethasone and methylprednisolone in the treatment of Henoch-Schonlein purpura in children. **Methods:** fifty-four children with abdominal Henoch-Schonlein purpura treated in our hospital from April 2016 to November 2018 were selected as the subjects of this study. The children were divided into two groups according to the parity of admission order. One group was named control group and treated with methylprednisolone, and the other group was named study group and treated with dexamethasone. The therapeutic effect and adverse reactions of the two groups were observed. **Results:** 96.30% (26 / 27) of the patients in the study group were effective, which was higher than that of the control group (77.78%, 21 / 27), and 7.4 in the study group. The incidence of adverse reactions in 1% (2 / 27) children was significantly lower than that in the control group (29.63% (8 / 27)). The statistical analysis showed that there was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** compared with methylprednisolone regimen, dexamethasone therapy is more effective in the treatment of abdominal Henoch-Schonlein purpura, and the risk of adverse reactions after administration of dexamethasone is also lower, so it has a broad prospect of clinical application in children with abdominal Henoch-Schonlein purpura.

## Keywords

abdominal Henoch-Schonlein purpura in children; dexamethasone; methylprednisolone; therapeutic effect

## 浅谈小儿过敏性紫癜诊治的临床体会

钟秋菊

贵州省毕节市第一人民医院儿科, 贵州 毕节 551700

**[摘要]** 目的: 对地塞米松与甲强龙治疗小儿过敏性紫癜的临床效果进行分析与探讨。方法: 选择我院自2016年4月至2018年11月收治的腹型过敏性紫癜患儿54例作为本次研究对象, 依据患儿入院顺序的奇偶性对其展开交叉分组, 将其中一组命名为对照组并应用甲强龙治疗方案, 将另一组命名为研究组并应用地塞米松治疗方案, 观察两组患儿的疾病治疗效果与不良反应发生情况。结果: 研究组中96.30% (26/27) 患儿治疗有效, 相较于对照组患儿的治疗有效率77.78% (21/27) 更高; 研究组中7.41% (2/27) 患儿发生不良反应, 显著低于对照组患儿的不良反应发生率29.63% (8/27), 利用统计方法计算后得出两组数据具有显著差异 ( $P < 0.05$ )。结论: 与甲强龙治疗方案相比, 地塞米松治疗方案对腹型过敏性紫癜患儿的疾病治疗效果更好, 患儿所面临的用药后不良反应发生风险亦较低, 具有较为广阔的临床应用前景。

**[关键词]** 小儿腹型过敏性紫癜; 地塞米松; 甲强龙; 治疗效果

**[DOI]** 10.18686/yxyj.v1i2.

过敏性紫癜是一种在临床儿科当中可见性较高的系统性小血管炎性疾病, 具体分为四种表现类型, 即腹型 (消化道出血或腹痛)、皮肤型 (对称性出血性皮疹)、肾型 (蛋白尿、肾脏损害) 与关节型 (关节肿痛), 可在很大程度上

影响患儿的身体健康与生活质量。本研究旨在对地塞米松与甲强龙治疗小儿过敏性紫癜的临床效果进行分析与探讨, 研究详情如下。

### 1 临床资料和方法

### 1.1 资料来源

选择我院自 2016 年 4 月至 2018 年 11 月收治的腹型过敏性紫癜患儿 54 例作为本次研究对象, 全部患儿均经相关检验确诊为过敏性紫癜, 并存在不同程度的呕吐、腹痛、血便症状, 排除具有严重心、肾、肝功能障碍、消化性溃疡、药物过敏及精神、意识障碍者。依据患儿入院顺序的奇偶性将其交叉分为对照组 (27 例)、研究组 (27 例), 对照组患儿中男性例数与女性例数分别为 15 例、12 例, 年龄最大的为 12 岁, 年龄最小的为 3 岁, 平均 (6.94±2.07) 岁, 病程最长的为 14 天, 病程最短的为 6 天, 平均 (9.31±1.12) 天; 研究组患儿中男性例数与女性例数分别为 16 例、11 例, 年龄最大的为 13 岁, 年龄最小的为 4 岁, 平均 (7.26±2.35) 岁, 病程最长的为 13 天, 病程最短的为 5 天, 平均 (8.93±1.04) 天, 利用统计方法计算后得出两组患儿基本情况无明显差别 ( $P>0.05$ ), 本研究开展于伦理委员会同意且监督条件下。

### 1.2 方法

两组患儿均在入院之后接受常规治疗: ①患儿每千克体重 100mg 维生素 C 注射液 (湖北天圣康迪制药有限公司; 国药准字 H42020431; 规格: 10ml: 2.0g) 每日一次静脉注射; ②患儿每千克体重 10-20mg 注射用西咪替丁 (浙江九旭药业有限公司; 国药准字 H20050727; 规格: 0.4g) 每日一次静脉注射; ③患儿每千克体重 0.15mg 马来酸氯苯那敏片 (上海皇象铁力蓝天制药有限公司; 国药准字 H23021923; 规格: 4mg) 每日三次口服; ④患儿每千克体重 1.00-1.75mg 双嘧达莫片 (黑龙江瑞格制药有限公司; 国药准字 H23020114; 规格: 25mg) 每日三次口服; ⑤患儿每千克体重 0.3mg 氢溴酸山莨菪碱片 (成都第一药业有限公司; 国药准字 H51023899; 规格: 5mg) 每日三次口服。

#### 1.2.1 对照组

在常规治疗基础上为对照组患儿应用甲强龙治疗方案, 具体为患儿每千克体重 2mg 甲强龙 (注射用甲泼尼龙琥珀酸钠; 比利时 PFIZER SA 生产; 注册证号: H20080284; 规格: 40mg) 每日两次静脉注射, 持续治疗一个星期。

#### 1.2.2 研究组

在常规治疗基础上为研究组患儿应用地塞米松治疗方案, 具体为患儿每千克体重 0.5mg 地塞米松 (注射用地塞米松磷酸钠; 马鞍山丰原制药有限公司; 国药准字 H20051748; 规格: 5mg) 每日一次静脉滴注, 持续治疗一个星期。

#### 1.3 评估依据

观察两组患儿的疾病治疗效果与不良反应发生情况, 其中患儿接受治疗后腹痛、便血症状完全消失, 其他相关症状亦获得显著改善判定为显效; 患儿接受治疗后腹痛症状得到显著缓解, 便血量减少, 其他相关症状获得一定好转判定为有效; 患儿接受治疗后腹痛、便血症状无显著改善, 其他相关症状亦未得到任何好转, 甚至病情恶化判定为无效, 治疗总有效率为显效例数与有效例数在总患儿例数中所占的百分比。

#### 1.4 统计分析

使用  $X^2$  检验计数资料, 若结果为  $P<0.05$ , 则代表数据间差异统计学意义明显, 所有数据的统计皆经由 SPSS19.0 软件完成。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿疾病治疗效果比较

下表 1, 研究组中 96.30% (26/27) 患儿治疗有效, 相较于对照组患儿的治疗有效率 77.78% (21/27) 更高, 利用统计方法计算后得出两组数据具有显著差异 ( $P<0.05$ )。

表 1 两组患儿疾病治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	27	8 (29.63)	13 (48.15)	6 (22.22)	21 (77.78)
研究组	27	14 (51.85)	12 (44.45)	1 (3.70)	26 (96.30)
$X^2$					4.1033
P					0.0428

### 2.2 两组患儿不良反应发生情况比较

研究组中 7.41% (2/27) 患儿发生不良反应 (2 例均为烦躁), 对照组中 29.63% (8/27) 患儿发生不良反应 (4 例为烦躁、2 例为血压升高、2 例为面部水肿), 两组患儿不良反应发生率的统计检验结果为  $X^2=4.4182$ ,  $P=0.0356$ , 差异显著。

## 3 讨论

腹型过敏性紫癜是临床范围内最为常见的一种过敏性紫癜类型, 病因较为多样, 发病时部分体征隐匿性较高, 很容易被误诊, 且病情发作十分反复, 病情持续进展后会导致患儿出现消化道出血、腹痛等症状, 若患儿未能在发病时得到及时、有效的治疗, 则其所面临的肠道出血、肠梗阻等继发性症状发生率将大大提升, 不仅会在很大程度上增加患儿痛苦, 更会对其生命安全产生严重威胁<sup>[1]</sup>。

目前, 临床范围内尚无可对过敏性紫癜予以根治的特效疗法, 较为常用的治疗方案包括综合对症支持治疗方案、激素治疗方案等<sup>[2]</sup>。

本研究得出, 研究组中 96.30% (26/27) 患儿治疗有效, 相较于对照组患儿的治疗有效率 77.78% (21/27) 更高; 研究组中 7.41% (2/27) 患儿发生不良反应, 显著低于对照组患儿的不良反应发生率 29.63% (8/27), 利用统计方法计算后得出两组数据具有显著差异 ( $P<0.05$ ), 与罗桂贤的研究结果 (小儿过敏性紫癜的临床诊治分析)<sup>[3]</sup>相符。地塞米松是一种在临床范围内应用率较高的糖皮质激素, 具有十分显著的抗过敏、抗风湿、抗炎功效, 易被人体机体吸收, 具有较长药物半衰期, 可以在较长一段时间保持患者机体的有效药物浓度, 能显著改善患者的微血管渗漏症状, 对炎症因子活化予以有效抑制, 阻断细胞因子合成, 令腹型过敏性紫癜患儿的相关临床症状得到有效缓解, 使之获得更为理想的疾病治疗效果。本研究中接受地塞米松治疗方案的研究组患儿疾病治疗有效率更高、服药后不良反应发生几率更低, 进一步提示了地塞米松治疗腹型过敏性紫癜的有效性与安全性。

可见, 与甲强龙治疗方案相比, 地塞米松治疗方案对腹型过敏性紫癜患儿的疾病治疗效果更好, 患儿所面临的用

药后不良反应发生风险亦较低,具有较为广阔的临床应用前景。

#### 参考文献:

[1]陈炳慧.小儿过敏性紫癜的临床诊治分析[J].中国保健营养,2016,26(6):121-121.

[2]马敏.小儿过敏性紫癜的临床诊治研究[J].临床研究,2018,26(2):94-95.

[3]罗桂贤.小儿过敏性紫癜的临床诊治分析[J].中国社区医师,2016,32(1):66-67.

## 稿件信息:

收稿日期: 2019 年 4 月 18 日; 录用日期: 2019 年 4 月 28 日; 发布日期: 2019 年 5 月 10 日

文章引文: 钟秋菊. 浅谈小儿过敏性紫癜诊治的临床体会[J]. 医学研究.2019,1(2). <http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i2>.

#### 知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊刊号, 例如: ISSN:2661-359X(P)/2661-3603(O), 即可查询。

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询。投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: [xueshu@usp-pl.com](mailto:xueshu@usp-pl.com)