



网站  
我要  
经验



首页 | 职称晋升 | 医学期刊 | 专科文献 | 期刊阅读 | 特色服务 | 医学新知 | 医学教育 | 网上商城 | 医学考试 | 经典

首页 职称晋升 期刊约稿 写作技巧 期刊鉴别 优秀论文 在线阅读 主编 编委 专家视频 专家讲座 推荐期刊 医学名词 绿色投稿通道



- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

您当前位置: 首页 >> 专科文献>> 血液内科

血液内科

### 血栓性血小板减少性紫癜3例临床分析

发表时间: 2011-12-21 9:43:16 来源: 创新医学网医学编辑部推荐



作者: 冯红霞,孙丽峥,张彦波 作者单位: 平陆县人民医院, 山西 平陆 044300;运城市中心医院, 山西 运城 044000

**【摘要】** 目的: 分析血栓性血小板减少性紫癜(TTP)的临床特点和疗效。方法: 对住院确诊为TTP的3例患者实验检查结果进行统计。3例患者均给予激素、潘生丁、肝素、输血浆、丙种球蛋白或加用血浆置换治疗。结果: 3例患者均有贫血、血小板减少、肾损害、破碎红细胞、神经精神症状、发热等表现, 均无PT及APTT延长, 纤维蛋白原减少等症状。作血浆置换1例治愈, 未作血浆置换2例, 1例症状缓解, 1例死亡。结论: TTP是多系统损伤的疾病, 主要表现是五联征, 一般无PT、APTT异常, 无纤维蛋白原下降, 血浆置换是有效的治疗方法。

**【关键词】** 血栓性血小板减少性紫癜,血浆置换;临床意义

血栓性血小板减少性紫癜(TTP)是少见的血栓性微血管病, 起病多急骤, 误诊率高、病死率高, 本文就我院1992年至2006年收治的3例TTP的临床特征及治疗情况进行分析。

#### 1 资料与方法

1.1 一般资料 3例均为住院患者, 男1例, 女2例, 年龄28岁~50岁, 平均年龄40岁, 1例发病时妊娠, 1例发病前有病毒感染史, 另1例无明显诱发因素。3例均有皮肤粘膜出血、微血管病性溶血性贫血、多发性神经精神症状、发热及肾损害等五联征。3例患者均低、中度发热, 体温均没有超过39℃。出血点及紫癜多见, 其中血尿、月经过多、消化道出血各1例, 神经精神症状以头痛、性格改变、精神错乱、昏迷、语言感觉障碍、反复、多样、多变为特征。

1.2 实验室检查 Hb中位数为55.5 g/L(40 g/L~80 g/L),WBC中位数为: 11.3×10<sup>9</sup>(4.7×10<sup>9</sup>~14.7×10<sup>9</sup>), Ret中位数0.20(0.10×10<sup>9</sup>~0.57×10<sup>9</sup>), BPC中位数为: 42×10<sup>9</sup>(21×10<sup>9</sup>~68×10<sup>9</sup>), 血涂片均有红细胞碎片, 异形红细胞, 有核红细胞, 1例可见幼稚细胞, 3例骨髓检查均为增生性贫血骨髓象, 肝功能检查间接胆红素升高外其它均无异常。尿常规血尿1例, 管型尿1例, 蛋白尿1例, 出凝血检查1例PT延长, FDP>10 mg/l。

#### 2 治疗方法与结果

确诊后2例给予肝素100 mg/d, 地塞米松、潘生丁、输全血及血浆、丙种球蛋白等综合治疗, 1例妊娠治疗无效死亡。1例治疗后稍缓解, 1例转外院作血浆置换治疗, 治愈后随访3 a无复发。

#### 3 讨论

TTP的诊断并无特异性指标可作依据, 病理学检查也无特异性[1], 因此只能根据临床表现与实验室检查所见, 在除外其他类似疾病的基础上求得确诊。由于本病较少见, 临床表现的多样性, 常易造成误诊。TTP病因不明, 可能与细菌病毒感染、药物、妊娠、结缔组织病及肿瘤有关。本组病例1例病毒感染, 1例妊娠, 1例无明显诱发因素。发病机制为内皮细胞损伤后释放异常的血管性血友病因子(vWF)可能是TTP发病的诱因, 而血浆中vWF裂解酶的缺乏是TTP病的关键因素[2]。血浆置换是TTP的首选治疗[3], 本组中2例采用传统的肝素、地塞米松、潘生丁、输血、血浆、丙种球蛋白等综合治疗, 1例采用以血浆置换为主, 辅以上综合治疗则取得治愈。国内陈桂彬等报道用血浆交换治疗血栓性TTP 3例, 1周后血小板恢复正常, 各项症状和体征都得到不同程度的改善[4]。国内刘少君等报道血栓性TTP 8例临床分析中5例用激素加肝素等传统治疗方法的患者有4例死亡, 3例血浆置换中2例治愈, 1例死亡[5]。血浆置换治疗TTP的机制, 多认为与去除循环中有害物质, 补充体内缺乏物质, 抑制TTP血浆诱导的血管内皮细胞凋亡, 抑制内皮细胞释放异常vWF多聚体, 增强血浆抗氧化能力有关。

#### 【参考文献】

[1] Beutler B.Williams Hematology,Sth ed.New York[J]. Mc Grww-Hill Ine,1995: 1200 1303.

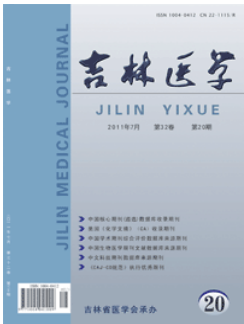
[2] 董宁征, 吴庆宇.血栓性血小板减少性紫癜及其发病机制[J].中华血液学杂志, 2002, 9(23): 499.



- 中国社区医师
- 吉林医学
- 中外医疗
- 中国医学工程
- 中国卫生产业

#### 推荐期刊

吉林医学

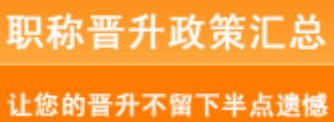


期刊介绍

在线阅读

在线订阅

在线投稿



[3] 王学文.血栓性血小板减少性紫癜的发病机理及其治疗进展, 1998, 21(1): 5-7.

[4] 陈桂彬, 郑以州, 阎石, 等.血浆交换治疗血栓性血小板减少性紫癜/溶血性尿毒症综合征的初步观察[J].中华血液学杂志, 1999, 9(20): 498.

[5] 刘少君, 唐朝峰.血栓性血小板减少性紫癜8例临床分析[J].临床血液学杂志, 2001, 7(14): 153.

### 最热点



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

### 相关文章



- ▶ 血栓性血小板减少性紫癜3例临床分析 2011-12-21
- ▶ 血栓性血小板减少性紫癜研究进展 2010-9-25
- ▶ ADAMTS13活性及抑制物测定在ITTP诊断中的价值 2010-8-17
- ▶ 血栓性血小板减少性紫癜/溶血性尿毒症综合征的研究进展 2010-5-14

加入收藏夹

复制给朋友

分享到外站

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页，共1页

▼ 下一页

关于我们 | 合作伙伴 | 特色服务 | 客户留言 | 免责声明 | 学术团队 | 学术动态 | 项目合作 | 招贤纳士 | 联系方式



电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977  
服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)  
Copyright © 2007 - 2012 www.yixue360.com, All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号

