

论著

婴幼儿中牛奶与鸡蛋血清特异性IgE变化趋向回顾性分析

徐振 王晓川 周莲宝 王立波 王静漪 俞晔珩

复旦大学附属儿科医院 上海, 200032

收稿日期 2007-12-18 修回日期 网络版发布日期 2008-1-8 接受日期

**摘要** 目的 了解婴幼儿牛奶和鸡蛋血清特异性IgE(sIgE)检测结果的变化趋向及临床意义。方法 回顾性分析复旦大学附属儿科医院4年间临床诊断为过敏性疾病、高度怀疑牛奶和(和)鸡蛋过敏的1~36月龄婴幼儿,考察婴幼儿牛奶与鸡蛋血清sIgE变化趋向时,按月龄分为6组:≤6月龄,~12月龄,~18月龄,~24月龄,~30月龄和~36月龄组。考察不同年龄段不同疾病鸡蛋和牛奶血清sIgE平均水平变化时,按月龄分为≤12月龄和~36月龄两组。使用UniCAP系统检测牛奶和鸡蛋血清sIgE。结果 共纳入855例,鸡蛋血清sIgE阳性率为50.1%(396/791),牛奶血清sIgE阳性率为43.0%(324/754)。鸡蛋血清sIgE阳性率在各月龄组均接近50%,≤6月龄组略低;牛奶血清sIgE的阳性率在≤6月龄组较低(31.5%),随月龄的增长而逐渐上升,18个月后达50%左右。湿疹患儿鸡蛋血清sIgE阳性率较高,在≤6月龄组即可检测出较高的阳性率(70.6%),之后阳性率在50%左右,~36月龄组再次达到71.4%;湿疹患儿牛奶血清sIgE阳性率≤6月龄组为20.9%,随月龄增长而升高,~36月龄组达50.0%。喘息性疾病患儿较多,≤6月龄组鸡蛋和牛奶血清sIgE阳性率均较低(16.7%和15.4%),随月龄增长至24月龄升高,之后又降低。肺炎患儿牛奶和鸡蛋血清sIgE在≤6月龄组和~12月龄组阳性率均为30%左右,~24月龄组分别升至55.0%和57.9%,~36月龄组分别升至64.3%和71.4%,随月龄增长肺炎患儿牛奶和鸡蛋血清sIgE阳性率增高。鸡蛋血清sIgE阳性值主要分布于0.59~2.67 kUA·L<sup>-1</sup>(第25~75百分位数),5%的患儿sIgE达26.90 kUA·L<sup>-1</sup>。牛奶血清sIgE阳性值主要分布于0.53~2.19 kUA·L<sup>-1</sup>(第25~75百分位数),5%的患儿sIgE达7.76 kUA·L<sup>-1</sup>。鸡蛋和牛奶血清sIgE水平随月龄变化呈下降趋势,≤6月龄组牛奶血清sIgE均值为4.05 kUA·L<sup>-1</sup>,12月龄后sIgE在1.5~2 kUA·L<sup>-1</sup>。≤6月龄组鸡蛋血清sIgE均值为16.84 kUA·L<sup>-1</sup>,~12月龄和~36月龄组分别为6.80和1.49 kUA·L<sup>-1</sup>。223例鸡蛋和牛奶血清sIgE均阳性患儿,鸡蛋和牛奶血清sIgE水平呈正相关。结论 在不同月龄段和不同疾病类型,根据过敏性疾病的临床诊断检测鸡蛋和牛奶血清sIgE的阳性率不同,临床检测鸡蛋和牛奶血清sIgE对婴幼儿过敏性疾病的诊断具有重要参考价值;婴幼儿期肺炎患儿鸡蛋和牛奶血清sIgE阳性率较高,原因有待进一步研究;婴幼儿期鸡蛋和牛奶血清sIgE水平总体偏低,随月龄增长sIgE水平降低,这是婴幼儿期鸡蛋和牛奶过敏的重要特征,机制有待深入研究。鸡蛋和牛奶血清sIgE水平呈正相关,提示婴幼儿对鸡蛋和牛奶过敏与机体免疫应答状况有关。

**关键词** [过敏性疾病](#) [特异性IgE](#) [鸡蛋](#) [牛奶](#) [婴幼儿](#)

分类号

DOI:

通讯作者:

王晓川 [wangxch\\_1999@yahoo.cn](mailto:wangxch_1999@yahoo.cn)

作者个人主页: 徐振 王晓川 周莲宝 王立波 王静漪 俞晔珩

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF\(1528KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

▶ [文章反馈](#)

▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

▶ [本刊中包含“过敏性疾病”的相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

· [徐振](#) [王晓川](#) [周莲宝](#) [王立波](#) [王静漪](#) [俞晔珩](#)