

论著

川崎病并发巨大冠状动脉瘤急性期临床特征与危险因素分析

施婷婷,于明华,张丽,曾华松,刘特长,魏艳,王红英,公亮公亮

广州医学院附属广州市儿童医院

收稿日期 2009-8-13 修回日期 网络版发布日期 2009-9-11 接受日期 2009-9-11

摘要 目的以川崎病(KD)并发巨大冠状动脉瘤(GCAA)的病例对照研究,分析KD急性期的临床特征,并探讨并发GCAA的危险因素。方法选取2001年5月至2009年5月在广州市妇女儿童医疗中心儿童医院住院的KD并发GCAA患儿为GCAA组;选取同期KD并发中小冠状动脉瘤(CAA)患儿为对照组。对两组患儿的临床特征进行比较,对可能影响GCAA发生的因素进行单因素分析,并进行多因素Logistic逐步回归分析。结果GCAA组纳入22例,其中男19例,女3例,发病年龄3个月至10岁,平均(2.9±2.8)岁。中小CAA组纳入65例,其中男51例,女14例。Pearson χ^2 检验结果提示,年龄 ≤ 6 个月或 ≥ 5 岁、发热时间 > 14 d、延误诊断、确诊前单独使用糖皮质激素、Hb降低、ESR升高和ALB降低与GCAA发生相关(P 均 < 0.05)。多因素Logistic逐步回归分析提示,延误诊断(OR=2.998, 95%CI: 1.004~8.950, $P=0.047$),确诊前单独使用糖皮质激素(OR=6.556, 95%CI: 1.561~28.542, $P=0.010$), ESR ≥ 100 mm·h⁻¹(OR=3.591, 95%CI: 1.164~11.079, $P=0.026$)为发生GCAA的独立危险因素。结论延误诊断、确诊前单独使用糖皮质激素和ESR ≥ 100 mm·h⁻¹为KD并发GCAA的独立危险因素。

关键词 [川崎病](#) [巨大冠状动脉瘤](#) [临床特征](#) [危险因素](#)

分类号

DOI:

通讯作者:

于明华 uminghua@21cn.com

作者个人主页: [施婷婷](#); [于明华](#); [张丽](#); [曾华松](#); [刘特长](#); [魏艳](#); [王红英](#); [公亮公亮](#)

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(950KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)
- ▶ [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“川崎病”的 相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章
 - [施婷婷](#)
 - [于明华](#)
 - [张丽](#)
 - [曾华松](#)
 - [刘特长](#)
 - [魏艳](#)
 - [王红英](#)
 - [公亮公亮](#)