

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2014.03.007

• 论 著 •

165 例麻疹患者临床特征比较

连豫苞, 葛金华, 卓先哲

(福建医科大学附属三明市第一医院, 福建 三明 365000)

[摘要] **目的** 对某院麻疹患者的流行病学及临床特征进行分析, 比较成人和婴幼儿麻疹发病特点的差异。**方法** 对该院 2006 年 1 月—2013 年 6 月 165 例麻疹住院患者的临床资料进行回顾性分析, 比较婴幼儿组和成人组的流行病学、临床表现及各种检查结果阳性率的差异。**结果** 除 12 月份外, 全年均有病例发生, 患者主要集中在 2—8 月份(157 例, 95.15%)。成人组高热(68 例, 82.93%)、Koplik's 斑(78 例, 95.12%)、消化道症状(43 例, 52.44%)、眼部症状(61 例, 74.39%)的发生率均高于婴幼儿组[对应值分别为(39 例, 55.71%)、(47 例, 67.14%)、(23 例, 32.86%)、(41 例, 58.57%)]; Koplik's 斑的持续时间为(5.99 ± 1.57)d, 长于婴幼儿组的(3.12 ± 1.41)d (均 $P < 0.05$)。成人组肝功能异常发生率(64 例, 78.05%)明显高于婴幼儿组(7 例, 10.00%); 而婴幼儿组并发支气管肺炎的发生率(29 例, 41.43%)明显高于成人组(12 例, 14.63%)(均 $P < 0.05$)。成人组 32 例患者入院第 2 天行 CD4 + T 淋巴细胞绝对计数检查, 其中 30 例(93.75%)出现 CD4 + T 淋巴细胞绝对计数下降[(122.10 ± 96.20) cells/ μ L], 26 例治疗 1 周后复查 CD4 + T 淋巴细胞绝对计数明显升高[(445.10 ± 187.20) cells/ μ L] ($P < 0.01$)。**结论** 成人麻疹更易出现高热、消化道症状、眼部症状和肝功能损伤, 全身症状较重; 婴幼儿麻疹更易并发支气管肺炎。

[关键词] 麻疹; 流行病学; 临床特征

[中图分类号] R511.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2014)03-0155-03

Clinical characteristics of 165 cases of measles

LIAN Yu-bao, GE Jin-hua, ZHUO Xian-zhe (Sanming First Hospital, Hujian Medical University, Sanming 365000, China)

[Abstract] **Objective** To analyze the epidemiological and clinical characteristics of measles cases, and compare the differences between adult and infant measles. **Methods** Clinical data of 165 measles patients hospitalized between January 2006 and June 2013 were analyzed retrospectively, epidemiological and clinical characteristics between infant and adult measles were compared. **Results** Except December, measles occurred all the year round, and mostly occurred between February and August (157 cases, 95.15%). The occurrence of high fever ($n = 68, 82.93\%$), Koplik's spot ($n = 78, 95.12\%$), gastrointestinal symptoms ($n = 43, 52.44\%$), eye symptoms ($n = 61, 74.39\%$) in adult group were higher than infant group ($[n = 39, 55.71\%]$, $[n = 47, 67.14\%]$, $[n = 23, 32.86\%]$, $[n = 41, 58.57\%]$, respectively), duration of Koplik's spot in adult group was longer than infant group ($[5.99 \pm 1.57]$ d vs $[3.12 \pm 1.41]$ d), (all $P < 0.05$), incidence of abnormal liver function in adult group was significantly higher than infant group ($[n = 64, 78.05\%]$ vs $[n = 7, 10.00\%]$), while incidence of bronchopneumonia in infant group was higher than adult group ($[n = 29, 41.43\%]$ vs $[n = 12, 14.63\%]$) (both $P < 0.05$). Of 32 adults who were performed detection of lymphocyte count on the second day of admission, 30 (93.75%) were had decrease of absolute CD4 + T lymphocyte count ($[122.10 \pm 96.20]$ cells/ μ L), repeated detection after one-week treatment showed an elevated CD4 + T lymphocyte count ($[445.10 \pm 187.20]$ cells/ μ L) in 26 adults ($P < 0.01$). **Conclusion** Adult measles is more likely to appear high fever, gastrointestinal symptoms, eye symptoms and liver injury, systemic symptoms are serious; while infant measles is more likely to appear bronchopneumonia.

[Key words] measles; epidemiology; clinical characteristic

[Chin Infect Control, 2014, 13(3): 155-157]

[收稿日期] 2013-10-05

[作者简介] 连豫苞(1972-), 男(汉族), 福建省仙游县人, 副主任医师, 主要从事感染性疾病研究。

[通信作者] 连豫苞 E-mail: huanglian120@126.com

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，其传染性强，大多数在婴幼儿、儿童期发病，但近年来青少年、成年人发病率有上升趋势，临床表现也由典型麻疹向不典型麻疹转化。为比较婴幼儿与成人麻疹的流行病学及临床特征，笔者对本院 2006 年 1 月—2013 年 6 月间收治的 165 例麻疹住院患者的临床资料进行回顾性分析，现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 165 例麻疹患者均为本院 2006 年 1 月—2013 年 6 月间的住院患者，诊断均符合第 7 版《传染病学》中麻疹的相关标准^[1]。记录所有病例的流行病学资料、临床表现、并发症，以及血/尿/便常规、生化、心电图、X 线胸片、CD4 + T 淋巴细胞计数等检查结果，对肝功能检查异常的患者进行病原学检测，排除合并病毒性肝炎患者。

1.2 方法 将所有病例按年龄分为 3 组：婴幼儿组

(≤3 岁)，70 例；儿童少年组(>3 岁，<18 岁)，13 例；成人组(≥18 岁)，82 例。儿童少年组病例较少，不作比较。比较婴幼儿组和成人组的流行病学、临床表现及各种检查结果阳性率的差异。

1.3 统计学方法 应用 SPSS 13.0 统计软件进行分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，两组均数比较采用 *t* 检验；计数资料以百分比表示，率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 一般情况 婴幼儿组 70 例(42.42%)，年龄最小者 28 d，其中男性 55 例，女性 15 例，男女比为 1 : 0.27；儿童少年组 13 例(7.88%)，其中男性 9 例，女性 4 例，男女比为 1 : 0.44；成人组 82 例(49.70%)，年龄最大者 66 岁，其中男性 37 例，女性 45 例，男女比为 1 : 1.22。除 12 月份外，全年均有病例发生；患者主要集中在 2—8 月份，共发生 157 例，占 95.15%(157/165)。见图 1。

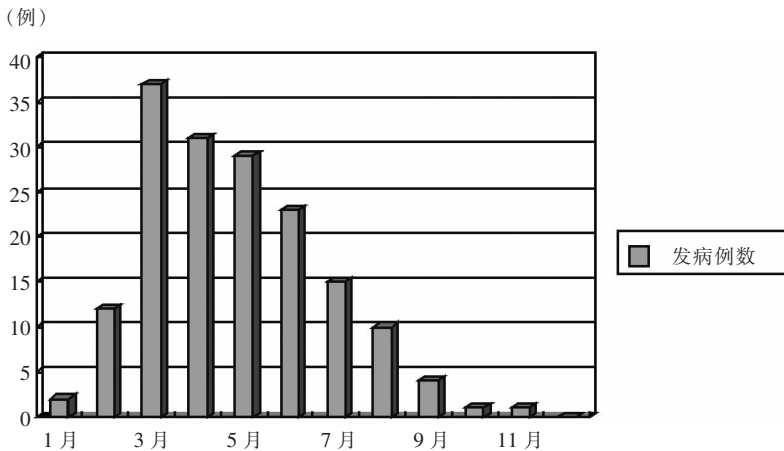


图 1 麻疹病例的季节分布图

Figure 1 Seasonal distribution of measles cases

2.2 临床特征 患者大多为典型充血性皮疹，且按出疹顺序出疹；消化道出现不同程度的腹泻、腹痛、恶心和呕吐，眼部出现不同程度的球结膜充血、畏光和流泪。成人组高热(体温>39.0℃)、Koplik’s 斑、消化道症状、眼部症状的发生率及 Koplik’s 斑的持续时间均高于婴幼儿组(均 *P*<0.05)。见表 1。

2.3 实验室检查及并发症 两组患者出现不同比例血常规、肝功能、心肌酶、心电图异常。成人组肝功能异常发生率明显高于婴幼儿组，而婴幼儿组并发支气管肺炎的发生率明显高于成人组(均 *P*<0.05)。见表 2。成人组 32 例患者入院第 2 天行

CD4 + T 淋巴细胞绝对计数检查，其中 30 例(93.75%)出现 CD4 + T 淋巴细胞绝对计数下降 [122.10 ± 96.20 cells/ μ L]，26 例治疗 1 周后复查 CD4 + T 淋巴细胞绝对计数明显升高 [445.10 ± 187.20 cells/ μ L] (*P*<0.01)。婴幼儿组病例未检测 CD4 + T 淋巴细胞绝对计数。

2.4 治疗及预后 所有病例发热期均予以利巴韦林静脉滴注、补液以及对症等治疗。合并细菌性肺炎或支气管炎者，应用头孢类抗生素抗感染治疗；合并肝损害者，予以复方甘草酸苷保肝治疗。所有病例全部治愈出院。

表 1 两组病例临床特征比较

Table 1 Comparison in clinical characteristics between two groups

临床特征	婴幼儿组(n=70)	成人组(n=82)	t/ χ^2	P
发热(例,%)	68(97.14)	81(98.78)	0.02	>0.05
体温>39℃(例,%)	39(55.71)	68(82.93)	13.42	<0.01
热程(d, $\bar{x}\pm s$)	5.14±1.16	5.27±2.31	0.49	>0.05
出疹时间(d, $\bar{x}\pm s$)	2.82±1.71	3.18±1.96	1.21	>0.05
出现 Koplik's 斑(例,%)	47(67.14)	78(95.12)	18.37	<0.01
Koplik's 斑持续时间(d, $\bar{x}\pm s$)	3.12±1.41	5.99±1.57	11.96	<0.01
上呼吸道卡他症状(例,%)	61(87.14)	72(87.80)	0.004	>0.05
消化道症状(例,%)	23(32.86)	43(52.44)	5.89	<0.05
眼部症状(例,%)	41(58.57)	61(74.39)	4.28	<0.05

表 2 两组病例实验室检查及并发症情况(例,%)

Table 2 Laboratory detection and complications of two groups (No. of cases,%)

项目	婴幼儿组(n=70)	成人组(n=82)	t/ χ^2	P
白细胞计数>10.0×10 ⁹ /L	9(12.86)	7(8.54)	0.75	>0.05
肝功能异常	7(10.00)	64(78.05)	59.97	<0.01
心肌酶谱异常	19(27.14)	16(19.51)	1.24	>0.05
心电图异常	4(15.38)*	15(18.29)	0.02	>0.05
支气管炎	19(27.14)	16(19.51)	1.24	>0.05
支气管肺炎	29(41.43)	12(14.63)	13.76	<0.01

* : 婴幼儿组仅 26 例患儿做了心电图检查

3 讨论

麻疹病毒的传染力和致病力均较强,人群普遍易感,以婴幼儿、儿童多发^[2];但近年来,麻疹发病年龄延迟,并且成人麻疹呈增多趋势^[3]。本组资料显示,近年本地区麻疹就诊患者中,成人占 49.70%,与朱菊珍报道^[3]相符;儿童及青少年发病比例低(占 7.88%),与文献资料^[2]不相符,原因可能与本地区 2004—2005 年出现过麻疹小流行,疾病预防控制部门对婴幼儿及青少年人群进行麻疹疫苗的再次普种,使其对麻疹的免疫力普遍增强有关。本组资料显示,除 12 月份外,全年均有病例发生,但以 3—8 月份为发病高峰,以春夏季节高发,与以往的冬春季高发不同。分析原因,可能与本地区夏季炎热,居民使用空调的比例高,室内温度和湿度均相对较低,且室内人群聚集,空气流动差有关。本组病例,成人组男女发病无明显区别,婴幼儿组和青少年组均以男性多发,其原因待进一步研究。

不同年龄组临床特征有差异,成年人麻疹全身症状较重,热程长,皮疹持续时间长^[4]。成人组在高热(体温>39.0℃)、Koplik's 斑、消化道症状、眼部症状的发生率及 Koplik's 斑的持续时间均高于婴幼儿组($P<0.05$)。成人组肝功能异常发生率明显高于婴幼儿组,而婴幼儿组并发支气管肺炎的发生

率明显高于成人组。Muller^[5]报道麻疹引起肝脏损害的可能原因有:(1)麻疹病毒直接侵入机体,在体内大量繁殖,引起肝细胞严重变性、坏死。(2)麻疹病毒侵入机体,形成免疫复合物沉积于组织中,使患者的细胞免疫功能严重紊乱。但成人并发肝损害是否还存在其他机制,有待进一步探究。麻疹患者血常规检查大多数表现为白细胞计数正常或稍降低,这与病毒感染的表现相符。本组部分成人患者在发病早期及恢复期行 CD4+T 淋巴细胞绝对计数检查,结果显示在早期明显下降,而恢复期则明显回升,是否提示麻疹病毒可致患者细胞免疫力下降,有待进一步研究。

[参考文献]

- [1] 杨绍基,任红. 传染病学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社, 2008:69-74.
- [2] 李兰娟,任红,高志良,等. 传染病学[M]. 8 版. 北京:人民卫生出版社,2013:63-68.
- [3] 朱菊珍. 以腹泻为主要表现的成人麻疹 21 例[J]. 中华传染病杂志,2005,23(2):140-141.
- [4] 卫峥,张建中,徐天敏. 225 例成人麻疹临床特征及流行病学分析[J]. 海南医学,2012,23(13):60-61.
- [5] Muller C P. Measles elimination: old and new challenges? [J]. Vaccine, 2001,19(17-19):2258-2261.