

海口地区96例儿童流行性腮腺炎的临床分析

Clinical analysis of 96 children mumps cases in Haikou City. LIN Jin-hui, WU Fang-jiao. (Department of stomatology, Hainan Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Haikou 570203 Hainan, P-R.China)

林锦辉 吴芳娇

摘要:目的 了解海口地区儿童流行性腮腺炎的临床特点,以提高该疾病的诊疗水平。方法 回顾性调查分析2008~2011年海口地区96例流行性腮腺炎患儿的各项临床情况。结果 腮腺炎的并发症发生率为25.0%,以脑炎(8.3%)及肺炎(7.3%)比例最高。治疗上以抗病毒、对症、支持治疗为主,病程为4~43d,全部患儿均好转痊愈,无死亡病例。结论 本地区儿童流行性腮腺炎仍很常见,但经积极治疗,预后良好。

关键词:儿童;流行性腮腺炎;临床分析

中图分类号:R512.1 文献标识码:B 文章编号:1009-9727(2012)7-896-02

流行性腮腺炎是一种较常见的急性呼吸道传染病,发病以儿童及青少年居多,由于腮腺炎疫苗的应用,目前大规模的流行已较少见,但散发性流行仍时有发生。海南省中医院2008年3月~2011年5月共收治96例流行性腮腺炎患儿,现将其病例资料回顾分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 96例患儿中,男性56例,女性40例,性别比为1.4:1,年龄5个月至14岁。<1岁者1例(1.0%);~3岁14例(14.6%);~6岁42例(43.8%);~10岁24例(25.0%);~14岁15例(15.6%)。冬春季发病为主,有腮腺炎接触史75例,否认或接触史不详者21例。

1.2 临床表现 腮腺肿胀为单侧者39例(40.6%)、双侧者54例(56.3%)、双侧腮腺及颌下腺肿胀者3例(3.1%)、发热87例(90.6%)、头痛85例(88.5%)、腹痛43例(44.8%)、抽搐4例(4.2%)、胸痛8例(8.3%)。并发脑炎8例(8.3%)、肺炎7例(7.3%)、睾丸炎2例(2.1%)、心肌炎3例(3.1%)、肝炎3例(3.1%)、胰腺炎1例(1.0%)。

1.3 辅助检查 外周血白细胞 $>10 \times 10^9/L$ 25例, $<3.5 \times 10^9/L$ 2例,其它69例白细胞在正常范围;尿常规检测,蛋白(+)5例;血淀粉酶增高84例,尿淀粉酶增高79例;肝功能检查,ALT及AST增高3例;心肌酶检查75例,其中增高2例;脑脊液检查32例,其中有8例表现为白细胞数增多(分类以淋巴细胞增多为主),蛋白增高 $>0.45g/L$,潘氏试验(+)。心电图检查75例,其中3例示T波低平、ST段压低;胸片检查38例,其中7例显示斑片状及大片状阴影或间质性肺炎改变;腹部B超检查43例,报告胰腺增大、回声增粗1例。

1.4 治疗及预后 所有患者均给予病毒唑10~15mg/

kg,每日2次,静滴或肌注治疗。对并发脑炎的患者,加用氯化可的松4~8 mg/kg静滴,用3~5d,后逐渐减量,颅高压者给予甘露醇脱水治疗;并发心肌炎者加用大量维生素C及心肌营养药物治疗;并发胰腺炎者在常规治疗的同时,加用654-2及腹部热敷,并禁食;并发肝炎者,加用护肝药治疗;并发睾丸炎者,加用激素,以消除睾丸局部的充血水肿。本组患者按以上方案治疗,病情逐渐好转至痊愈,病程为4~43d,痊愈出院86例,好转出院10例,痊愈好转率达100%。

2 讨论

腮腺炎属常见的传染病,传染源为患者及隐性感染者,病毒主要通过唾液、飞沫在人群中传播,儿童为主要的易感者,90%病例发生在5~15岁年龄组^[1]。自腮腺炎疫苗的推广应用后,流行性腮腺炎的发病率已明显下降,但在海南省仍常见腮腺炎的局部流行或散发病例。由于腮腺炎病毒侵入人体后产生的病毒血症,可累及各种腺体及脏器,故可形成多种并发症。在本组资料中,并发症的发生率高达25.0%(24/96),以并发脑炎(8.3%)及肺炎(7.3%)比例最高。研究表明,小儿腮腺炎脑炎发生率高与腮腺炎病毒具有嗜神经性以及小儿免疫和神经系统发育不完善有关^[2]。脑炎的症状和体征常在腮腺炎起病后一周出现,主要表现为呕吐、头痛,个别病例可出现嗜睡、抽搐、昏迷等症状,早期做脑电图及脑脊液检查可辅助诊断。睾丸炎、胰腺炎多发生在腮腺肿大的第3d左右,也是流行性腮腺炎较常见的并发症,原因可能与腮腺炎对腺体有特殊亲和力相关,但在本组资料中,并发睾丸炎和胰腺炎患儿的比例并不高,仅分别为2.1%和1.0%。流行性腮腺炎合并心肌炎及肝炎在临床上也很常见,在本文中比例均为3.1%,并发心肌炎时患者常有胸闷、胸痛等不适,心电图可见各种类型的心律紊乱及

(下转第900页)

作者单位 海南省中医院口腔科,海南 海口 570203

作者简介 林锦辉(1969~),男,海南临高人,本科,主治医师,研究方向:口腔正畸和颌面外科。

的病例^[1]。鳞癌为最常见的恶变类型,其次为类癌和腺癌^[2]。文献报道患者年龄与卵巢畸胎瘤恶变有一定关系,卵巢成熟性囊性畸胎瘤恶变的平均年龄为50.8岁^[3],本例患者年龄为37岁,提示对于年轻的卵巢畸胎瘤患者也要警惕恶变可能。Kikkawa等^[4]认为肿瘤直径大于9.9 cm时,其癌变的敏感性为86%。本例肿瘤最大直径15cm>9.9cm,与文献一致。

本例患者B超检查呈囊实性团块(畸胎瘤可能,恶性不排除),查血清CA125明显增高,均提示恶性可能,使患者得到合理诊治。大体仅表现为囊壁增厚的卵巢成熟性囊性畸胎瘤恶变病例容易被临床医师忽视,建议临床医师在剖视畸胎瘤手术标本时应对囊壁厚度加以注意,如囊壁增厚,应送冰冻病理检查。确诊依赖于病理检查。镜下见有异型的鳞状分化细胞,多取材可查见异型明显区域与不典型增生区域的移行区,有助于判断肿瘤分型。

目前的观点认为,对卵巢畸胎瘤恶变总的治疗原则是施行全面分期手术和肿瘤细胞减灭术,术后辅以足量化疗^[5]。卵巢成熟性囊性畸胎瘤恶变者预后欠佳,临床分期与预后有关。本例患者发现时已发生腹

腔广泛转移,预后差。

参考文献

- [1] Rosai & Ackerman. Surgical pathology[M]. (Original by Rosai). Beijing: Beijing University Medical Press, 2006, 1689. (In Chinese) (Rosai & Ackerman. 外科病理学[M]. Rosai, J. 北京: 北京大学医学出版社, 2006, 1689.)
- [2] Talerman A. Germ cell tumors of the ovary. In: Kurman RJ, Blaustein's pathology the female genital tract. 5th ed. New York: Springer, 2001, 1002-1004.
- [3] Kashimura M, Shinohara M, Hirakawa T, et al. Clinicopathologic study of squamous cell carcinoma of the ovary[J]. Gynecol Oncol, 1989, 34(1): 75-79.
- [4] Kikkawa F, Nawa A, Tamakoshi K, et al. Diagnosis of squamous cell carcinoma arising from mature cystic teratoma of the ovary[J]. Cancer, 1998, 82(11): 2249-2255.
- [5] Zhou L, Zhao HQ. Clinical analysis of ovarian malignant teratoma[J]. J Wenzhou Med College, 2007, 37(5): 507-508. (In Chinese) (周莉, 赵红琴. 卵巢恶性畸胎瘤临床分析[J]. 温州医学院学报, 2007, 37(5): 507-508.)

收稿日期: 2011-12-20 编辑: 吴中菲

(上接第896页)

ST-T改变, 心肌酶及心肌钙蛋白增高也有助于诊断; ALT及AST增高可协助并发肝炎的诊断。

在治疗上, 由于流行性腮腺炎病原体为单股DNA病毒, 目前尚无特殊治疗药物, 临床仍以对症处理为主。近年来有应用干扰素、免疫球蛋白等治疗有效的报告, 但仍然缺乏多中心严格的对照实验等循证医学的证实^[3], 疗效仍有待进一步观察。本文在采用病毒唑抗病毒的基础上, 积极治疗并发症, 效果良好,

痊愈好转率达100%。

参考文献

- [1] 李梦东. 实用传染病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994, 49.
- [2] 何健. 小儿流行性腮腺炎320例临床分析[J]. 福建医药杂志, 2005, 27(6): 229-230.
- [3] 吴玉蕊, 冯小伟, 陈实. 儿童流行性腮腺炎并发症临床分析[J]. 中国热带医学, 2005, 5(3): 507-508.

收稿日期: 2011-10-17 编辑: 吴中菲