

哮喘性肺嗜酸粒细胞浸润症 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E5_93_AE_E5_96_98_E6_80_A7_E8_c22_307871.htm 名称哮喘性肺嗜酸粒细胞浸润症所属科室呼吸内科病因 多数患者对烟曲菌过敏，也有的患者对念珠菌、花粉或某些药物过敏。约80%的患者烟曲菌皮试阳性，血清中可检出升高的IgE及IgG沉淀抗体。以烟曲菌提取物作支气管激发试验时可呈双相反应，故推测本病涉及 I 型及 II 型变态反应，也有人认为 III 型变态反应亦参与其中。病理 支气管四周和肺泡间隔有浆细胞、单核细胞和大量嗜酸粒细胞浸润，细支气管粘液腺及杯状细胞增生，终末细支气管扩张并有痰液充于其内，有时可以找到真菌菌丝。临床表现 多为中年起病，女性多见。其临床症状与内源性哮喘相似，有的患者可咯出小的痰栓或支气管管型，内含大量嗜酸粒细胞和（或）真菌菌丝。随着病程的发展，可见到5个临床期： 急性期，主要表现为哮喘，IgE常大于2500ng/ml，皮试阳性伴胸部X线改变。 缓解期，临床缓解，IgE及X线表现均正常。 加重期，症状类似于急性期，或仅有IgE升高和出现新的肺部浸润改变。 激素依靠期，哮喘症状需用激素控制，IgE水平持续升高。 纤维化期，由于纤维化，常表现出难以控制的气急症状。X线表现为近端支气管扩张，可见游走性阴影，有时可见手指样或指套样阴影。痰检时可以发现淡黄色栓状物，内含烟曲菌菌丝体及嗜酸粒细胞粘液等。IgE升高。烟曲菌皮试及支气管激发试验常呈阳性反应。肺功能检查有明显的阻塞性通气功能障碍。与一般的支气管哮喘比较，本症的阻塞可逆性较差，故其哮喘症状多

较顽固。诊断 诊断主要根据有支气管哮喘表现，肺部浸润改变或伴近端支气管扩张，痰和血中嗜酸粒细胞增多，对烟曲菌等抗原皮试阳性以及血中IgE升高或出现沉淀抗体。治疗 一经明确诊断即应使用肾上腺皮质激素，泼尼松20～30mg/d，直至哮喘症状缓解及肺部阴影消失。长期维持治疗可防止纤维化的发生，常用量为7.5mg～15mg/d。也有人使用局部吸入激素维持治疗，但有效性尚待确定。忌用烟曲菌提取物脱敏，因其会产生不良的局部反应并可使症状加重。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com