

血小板减少性紫癜综述执业医师资格考试 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E8_A1_80_E5_B0_8F_E6_9D_BF_E5_c22_510099.htm

一、什么是血小板减少性紫癜 原发性血小板减少性紫癜是一种免疫性综合病征，是常见的出血性疾病。特点是血循环中存在抗血小板抗体，使血小板破坏过多，引起紫癜；而骨髓中巨核细胞正常或增多，幼稚化。临床上可分为急性及慢性两种，二者发病机理及表现有显著不同。

二、血小板减少性紫癜病因 病因不清，急性型多发生于急性病毒性上呼吸道感染痊愈之后，提示血小板减少与对原发感染的免疫反应间有关。慢性型患者中约半数可测出血清中有抗血小板抗体。

三、血小板减少性紫癜症状

1、急性型多为10岁以下儿童，病前多有病毒感染史，以上呼吸道感染、风疹、麻疹、水痘居多；也可在疫苗接种后。感染与紫癜间的潜伏期多在1-3周内。主要为皮肤、粘膜出血，往往较严重，皮肤出血呈大小不等的瘀点，分布不均，以四肢为多。粘膜出血有鼻衄、牙龈出血、口腔舌粘膜血泡。常有消化道、泌尿道出血，眼结合膜下出血，少数视网膜出血。脊髓或颅内出血常见，可引起下肢麻痹或颅内高压表现，可危及生命。

2、慢性型多为20-50岁，女性为男性的3-4倍。起病隐袭。患者可有持续性出血或反复发作，有的表现为局部的出血倾向，如反复鼻衄或月经过多。瘀点及瘀斑可发生在任何部位的皮肤与粘膜，但以四肢远端较多。可有消化道及泌尿道出血。外伤后也可出现深部血肿。

四、血小板减少性紫癜诊断检查

1、血象。急性型血小板明显减少，多在 $20 \times 10^9 / L$ 以下。出血严重时可伴贫血，白细胞可增高。

偶有嗜酸性粒细胞增多。慢性者，血小板多在 $30-80 \times 10^9 / L$ ，常见巨大畸型的血小板。2、骨髓象。百考试题网站整理急性型，巨核细胞数正常或增多，多为幼稚型，细胞边缘光滑，无突起、胞浆少、颗粒大。慢性型，巨核细胞一般明显增多，颗粒型巨核细胞增多，但胞浆中颗粒较少，嗜碱性较强。3、免疫学检查。4、其他。出血时间延长，束臂试验阳性，血块收缩不佳，血小板粘附、聚集功能减弱， ^{51}Cr 或 ^{111}In 标记血小板测定，其寿命缩短。五、血小板减少性紫癜治疗方法(一)、一般治疗：急性型及重症者应住院治疗。(二)、肾上腺皮质激素。急、慢性型出血较重者，应首选肾上腺皮质激素。(三)、脾切除：脾切除是有效疗法之一。(四)、免疫抑制剂。百考试题网站整理(五)、免疫球蛋白。(六)、达那唑。(七)、输注血小板。(八)、血浆置换。"#F8F8F8"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