

下弯组织中的表达及意义[J].重庆医科大学学报,2007,32(6):635-637.

6 Fan F, Jin S, Amundson SA, et al. ATF3 induction following DNA damage is regulated by distinct signaling pathways and over-expression of ATF3 protein suppresses cells growth[J]. Oncogene, 2002, 21(49): 7488-7496.

7 Allen-Jennings AE, Hartman MG, Kociba GJ, et al. The roles of ATF3 in glucose homeostasis: a transgenic mouse model with liver dysfunction and defects in endocrine pancreas[J]. J Biol Chem, 2001, 276(31):29507-29514.

8 Wang Z, Liu BC, Lin GT, et al. Up-regulation of estrogen responsive genes in hypospadias: microarray analysis[J]. J

Urol, 2007, 177(5): 1939-1946.

9 Belezá-Meireles A, Omrani D, Kockum I, et al. Polymorphisms of estrogen receptor beta gene are associated with hypospadias[J]. J Endocrinol Invest[J], 2006, 29(1): 5-10.

10 Inoue A, Yoshida N, Omoto Y, et al. Development of cDNA microarray for expression profiling of estrogen-responsive genes[J]. J Mol Endocrinol, 2002, 29(2):175-192.

11 Pelzer AE, Bektic J, Haag P, et al. The expression of transcription factor activating transcription factor 3 in the human prostate and its regulation by androgen in prostate cancer[J]. J Urol, 2006, 175(4):1517-1522.

### • 病例报告 •

## 幼儿暴发性紫癜 1 例

张国辉 徐传臻 傅勇 刘文明 闫宏山 崔光怀

【关键词】急腹症 / 诊断; 急腹症 / 治疗; 婴儿, 新生, 疾病

幼儿暴发性紫癜(purpura fulminans, PF)是一种临床罕见病,常危及患儿生命。本院近期收治 1 例,现报告如下。

患儿,男,7 个月,因发热 6 d,腹泻 3 d,双下肢瘀斑 1 d 入院。体查:T 37.2℃,P 160 次/分,R 36 次/分,BP 65 / 40 mmHg,WT 7 kg。双小腿各有一处瘀斑,右侧约 5 cm × 6 cm 大小,左侧约 3 cm × 4 cm 大小,边缘清晰不规则,呈紫红色皮革样,局部皮温不高,瘀斑处组织肿胀明显,呈非凹陷性,全身浅表淋巴结无肿大。辅助检查:血常规 WBC 31.89 × 10<sup>9</sup> / L, N 64.8%, RBC 4.2 × 10<sup>12</sup> / L, Hb 100g / L, PLT 160 × 10<sup>9</sup> / L, CRP 179.65mg / L;血液生化检查:Na<sup>+</sup> 131.7 mmol / L, CO<sub>2</sub>CP 11.6 mmol / L, BUN 12.96 mmol / L, CREA 156 ummol / L, Ca<sup>2+</sup> 1.85 mmol / L。入院诊断为败血症,予抗感染、扩容、补液、静脉输注丙种球蛋白等治疗,病情无明显好转,体温升高,全身出现广泛对称性红色结节。以“脓毒血症”转入外科。予手术清创,术中见下腹部、双下肢 8 处散在对称分布的皮下结节,局部皮肤稍红,双小腿皮肤水肿变硬,小腿前外侧中、下 1/3 处皮肤片状坏死,呈紫黑色皮革样变,沿皮肤坏死边缘切开皮肤及皮下组织,见广泛坏死,深达肌膜,有黄白色脓液溢出,边缘潜行,呈坑道状,皮下血管有栓塞,肌肉组织未见异常。予完整切除坏死组织,吸净脓液,彻底清创引流。病理检查结果为左、右小腿皮肤过敏性紫癜,坏死性小血管炎;过敏性紫癜,表皮坏死型并短小杆菌感染。创面分泌物培养提示铜绿假单胞菌感染。血培养阴性。术后应用敏感抗生素,常规创面

换药,加强引流,输注血浆、丙种球蛋白,加强营养。1 个月后续清创,肉芽生长良好,全身散在红色结节大部分消失或明显变小,残留右、左大腿外侧 2 处直径约 1~2 cm 大小的皮下结节。予双小腿清创植皮(厚刃皮)加双股部结节取出术,术中见结节内亦为黄白色脓液,予彻底清创,全层贯穿缝合。经细菌培养及药敏试验提示脓液性质同前,术后继续予抗生素治疗,双小腿创面皮片生长融合良好,创面封闭,痊愈。

讨论 过敏性紫癜为一种变态反应性疾病,起病急,可伴发热,常突发广泛严重出血,皮肤常出现蚕豆大小、圆形或椭圆形水肿性红斑瘀血,中心呈紫红色或有水泡,分布于四肢和躯干。临床特征为患感染性疾病的同时,突然出现全身皮肤大片对称性出血性瘀斑,迅速扩散融合,可发生皮肤或肢体干性坏死。常伴休克、DIC,甚至全身炎症反应综合征(MODS)<sup>[1]</sup>,呈暴发性经过,病死率及致残率均高。早期诊断、切开引流是治疗的关键。本病一旦确诊应立即清除病变部位坏死组织,以双氧水冲洗,并留置盐水纱条引流,应用抗生素,一般先采取替硝唑和第四代头孢菌素联合用药,待药物敏感试验后,改用敏感抗生素,加强支持治疗,早期应用免疫球蛋白,可增强患儿免疫力,缩短病程。另外,肠外营养支持、白蛋白及维生素有利于组织修复,待创面清洁后早期行游离皮片移植术可以封闭创面,减少并发症,降低病死率。

### 参 考 文 献

1 闵安杰,牛永敢,张明华.暴发性紫癜并大面积皮肤坏死一例[J].中华外科杂志,2005,43(3):198.

作者单位:滨州医学院附属医院整形外科(256603)  
E-mail:chuanzhenu@sina.com

# 幼儿暴发性紫癜1例

作者: [张国辉](#), [徐传臻](#), [傅勇](#), [刘文明](#), [闫宏山](#), [崔光怀](#)  
 作者单位: [滨州医学院附属医院整形外科, 256603](#)  
 刊名: [临床小儿外科杂志](#) **ISTIC**  
 英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)  
 年, 卷(期): 2008, 7(4)  
 被引用次数: 0次

## 参考文献(1条)

1. [闵安杰](#); [牛永敢](#); [张明华](#) [暴发性紫癜并大面积皮肤坏死一例](#) [期刊论文]-[中华外科杂志](#) 2005(03)

## 相似文献(10条)

1. 期刊论文 [陈鑑愷](#), [姜子非](#), [谷兴琳](#) [251例新生儿急腹症诊治体会](#) -[临床小儿外科杂志](#)2008, 7(4)  
 本院2003年1月至2008年3月收治新生儿急腹症251例, 其中186例经外科手术治疗, 现分析其诊治经验, 报告如下.
2. 期刊论文 [李良科](#), [任劲松](#) [急腹症187例诊治体会](#) -[医学临床研究](#)2008, 25(8)  
 [目的]总结急腹症诊治经验.[方法]收集2004年3月至2007年10月本院急腹症患者187例, 总结其病种、误诊及死亡情况等.[结果]187例急腹症患者, 手术146例, 保守治疗41例; 治愈173例, 好转8例, 转院1例, 死亡5例.[结论]处理急腹症患者时, 应树立整体的观念, 仔细、动态观察分析病情变化, 明确诊断, 因病施救, 才能维护患者的最大利益.
3. 期刊论文 [巩艺](#), [陈庆平](#), [赵松](#), [李娟](#) [系统性红斑狼疮伴发急腹症21例临床分析](#) -[陕西医学杂志](#)2010, 39(10)  
 目的:总结系统性红斑狼疮(SLE)伴发急腹症的临床特点、诊断与治疗.方法:对21例SLE伴发急腹症患者的临床资料进行回顾性分析.结果:临床诊断为急性胰腺炎、急性腹膜炎、假性肠梗阻、肠梗阻、消化道穿孔、上消化道出血、急性阑尾炎、急性胆囊炎、急性胃肠炎、肠系膜血管炎等.对11例施行手术探查, 其中6例(54.54%)腹腔内无明显病灶.治疗或手术后, 18例好转, 2例死亡, 1例放弃治疗死亡.结论:SLE伴发急腹症与外科急腹症难以鉴别, 提高认识、多学科会诊可减少误诊或漏诊.如无肠坏死、胃肠穿孔、严重腹腔感染、脓性腹腔积液, 不宜轻易手术探查.
4. 期刊论文 [朱健](#), [陆妹娟](#), [范然](#), [刘瑞文](#), [冯浩](#) [急腹症的诊断与治疗体会](#) -[中国误诊学杂志](#)2008, 8(12)  
 目的:探讨急腹症的诊治体会.方法:回顾性分析、总结本人工作中所遇到急腹症的临床资料.结果:急腹症涉及面广、容易误诊造成不良医疗后果.结论:认真询问病史、体格检查、实验室检查、鉴别诊断, 是正确诊断急腹症的基础.有了正确的诊断, 给予正确的治疗, 对于患者转危为安、减少医患纠纷意义重大.
5. 期刊论文 [李基伟](#), [吴学东](#), [李爱民](#), [杨利杰](#), [鞠春慧](#), [孟飞龙](#) [腹型过敏性紫癜并发外科急腹症的诊断与治疗](#) -[临床小儿外科杂志](#)2007, 6(6)  
 目的 探讨腹型过敏性紫癜并发外科急腹症的诊断与治疗经验.方法 回顾性分析16例腹型过敏性紫癜患儿的病例资料.结果 16例腹型过敏性紫癜患儿中, 2例因并发外科急腹症接受手术治疗, 术中见腹腔混浊血性积液、肠管广泛出血斑点, 其中1例小肠坏死行肠切除肠吻合术.2例均康复出院.随访1年, 患儿各项随访指标均正常.结论 诊治过敏性紫癜过程中出现外科急腹症时应积极采取措施, 及时手术治疗.
6. 期刊论文 [刘海顺](#) [老年人急腹症323例分析](#) -[中国误诊学杂志](#)2006, 6(15)  
 对我科近3 a来收治的老年人急腹症患者323例分析如下.  
 1 临床资料  
 本组男193例, 女130例, 年龄60~92岁, 手术136例.肠梗阻占首位, 86例, 手术35例, 其次为阑尾炎78例, 手术60例, 再次为胆道疾病73例, 手术21例, 胰腺炎42例, 手术1例, 胃十二指肠穿孔21例, 手术18例, 其他如腹腔内出血、急性肠系膜缺血、腹主动脉瘤等共23例, 其中肝脾破裂致腹腔内出血手术2例, 急性肠系膜缺血手术2例.
7. 期刊论文 [魏力](#), [赵巍](#), [张岩](#), [郝凤英](#) [腹腔镜技术诊治妇科急腹症87例分析](#) -[中国误诊学杂志](#)2009, 9(15)  
 目的:探讨腹腔镜技术在妇科急腹症诊断、治疗中的临床价值.方法:2006-02/2008-06应用腹腔镜技术诊治妇科急腹症87例, 其中异位妊娠52例, 卵巢黄体破裂11例, 巧囊破裂6例, 卵巢囊肿蒂扭转8例, 急性盆腔炎、输卵管卵巢脓肿10例.结果:87例中, 漏诊1例, 术中纠正诊断2例.术中确诊率和手术成功率均为98.85%, 无中转开腹、术后并发症.结论:妇科急腹症在腹腔镜下以其兼有诊断和治疗的三重作用而显示它的优势, 具有很好的临床应用价值.
8. 期刊论文 [龙仁平](#), [李启荣](#), [李树松](#), [LONG Ren-ping](#), [LI Qi-rong](#), [LI Shu-song](#) [小儿外科急腹症132例诊治分析](#) -[临床小儿外科杂志](#)2006, 5(6)  
 急腹症是普通外科的一种常见病种, 有起病急、进展快的特点, 常需立即做出判断, 确定是否需要急诊手术.小儿急腹症在诊断上与成年人大不相同.2003年1月~2005年12月, 我院共收治14岁以下小儿急腹症病例132例, 现就其诊治分析如下.
9. 期刊论文 [张庆锋](#), [李学雄](#), [阿里木](#) [小儿急腹症86例的诊治体会](#) -[临床小儿外科杂志](#)2002, 1(4)  
 目的探讨鉴别小儿内科、外科急腹症的临床表现在诊治方面的意义.方法回顾分析1997年~2000年86例小儿急腹症的临床表现、诊断及治疗结果.结果本组基本上为小儿外科急腹症, 1例肠套叠因延误治疗, 术后死亡.1例术中证实为肠系膜淋巴结炎, 实施了不必要的手术, 其他均治愈.结论全面、反复、动态观察是正确鉴别小儿内、外科急腹症并做出正确诊治的关键.
10. 期刊论文 [薛宝军](#), [廖煜](#), [杨玉伦](#) [腹腔镜在诊断不明的外科急腹症中的应用54例分析](#) -[中国误诊学杂志](#) 2007, 7(20)  
 目的:探讨腹腔镜技术对术前诊断不明的外科急腹症诊断与治疗价值.方法:对54例术前未能明确诊断的急腹症患者采取腹腔镜探查, 进行诊断并予以治疗.结果:54例均得到明确诊断并得到及时治疗.结论:对诊断不明的外科急腹症进行腹腔镜探查是一种行之有效的办法, 可减少阴性和非治疗性剖腹探查.

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_lcxewkzz200804036.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200804036.aspx)

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: 9ef27a47-acf8-472b-b4bb-9ed4010503c1

下载时间: 2011年4月29日