

过敏性紫癜真的是由过敏引起的吗？

▲东莞市第八人民医院 姚俊杰

过敏性紫癜，一种皮肤疾病，其名字似乎暗示了过敏是其主要原因。然而，这种疾病并非如其名所示，其病因及发展机制要比“过敏”更为复杂。

过敏与过敏性紫癜的关系

传统上，人们认为过敏反应是免疫系统对某种外来抗原的异常反应，导致免疫系统释放化学物质（如组胺），引发过敏症状，如皮肤瘙痒、荨麻疹等。然而，过敏性紫癜的发展过程更为复杂，涉及免疫系统异常反应、毛细血管损伤以及血小板活化等因素。因此，过敏性紫癜并非单纯的过敏反应，而是更加复杂的疾病状态。

尽管过敏性紫癜与过敏反应有所不同，但在某些情况下，过敏反应仍然可能是诱发过敏性紫癜的因素之一。某些患者可能对特定的抗原（如食物、花粉等）产生过敏反应，进而引发免疫系统的异常反应，导致皮肤紫癜和瘀斑的出现。

此外，过敏性紫癜也可能由感染、药物、疫苗等多种因素触发。

过敏性紫癜病因与发病机制

尽管确切的病因尚不完全清楚，

但科学研究揭示了其发展的一些关键机制，过敏性紫癜的发病机制与免疫系统的异常反应密切相关。

免疫系统异常反应 免疫系统在维护身体健康中起着重要作用。然而，在过敏性紫癜患者中，免疫系统可能对某些抗原产生异常反应，导致免疫复合物的形成。这些免疫复合物可以沉积在血管壁上，引发炎症反应，损伤毛细血管，导致皮肤出现紫癜和淤血。

毛细血管损伤 免疫复合物的沉积会引发炎症反应，导致周围组织的炎性细胞浸润，进而引发毛细血管的炎症和损伤。这种损伤会导致毛细血管的通透性增加，使血小板和红细胞易于渗漏到周围组织，形成皮肤的紫癜和淤血。

血小板活化 在过敏性紫癜的发病过程中，血小板也发挥着重要作用。免疫复合物的存在可以导致血小板的异常激活，促使它们聚集在受损的毛细血管壁上。这一过程进一步加剧了炎症和血管损伤，加速了皮肤紫癜的形成。

遗传因素 一些研究表明，遗传因素可能在过敏性紫癜的易感性中起着一定的作用。某些基因变异可能导致免疫系统对抗原的异常反应，从而增加了发病的风险。

过敏性紫癜的临床表现

皮肤症状 过敏性紫癜的最典型症状是皮肤上出现紫红色的淤点和淤斑。这些皮损往往分布在四肢、臀部等部位，呈不规则的形状和大小。患者可能会感到轻微的瘙痒或疼痛，但通常情况下不会出现明显的痒症或疼痛。

内脏器官受损 虽然过敏性紫癜主要表现在皮肤上，但其异常免疫反应可能也会影响内脏器官。这种情况下，患者可能会出现多种内脏症状，如腹痛、关节痛、腹泻、呕吐等。严重的情况下，过敏性紫癜可能影响肾脏等重要器官，导致肾功能损害。

其他症状 一些患者在皮肤表现之外还可能伴随有发热、乏力等全身症状。这些症状通常与免疫系统异常激活以及炎症反应有关。

结语

综上所述，虽然名字中包含“过敏性”，但过敏性紫癜并非完全由过敏引起。如果您或您身边的人出现皮肤出血、淤点等症状，应及时就医，接受专业诊断和治疗。通过科学的医疗手段和健康的生活方式，我们可以更好地控制和管理过敏性紫癜，提升生活质量。

哪些人容易感染结核分枝杆菌？

▲昌乐县人民医院 高晓慧

结核分枝杆菌会侵犯全身各器官，可通过呼吸道、消化道等侵入易感机体，导致多种组织器官的结核病，其中多为通过呼吸道导致的肺结核。那么，结核分枝杆菌是什么呢？下面一起来看看。

什么是结核分枝杆菌

在结核分枝杆菌复合群中，主要包含结核分枝杆菌、牛分枝杆菌、田鼠分枝杆菌等。结核分枝杆菌与牛分枝杆菌为导致结核病产生的重要病原体。结核分枝杆菌属于抗酸杆菌，分裂繁殖较为缓慢，通常在培养基上 4~6 周才能够产生菌落，液体培养大约为 2 周。

结核分枝杆菌的生物学性状

形态 结核分枝杆菌是细长略弯曲的杆菌，以单个或者是分散状散在分布，主要为人字、条索状等。在陈旧病灶、培养物中及抗结核药物的作用下，会呈现颗粒状、短棒状等不具典型形状。在菌体两端为钝圆，存在荚膜。

染色 常使用萋尼抗酸染色法染色，结核分枝杆菌为红色，标本中其余细菌、细胞以及杂质等都为蓝色。

培养特性 结核分枝杆菌的适宜生长温度为 35~37℃，pH 5~6.8。结核分枝杆菌对于营养要求较高，在含有甘油、鸡蛋、天门冬素等培养基中能够得到良好生长。在生长方面，速度缓慢，其典型菌落粗糙，表面干燥出现颗粒状、不透明，开始为乳

白色，之后会逐渐变为黄色、乳酪色，当培养时间较长后，菌落能够彼此融合，呈现菜花状。

结核分枝杆菌的发病机制

结核分枝杆菌会遵循既定传染途径。结核分枝杆菌会通过受到感染的人咳嗽、打喷嚏在环境中进行传播，使细菌在环境中广泛存在。细菌被雾化，若附近有人将其吸入，细菌能够利用呼吸道进行迁移，在宿主肺泡中定居。在肺泡内，由于受到先天免疫反应的影响，巨噬细胞会发挥作用，吞噬感染的细菌。但是不能实现对细菌池的清除。在此过程中，会产生局部免疫反应，导致免疫细胞招募至感染部位，形成以肉芽肿为特征的感染性结构，其能够保护受到感染的巨噬细胞不会遭到免疫系统的攻击。肉芽肿能够将感染细胞保存数十年。在产生免疫抑制时，宿主免疫反应与攻击病原体间的动态平衡会遭到破坏。基于此，艾滋病病毒阳性患者感染的风险相对较高。

结核分枝杆菌的易感人群

婴幼儿与老年人由于机体免疫力较低，易被感染。艾滋病患者的免疫力低，更甚至丧失免疫力，易被感染。糖尿病患者由于其身体中存在高糖环境，对于结核分枝杆菌的生长繁殖有利，而且，在疾病发展到晚期后，受到营养不良的影响，抵抗力下降，易被感染。胃切除术后，患者会产生消化吸收障碍，造成营养不良，抵

抗力降低，更易被感染。长时间运用肾上腺皮质激素类药物，机体抗感染能力会下降。不进行对卡介苗的接种，身体中并无抵御结核分枝杆菌的抗体，易患病。与肺结核患者密切接触，尤其是在空气不流通的封闭环境中接触，更易出现结核分枝杆菌传播的情况。长时间保持高强度工作、刻苦学习，承受压力较大，可能会产生对饮食、睡眠、体育锻炼等影响，降低免疫力，易患疾病。

结核分枝杆菌的预防方法

保持空气新鲜 每十分钟进行一次开窗通风换气，在多次后，空气中的大量结核分枝杆菌会得到清除。

加强身体素质 在平时生活中，应结合喜好选择适合的体育锻炼活动，保证规律生活，摄入足够营养，也确保睡眠充足，还需要维持乐观、积极的心态，提高机体抵抗力，降低疾病发生率。

形成卫生习惯 在卫生方面，养成勤洗手、勤换衣、定期消毒等良好习惯，也要做到对洗漱用品的专人专用。

避免发生传染 在咳嗽、打喷嚏时，需使用纸巾将口鼻捂住，以免出现飞沫传染情况。

结语

结核分枝杆菌所致疾病会影响人们的身体健康，应在平时生活中的多方面加以注意，积极预防，降低疾病发生率。

疾病诊断的金标准——病理检查

▲四川省广元市中医医院 杨应益

病理检查结果对患者疾病的判断具有重要意义，被称为多种类型疾病诊断的金标准，能够及时帮助医生察觉到机体细胞组织的微小变化。那么病理检查是什么？类型又有哪些？就让我为大家解密吧！

什么是病理检查

病理学是研究疾病的病因、机制、机体病理变化、疾病的结局、转归的一门医学学科。病理检查主要是通过对活体组织、细胞或者尸体解剖进行的病理学检查。其主要的工作是结合患者临床表现，通过显微镜等方法，对病变组织、细胞进行观察，从而完成诊断；病理检查为临床确定疾病类型、制定治疗方案、判断疾病预后等提供了直接、关键的证据。

病理检查的分类

在当前，病理检查以组织病理、细胞病理、分子病理为主，组织病理检查方法出现时间最早，应用时间最长。

组织病理检查 组织病理检查采用的方法是在人体切取一小块病变组织，通过技术人员固定、脱水、包埋、切片等一系列的处理，把它制成一张薄薄的玻片，然后用显微镜观察，得出诊断结论。由于处理的流程较多，操作较为繁琐，上面的过程大概需要一天至数天的时间。在情况较为特殊的时候，比如临床医生在手术的过程中急需了解病变的性质等等，还可以通过冰冻切片的方式在尽可能短的时间内完成制片和诊断，以帮助临床医生选择手术方式，整个过程不超过 30 min，让临床医生得到一个又快又准确的报告。有些疾病的早期或病变组织范围较小时，CT、超声、MRI 等检查手段检出率通常不高，而组织病理检查可以在细胞层面面对病变进行观察和分析，从而能够了解到病变组织与正常组织之间的细微差别，以达到诊断疾病的目的。

细胞学病理检查 该检查方法主要是采集人体的细胞标本，这些细胞标本的来源主要有口腔、食管、鼻咽部、生殖器等部位，此外，一些代谢物质，例如尿液、排泄物等也能作为标本的来源。在选取样本之后对样本进行涂片、固定、染色等一系列操作，然后用显微镜观察，做出诊断。细胞学病理检查侵入程度较小，对人体几乎无创。相较于影像学手段，细胞学病理检查又能提高诊断的准确性，所以深受临床医生的喜爱。

分子病理检查 分子病理检查主要通过分子诊断技术实现疾病的精确诊断。但是这种病理检查是需要以组织学、细胞学的标本作为前提。其注重从基因水平实现对于细胞、组织的分子遗传学进行检查，可以为后续疾病的靶向治疗提供依据，也可以预测疾病的预后、疗效等。分子病理检查是基于基因层面对疾病展开的诊断，其能达到分子层面的检测精度显然不是影像学、常规生化标志物检测所能比较的。

病理检查为什么是金标准

疾病之间相似且不同的特征将在病理检查中得到区分，进而给临床医生提供关键的依据；疾病诊断需要极高的精确度和灵敏度，病理检查在这方面能够满足医生、患者的需求，能更准确判断疾病性质；病理检查还能帮助医生准确解读疾病出现、恶化等过程；能为后续治疗方案的制定提供非常关键的依据；病理学方法的可靠结论为病理检查的开展提供了坚实基础，是病理检查成为“金标准”的关键因素之一。