

過敏性紫斑症

資料來源/過敏免疫科

定義

過敏性紫斑症與過敏無關，通常為感染事件過後數週，因引發免疫球蛋白以及補體異常活化，而使免疫複合體沉積在小血管的管壁並對器官造成傷害。

盛行率

西方國家的資料大約一年之中，每十萬名就有 20 名孩童會發生。好發年齡大約是 3 到 10 歲，男生較女生容易發生。

病理機轉

免疫反應誘發包含 IgA 的免疫複合體的沉積，常見部位在腎臟 mesangial area。

臨床表現

最早出現的症狀通常是關節疼痛(膝、踝為主)以及淤紫樣斑疹(多聚集於下肢或臀部)。一週至數週後才陸續出現腹痛、血便或血尿、蛋白尿等症狀。嚴重

者甚至影響其他重要器官如腦部，造成腦出血以及抽筋或肺部造成肺出血。有1-2%的孩子因腎臟受到影響會進展到末期腎病變。

診斷

仍以臨床診斷為主。

紫斑(以下肢或臀部為主)，合併下列四項症狀之一：腹痛、關節疼痛、血尿或蛋白尿、組織學切片檢查陽性，即可診斷。

實驗室檢查

主要檢查為一般血球計數、免疫指標(ANA, RF, C3, C4)、免疫球蛋白(IgG、IgA、IgM)計數、尿液檢查、糞便檢查等等。目前並沒有一種特異性指標顯示疾病為陽性。此疾病血小板數目通常正常，且需與其他血小板低下症做鑑別診斷。

治療

主要治療藥物為類固醇，若為難治型需再加上免疫抑制劑或非類固醇消炎止痛藥。若有嚴重併發症，例如腦出血、肺出血等，則需使用靜脈注射類固醇治療。

預後

通常症狀在四週內會逐漸改善。有血尿或者血便的孩童，仍需定期在門診追蹤驗尿(糞便)，並遵從醫囑服藥。口服藥物部分依臨床狀況而定，大部分需要服用兩週至一個月以上的口服治療。

若孩童身上出現多處無法解釋的淤紫性的斑疹或小紅點，家長須提高警覺帶孩童前往就醫。紅疹有時與出血點難以區分，最好還是經過抽血檢查，才能與其他血液疾病或癌症加以鑑別診斷。

過敏性紫斑症是一種容易復發的疾病，即使經過治療還是有復發的可能。因此家長需要耐心帶孩子就醫，並遵從醫囑，切勿擅自停藥。