

荨麻疹诊断和治疗



荨麻疹的概念

- 反复发作的风团和血管性水肿

荨麻疹



- 风团，边缘有红晕
- 伴瘙痒，偶有烧灼感
- 皮损消退迅速,单个皮损多在**24**小时内消退,消退后无痕迹.

血管性水肿



- 发病迅速,病变位于真皮深部及皮下.
- 有时疼痛较瘙痒更明显
- 常累及粘膜部位
- 消退较慢，常持续**72**小时

荨麻疹的分类

自发性荨麻疹

- 急性荨麻疹
(病程小于6周)
- 慢性荨麻疹
(病程长于6周)

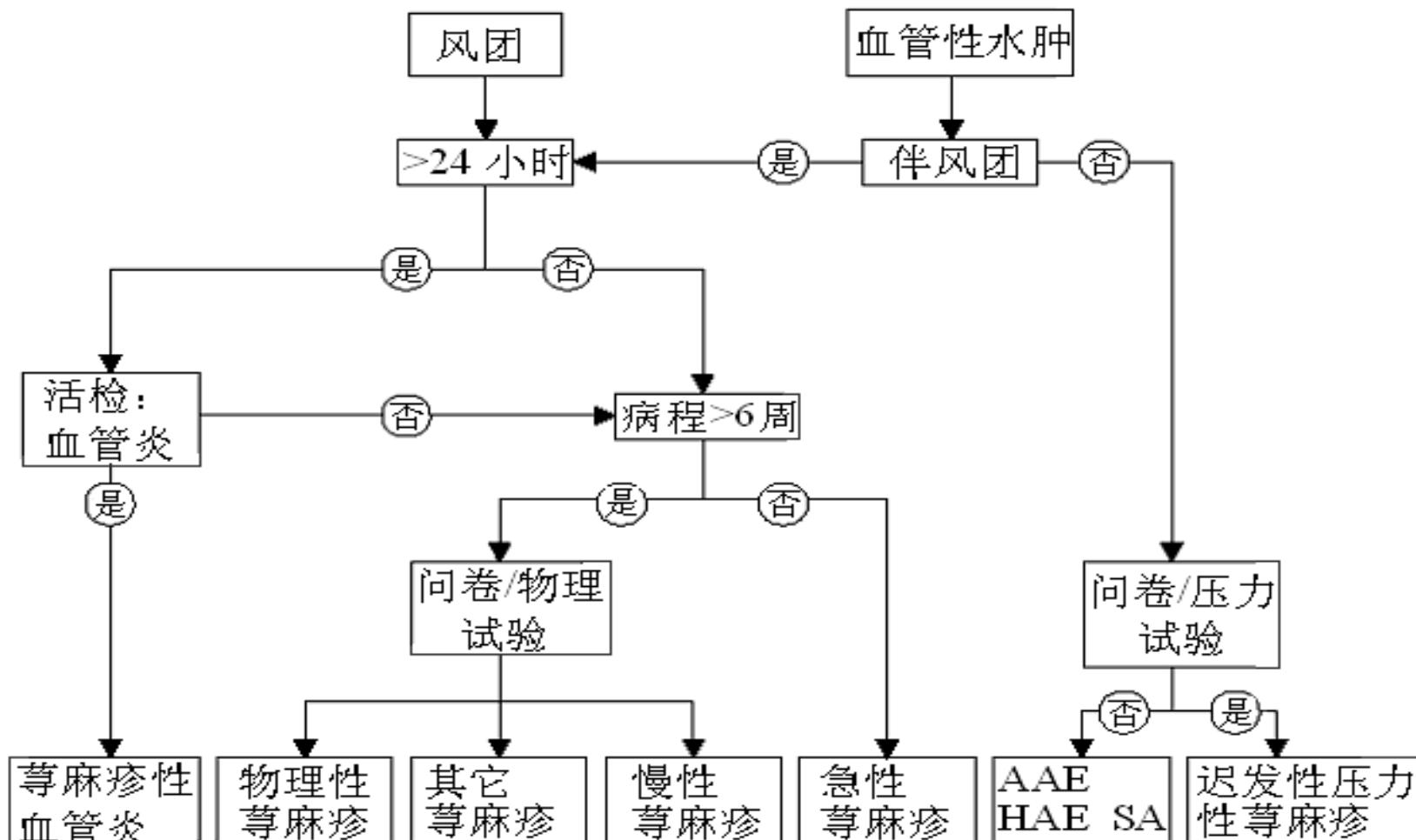
物理性荨麻疹

- 寒冷性荨麻疹
- 迟发压力性荨麻疹
- 热性荨麻疹
- 日光性荨麻疹
- 人工荨麻疹
- 震动性荨麻疹/血管性水肿

其它

- 水源性荨麻疹
- 胆碱能性荨麻疹
- 接触性荨麻疹
- 食物依赖运动诱发荨麻疹

荨麻疹诊断流程



HAE:遗传性血管水肿（C1酯酶抑制剂缺陷），AAE:获得性血管性水肿

SA: 不伴发风团表现的自发性水肿

建议询问的21个问题

- 1、发作时间
- 2、发作频率和持续时间
- 3、每日发作情况
- 4、风团形状、大小和分布
- 5、伴随症状（疼痛、瘙痒等）
- 6、是否伴有血管性水肿
- 7、有无荨麻疹和AD的家族史
- 8、过敏、感染、内脏疾病等病史
- 9、物理因素或运动可否诱发
- 10、用药史（如NSAIDS）、接种史
- 11、饮食
- 12、吸烟史
- 13、工作性质
- 14、爱好
- 15、户外活动/旅行史
- 16、有无外科植入物
- 17、有无虫咬史
- 18、与月经周期的关系
- 19、治疗反应
- 20、心理压力情况
- 21、生活质量影响

相应的检查（一）

分型	亚型	常规试验	特殊检查
自发性荨麻疹	急性荨麻疹	无	无
	慢性荨麻疹	血常规、血沉 C-反应蛋白 停用可疑药物	1、感染性疾病如幽门螺杆菌；2、I型变态反应； 3、自身抗体；4、甲状腺疾病；5、体格检查；6、停食引起假性变态反应的食物及添加剂
物理性荨麻疹	寒冷性荨麻疹	冷激发试验和阈值： 冷水、冰、风	血常规、血沉、C-反应蛋白
	迟发型压力性荨麻疹	压力试验（0.2- 0.5kg/cm ² ，10- 20分钟）	无
	热性荨麻疹	热激发试验和阈值	无
	日光性荨麻疹	紫外光和各种波长的可见光	排除其它光诱导的荨麻疹
	人工荨麻疹	皮肤划痕试验	血常规、血沉、C-反应蛋白

相应的检查（二）

分型	亚型	常规试验	特殊检查
其它	水源性荨麻疹	与体温相同的湿布接触 皮肤20分钟	无
	胆碱能性荨麻疹	运动和热水浴诱发试验	无
	接触性荨麻疹	皮肤点刺试验，20分钟 后读结果	无
	运动诱发荨麻疹	根据病史	无

荨麻疹的治疗

荨麻疹的治疗— 3个方面

治疗潜在
疾病，避
免诱因

抑制肥大
细胞炎症
介质释放

抑制肥大
细胞炎症
介质效应



病因治疗

- 停用可疑药物：NSAID, ACEI, 吗啡类...
- 避免各种物理性刺激：冷，热，压力，UV，水...
- 清除感染灶，治疗潜在疾病
- 控制饮食，减少摄入假性食物变应原

抑制肥大细胞释放炎症介质

- 糖皮质激素
- 环孢菌素A
- 膜稳定剂：酮替芬



抑制肥大细胞炎症介质的效应

- H₁组胺受体拮抗剂
- 白三烯受体拮抗剂：孟鲁司特，扎鲁斯特
- 三环类抗抑郁药：多塞平
- 其他：氨苯砜，秋水仙碱，羟氯喹...

荨麻疹治疗的药物选择 (分级治疗)

一线药物治疗

- 抗组胺药是治疗慢性荨麻疹的主要药物，这类药物可以减轻风团和瘙痒。

第二代抗组胺药的疗效与安全性好，应作为荨麻疹治疗的一线用药

- 建议患者规律服药以获得最佳疗效，预防性服药可防止物理性荨麻疹的发生和加重。

➤ 当一种抗组胺药无效时，可以考虑：

- 更换品种
- 加大剂量

特殊人群的抗组胺药物应用

- 孕妇、儿童患者使用抗组胺药时需要参考产品信息
 - 尽管还没有研究证明抗组胺药有致畸性，但孕妇不推荐使用抗组胺药，尤其妊娠头三个月。
 - 如果孕期必须服用抗组胺药，推荐使用扑尔敏

二线药物治疗 (1)

- 短期使用糖皮质激素可控制慢性荨麻疹的急性发作，**但对迟发性压力性荨麻疹无效**
 - 糖皮质激素类药物需要较大剂量（泼尼松30mg/d以上）
 - 避免长期使用糖皮质激素
- 肾上腺素气溶胶吸入缓解口腔和嘴唇部的血管性水肿。
- 血管性水肿急性发作伴随喉头水肿时可考虑肌肉注射肾上腺素，**但对遗传性血管性水肿无效**
- 甲状腺自身抗体阳性、甲状腺机能正常的患者可给与少量的甲状腺素
- 抗感染：如尝试清除幽门螺旋杆菌等

二线药物治疗 (2)

- 柳氮磺胺吡啶：迟发性压力性荨麻疹可以考虑使用
- 白三烯受体拮抗剂：阿司匹林敏感的荨麻疹可考虑使用
- 抗炎药：荨麻疹性血管炎可以考虑秋水仙碱、羟氯喹、氨苯砜和消炎痛等
- 对于血管性水肿，可用抗纤溶药物如氨基乙酸或止血环酸，也可用达那唑、司坦唑等
- 雄激素：可增强功能性C1 INH水平及提高C2、C4水平
- 新鲜血浆：含有C1 INH，可用于遗传性血管性水肿患者手术前预防或急性发作的治疗，由于血浆中含有C4及C2，而C2酵解后产生的激肽片段可能增加体内激肽活性，因此会导致某些患者病情加重

三线药物治疗（免疫抑制剂）

- 该类药物主要用于难治性自身免疫性荨麻疹。
- 环孢霉素
 - 口服环孢霉素对抗组胺治疗无效的严重荨麻疹有效，
 - 权衡利弊
 - 环孢霉素仅用于需要长期大剂量糖皮质激素治疗的重度持续性荨麻疹，剂量为2.5-5mg/kg/d。
- 其他免疫抑制剂：如硫唑嘌呤、甲氨蝶呤、麦考酚酸吗乙酯等均可用于治疗慢性自身免疫性荨麻疹，尚需研究优化的治疗方案。
- 静脉免疫球蛋白：90%的患者用有效（2g/d，5天以上）