

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2018.21.029

食物过敏致复发性口腔溃疡的调查研究^{*}罗金英¹, 李 双², 廖晓明^{1△}

(1. 重庆市职业病防治院口腔科, 重庆 400060; 2. 重庆市人民医院过敏反应科, 重庆 400014)

摘要:目的 探讨食物过敏与复发性口腔溃疡(RAU)的相关性。方法 通过健康问卷分别调查已确诊的食物过敏患者、RAU 患者及体检健康者,并对结果进行统计学分析。结果 食物过敏患者中,有 36 例(占食物过敏患者人数的 37.50%)符合 RAU 的诊断标准;而 RAU 患者中有 41 例(约占 RAU 患者人数的 39.05%)自述存在食物过敏情况,健康体检者中不存在类似食物过敏和 RAU 等问题。食物过敏使出现 RAU 的风险增加($P<0.05$)。结论 食物过敏与 RAU 有一定的相关性,可能为影响 RAU 疾病的发生、发展或严重程度的危险因素。

关键词:食物过敏; 复发性; 口腔溃疡**中图法分类号:**R781.5**文献标志码:**A**文章编号:**1672-9455(2018)21-3257-03

复发性口腔溃疡(RAU)是一种最常见的、口腔黏膜发生自发性、复发性溃疡的特殊疾病。普通人群中 RAU 的发病率约为 20%。对于 RAU 的发病因素,目前众多学者存在分歧,业内公认的病因主要偏向于免疫、遗传、系统性疾病、感染、环境、氧自由基、微循环障碍等多个因素,且绝大多数学者认为 RAU 的发生可能是以上多种因素综合作用的结果^[1-2]。由于 RAU 的病因复杂,且存在明显的个体差异,本课题组在开展相关的课题研究时,发现有部分 RAU 患者的发病原因并不仅局限于上述公认的因素,食物过敏也可能是引起 RAU 的病因。通过对国内外相关文献进行查阅时发现,目前有少量文献对于食物过敏是否能导致 RAU 已开展了初步探讨。本研究对已确诊的食物过敏患者、RAU 患者和健康志愿者开展调查,初步探讨了食物过敏与 RAU 的相关性。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1—12 月在重庆市人民医院过敏反应科确诊有食物类过敏的 96 例患者纳入过敏组,其中男 49 例,女 47 例,年龄 19~43 岁;选择同期重庆市人民医院和重庆市职业病防治院口腔科确诊的 RAU 患者 105 例纳入 RAU 组,其中男 54 例,女 51 例,年龄 22~41 岁;另选取重庆市人民医院健康体检者 100 例纳入对照组,其中男 50 例,女 50 例,年龄 21~39 岁。

1.2 方法 关于 RAU 情况的问卷参照全国高等学校教材《口腔黏膜病学(第 4 版)》RAU 诊断标准制定^[3],包括以下 5 个问题:(1)是否有口腔溃疡反复发作史;(2)是否每次发作时间周期在 7~10 d,病程超过 2 年;(3)溃疡是否能自愈;(4)身体的其他部位是否有溃疡(如眼、生殖器等部位);(5)溃疡发作是否

由理化因素引起(如咬伤、烫伤等)。该问卷目标答案为:(1)是;(2)是;(3)是;(4)否;(5)否。以上 5 个问题均选择目标答案的患者可列入 RAU 人群,有 1 个及以上问题未选及目标答案的患者予以排除。关于食物过敏情况的问卷采用 Europrevall Project 委员会提供的调查问卷制订^[4],该问卷为直译的中文版本,内容包括以下 5 个问题:(1)是否因进食某种或某类食物而引起疾病;(2)该问题发生的频率;(3)该问题发生时的主要症状;(4)引起这些症状的食物主要有哪些;(5)是否曾被诊断为过敏性疾病(如过敏性鼻炎、哮喘、药物过敏、皮肤过敏性皮疹、食物过敏等)。调查问卷当场发放,由经过统一培训的医生按标准指导语进行讲解,被调查对象当场填写,并当场回收问卷,共同核对填写情况。

1.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理及统计学分析。计数资料以例数或百分率表示,采用单因素 Logistic 回归分析探讨 RAU 与食物过敏的关系, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 问卷调查结果分析 3 组研究对象问卷调查结果见表 1。过敏组 69.79% 的患者有口腔溃疡反复发作史且溃疡能自愈,51.04% 的患者每次发作时间在 7~10 d,37.50% 的患者符合 RAU 初步诊断。健康对照组个别研究对象有溃疡反复发作史且均能自愈。93.75% 的过敏组患者因进食引起疾病发生的频率在 5 次以上,RAU 组有 39.05% 的患者因进食某种或某类食物引起疾病且频率较低。过敏组和 RAU 组自述进食引起过敏反应的症状以皮肤瘙痒、皮疹为主,口唇或咽喉部有痒刺感刺痛或红肿、腹泻、呕吐等症状次之。芒果、虾、桃和牛奶及不明确的乳类是引起过

* 基金项目:重庆市卫生和计划生育委员会医学科研项目(2015MSXM222)。

△ 通信作者,E-mail:371156837@qq.com。

敏的主要食物,其中芒果引起的过敏最多。93.75% 的过敏组和 31.43% 的 RAU 组患者曾诊断为过敏性疾病,而对照组仅有 1% 的人曾诊断为过敏性疾病。

表 1 3 组研究对象问卷调查结果分析[n(%)]			
项目	过敏组 (n=96)	RAU 组 (n=105)	对照组 (n=100)
RAU 相关问题			
有口腔溃疡反复发作史	67(69.79)	105(100.00)	3(3.00)
每次发作时间为 7~10 d	49(51.04)	105(100.00)	0(0.00)
溃疡能自愈	67(69.79)	105(100.00)	3(3.00)
身体其他部分有溃疡	2(2.08)	0(0.00)	0(0.00)
溃疡发作由理化因素引起	29(30.21)	0(0.00)	2(2.00)
综上符合 RAU 初步诊断者	36(37.50)	105(100.00)	0(0.00)
食物过敏相关问题			
因进食某种或某类食物而引起疾病	96(100.00)	41(39.05)	2(2.00)
因进食引起疾病发生的频率			
1 次	1(1.04)	3(2.86)	1(1.00)
2~4 次	5(5.21)	27(25.71)	1(1.00)
5 次以上	90(93.75)	11(10.48)	0(0.00)
自诉进食引起过敏反应的症状			
皮肤瘙痒起皮疹	50(52.08)	36(34.29)	1(1.00)
腹泻或呕吐	32(33.33)	2(1.90)	1(1.00)
口唇或咽喉部有痒感刺痛或红肿	30(31.25)	10(9.52)	0(0.00)
肿			
打喷嚏、流鼻涕或鼻塞	12(12.50)	3(2.86)	0(0.00)
头痛或头晕	11(11.46)	0(0.00)	0(0.00)
眼部发红、疼痛或流泪	4(4.17)	0(0.00)	0(0.00)
呼吸困难	4(4.17)	0(0.00)	0(0.00)
吞咽困难	3(3.13)	0(0.00)	0(0.00)
晕倒或眩晕	2(2.08)	0(0.00)	0(0.00)
关节僵硬	1(1.04)	0(0.00)	0(0.00)
自诉引起过敏反应的食物			
芒果	28(29.17)	19(18.10)	0(0.00)
虾	25(26.04)	10(9.52)	1(0.00)
桃	24(25.00)	0(0.00)	0(0.00)
牛奶及不明确的乳类	13(13.54)	12(11.43)	1(0.00)
胡椒	8(8.33)	0(0.00)	0.00
番茄	8(8.33)	0(0.00)	0(0.00)
羔羊肉	8(8.33)	0(0.00)	0(0.00)
鱼类	7(7.29)	0(0.00)	0(0.00)
螃蟹	6(6.25)	0(0.00)	0(0.00)
菠萝	6(6.25)	0(0.00)	0(0.00)
不明确的海鲜	6(6.25)	5(4.76)	0(0.00)
牛肉	6(6.25)	0(0.00)	0(0.00)
柑橘	5(5.21)	0(0.00)	0(0.00)
鸡蛋	4(4.17)	1(0.95)	0(0.00)
曾被诊断为过敏性疾病	90(93.75)	33(31.43)	1(1.00)

2.2 RAU 与食物过敏的 Logistic 回归分析 以是否符合 RAU 为因变量(是=1,否=0),以是否食物过敏为自变量(是=1,否=0)进行单因素 Logistic 回归

分析,结果显示:食物过敏使出现 RAU 的风险增加,约为无食物过敏者的 2 倍。见表 2。

表 2 RAU 与食物过敏的 Logistic 回归分析						
参数	β	S_x	$Wals$	P	OR	95%CI
食物过敏	0.643	0.234	7.519	0.006	1.902	1.201~3.011
常量	-0.426	0.161	7.029	0.008	0.653	—

注:—为无数据

3 讨 论

早在 1986 年国外一项研究,表明致敏食物是引起溃疡的可能原因。GONUL 等^[5]的研究表明,在一定年龄和社会经济的前提下,人们所吃的食物可能存在致敏性食品或防腐剂等,如果严格地控制其食用,可较好地改善 25%~75% 患者的病情,故推断 RAU 的发生与吃不同种类的食物有关。GULSEREN 等^[6]使用常用的 23 种食品添加剂对 24 例 RAU 患者和 22 例健康者进行斑贴试验,其中有 21 例患者和 3 例控制者出现阳性反应,故推测食物过敏可能在 RAU 病因学中起一定的作用。

国内关于食物过敏致 RAU 的研究较少,刘晓云等^[7]对 RAU 患者和健康体检者进行食物干预研究发现,个体化饮食护理干预后,RAU 患者口腔溃疡症状明显改善。且 RAU 患者食物不耐受阳性率很高,依次为蟹、虾、蛋黄、蛋白。WARDHANA 等^[8]的研究均发现 RAU 的发生可能与食物性过敏原有关,易诱发过敏的食物依次为海鲜、鸡蛋、大麦、燕麦、玉米、菇等。

本调查研究结果显示,食物过敏患者中有 36 例(占食物过敏患者人数的 37.50%)符合 RAU 的诊断标准;RAU 患者中有 41 例(约占 RAU 患者人数的 39.05%)自诉有食物过敏的情况,而健康志愿者中不存在类似食物过敏和 RAU 等问题。关于食物过敏患者和 RAU 患者均自诉过敏主要症状为“皮肤瘙痒起皮疹”和“口腔黏膜或咽喉部有痒感刺痛或红肿”,推测为该两类症状为日常人们容易留意,且能自己认识到其与过敏反应产生联系的症状;另外“腹泻或呕吐”在食物过敏患者中也占一定比例。而自诉引起过敏反应的食物以芒果、虾和牛奶及不明确的乳类居多,可能为常见食品,也对该类食物可能造成过敏有一定的认识;确诊为食物过敏的患者,还反映桃也为较为常见的致敏食物。

早期的 RAU 病理变化为免疫活动的参与提供了间接证据^[1,2,9],有研究对 RAU 溃疡早期病变的组织表现进行病理学分析,发现存在细胞介导的免疫发病机制,符合延迟性超敏反应的标准,而 B 淋巴细胞抗体免疫致病机制、免疫复合物、抗体依赖细胞介导的细胞毒性作用,以及自然杀伤细胞可能起到了关键作用^[10]。

在 RAU 的溃疡前期和愈合阶段,患者有 CD4⁺T

淋巴细胞水平的增加,但在溃疡状态下,往往 CD8⁺ T 淋巴细胞水平数量增多,推测 T 细胞在细胞毒性作用中可能发挥重要作用^[11]。

通过本研究可以推断,食物过敏与 RAU 的发生有一定的相关性,其可能是影响 RAU 疾病的发生、发展因素之一。因此,在 RAU 的临床诊疗过程中,应对患者的过敏史引起重视。

参考文献

- [1] AKINTOYE S O, GREENBERG M S. Recurrent aphthous stomatitis [J]. Dent Clin North Am, 2014, 58(2): 281-297.
- [2] STOOPLER E T, MUSBAH T. Oral Mucosal Diseases: Evaluation and Management [J]. Med Clin North Am, 2014, 98(6): 1323-1352.
- [3] 陈谦明. 口腔黏膜病学[M]. 4 版. 北京:人民卫生出版社, 2012:178-180.
- [4] TANABLE S. Analysis of food allergen structures and development of foods for allergic patients[J]. Biosci Biotechnol Biochem, 2008, 72(3): 649-659.
- [5] GONUL M, GUL U, CAKMAK SK, et al. The role of the diet in patients with recurrent aphthous stomatitis [J].

Eur J Dermatol, 2007, 17: 97-98.

- [6] GULSEREN D, HAPA A, ERSOY-EVANS S, et al. Is there a role of food additives in recurrent aphthous stomatitis? A prospective study with patch testing [J]. Intern J Dermatol, 2017, 56(3): 302-306.
- [7] 刘晓云, 刘淑娟, 刘晓玉, 等. 复发性口腔溃疡患者的个体化饮食护理研究 [J]. 世界中医药, 2016, 11(b06): 1930-1930.
- [8] WARDHANA L, DATAU E A. Recurrent aphthous stomatitis caused by food allergy [J]. Acta Med Indones, 2010, 42(4): 236-240.
- [9] SLEBIODA Z, SZPONAR E, KOWALSKA A. Etiopathogenesis of recurrent aphthous stomatitis and the role of immunologic aspects: literature review [J]. Arch Immunol Ther Exp (Warsz), 2014, 62(3): 205-215.
- [10] 刘鑫, 曾丹, 周维康. 食物过敏致口腔 RAU 的研究 [J]. 重庆医学, 2013, 42(36): 4462-4464.
- [11] SLEBIODA Z, SZPONAR E, KOWALSKA A. Etiopathogenesis of recurrent aphthous stomatitis and the role of immunologic aspects: literature review [J]. Arch Immunol Ther Exp (Warsz), 2014, 62(3): 205-215.

(收稿日期:2018-02-26 修回日期:2018-05-13)

• 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2018. 21. 030

2014—2016 年重庆市采供血现状分析及对策研究^{*}

杨冬燕, 邱本慧, 廖雪君, 杨成丽, 成晓娇, 曾 亮, 何 涛[△], 夏代全[▲]
(重庆市血液中心, 重庆 400015)

摘 要:目的 通过研究重庆市采供血行业现状及医疗资源匹配情况和存在的问题,并提出相应对策及建议。**方法** 将 2014—2016 年 18 家采供血机构分成血液中心、中心血站和中心血库三类,对血液采集、供应、医疗资源配置和临床用血、人力资源配置等现状进行描述性研究,并做分类比较的统计分析。**结果** 血液中心采供血覆盖区域的户籍人口只占全市的 33.00%,三级医院数占全市的 72.00%,采血量占全市的 49.74%,2016 年覆盖区人口年平均献血率达到 14.58‰;住院人次、手术人次对用血量有显著影响;全市 2016 年采供血机构人均采血量为 589 U。**结论** 重庆市采血与供血资源配置不平衡,采供血机构人员编制不足。

关键词:采供血; 血液采集; 血液调配; 血液供应; 无偿献血

中图法分类号:R195

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2018)21-3259-05

随着医疗保障水平的提高和医疗服务能力的加强,临床供血面临着空前的压力和挑战。为了更好地了解重庆市采供血工作现状,把握重庆市采供血总体发展趋势,为政府宏观决策提供依据,本研究对 2014—2016 年全市 18 家采供血机构采供血情况及其所覆盖范围的医疗资源进行了分析研究,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 数据来源 重庆市各级采供血机构(共 18 家),根据其所服务的区域,按照 1 个血液中心,6 个中心血

站,11 个中心血库分为三类,每一类分别对应其所覆盖区域的临床用血医疗机构,共 656 家。

1.2 调查方法 根据中国输血协会发布的采供血工作情况调查表,结合重庆市采供血现状,编制《采供血工作情况调查表》,对 18 家采供血机构进行现场调查。通过《重庆市卫生统计年鉴》和《重庆市统计年鉴》收集 2014—2016 年重庆市采供血机构相关信息,以及其覆盖区域的社会人口资源、医疗资源等数据,按照《采供血工作情况调查表》中的项目逐项填写

^{*} 基金项目:重庆市科学技术委员会决策与咨询重点项目(cstc2016jccxBX0064)。

[△] 通信作者, E-mail: 2698202797@qq. com。 [▲] 共同通信作者, E-mail: 398342251@qq. com。