https://printo.it/pediatric-rheumatology/TW/intro

過敏性紫癜

第? 版本

1什麼是過敏性紫癜

1.1什麼是過敏性紫癜?

過敏性紫癜（HSP）是小血管（毛細血管）的炎性疾病。這種發炎被稱為血管炎，常在皮膚腸道和腎臟的小血管。在皮膚的小血管破裂後會引起深紅或紫紅色皮疹即紫癜。在腎臟和腸道的小血管破裂後會引起便血和尿血。

1.2 過敏性紫癜 常見嗎?

過敏性紫癜儘管在兒童期並並不常見，但是它卻是5-15歲兒童中最常見的系統性血管炎類疾病。男孩比女孩更容易發病（2:1）。本病無種族特異性或地理分佈差異。大多數歐洲和南半球的病例發生在冬天，但是秋天和春天仍可以見到一些病例。過敏性紫癜的發病率為每年10萬兒童中有20位。

1.3什麼原因會導致本病?

本病病因不詳。過敏性紫癜常發生於上呼吸道感染後，所以感染原（例如病毒、細菌）被認為是本病潛在的誘因。然而過敏性紫癜也可被服藥、蚊蟲叮咬、寒冷、化學毒物和攝取食物過敏原誘發。過敏性紫癜也可能是一種感染後反應（孩子免疫系統的一種過度強烈的免疫反應）。

在過敏性紫癜病童的免疫系統中某些特定產物如免疫球蛋白A（IgA）是缺乏的，這表示過敏性紫癜的發生與免疫系統攻擊皮膚、關節、腸道、腎臟、中樞神經系統和睾丸（罕見）的小血管有關。

1.4 過敏性紫癜遺傳嗎? 傳染嗎? 可以被預防嗎?

過敏性紫癜不是遺傳性疾病，它沒有傳染性，且不能被預防。

1.5主要症狀有哪些?

過敏性紫癜最主要的最具特徵性的症狀就是皮疹，在所有的患者身上都會發生。它的皮膚改變由最初的蕁麻疹，紅斑或是紅疙瘩逐漸演變為紫色瘀斑。這種瘀斑是凸出皮膚表面的故被稱為可觸性紫癜。過敏性紫癜的紫癜好發於肢體遠端和臀部，身體其他部位也可出現（如上

1 / 2

肢、軀幹等）。

大部分病人（>65%）會有關節痛的表現，多見於膝、踝關節，腕、肘和指間關節較少見，這種關節痛或關節腫痛會限制關節活動。

關節痛和或關節炎會合並有關節附近軟組織腫脹和觸痛。手、腳、前額和陰囊的軟組織腫脹在疾病的早期會發生，尤其是在非常小的兒童中。

這種關節症狀是暫時性的，幾天內即可消失。

當血管發炎時，多於60%的患者會有臍周間斷性腹痛，多伴有輕重不等的消化道出血（便血）。極罕見會發生腸套疊，這會導致腸阻塞而需要手術治療。

當腎臟的血管發炎時，大約20-35%的病人會有輕到重度不等的血尿、蛋白尿。腎臟的問題通常不是很嚴重。少數病例中，腎臟疾病會持續數月或數年而導致腎臟衰竭（1-5%）。這些病例需要請腎臟內科醫生會診，並和病人的主治醫師共同參與指導治療。

上述症狀偶爾會在皮疹發生前幾天出現，或是同時出現，或是以不同的順序逐漸出現。

由於相應器官血管炎導致的癲癇，腦或肺出血和睪丸腫脹等其他症狀很少見。

1.6 過敏性紫癜在每個病童表現都一樣嗎?

這個疾病在每個患者身上或多或少都有相似的地方，但是每個患者皮膚和器官受影響的程度都有很大的不同。

1.7本病在兒童和成人中有不同嗎?

本病在兒童和成人中沒有不同，只是幼年病人發病的可能性很小。

2 / 2