

婴幼儿轮状病毒肠炎并乳糖不耐受症的临床研究

陈伟忠, 王 宇 (广东省佛山市南海区第七人民医院, 广东 佛山 528247)

[摘 要] 目的: 探究分析婴幼儿轮状病毒肠炎合并乳糖不耐受症的临床治疗特点。方法: 选择患有腹泻的婴幼儿50例, 采用大便还原糖试验进行病状分析。结果: 3岁以下腹泻患者的乳糖不耐受症发生率为62.2%, 轮状病毒肠炎组的乳糖不耐受症发生率高于其他原因引起的乳糖不耐受发生率; 1岁内的轮状病毒肠炎乳糖不耐受症的发生率最高, 而且各组间的结果差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 轮状病毒的感染是引起乳糖不耐受症的主要原因之一。

[关键词] 婴幼儿; 轮状病毒肠炎; 乳糖不耐受症

轮状病毒肠炎为婴幼儿时期的常见疾病之一, 其病原体为轮状病毒 (RV), 主要临床表现为呕吐、腹泻、水样便以及脱水电解质紊乱等^[1]。近些年来, 人们对于婴幼儿的轮状病毒性肠炎主张鼓励进食, 但是对于此病毒引起的乳糖不耐受症确是认识不足, 使得婴幼儿继续进食含乳糖丰富的事物从而导致腹泻加重^[2]。为弄清轮状病毒与继发性乳糖不耐受症的关系, 选择50例腹泻儿童进行分析, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 选择我科2010年1月~2013年4月患有腹泻的婴幼儿50例, 经过同一位主治医师诊断, 均符合腹泻病的诊断标准。乳糖不耐受症的诊断运用大便还原糖试验 (RST), 具体为, RST>++, 既往大便正常, 无腹泻史^[3]。男28例, 女22例。其中年龄小于6个月的14例, ~1岁患儿10例, ~2岁9例, ~3岁10例, >3岁患儿7例。

表1 各年龄组的腹泻病因及合并SLI的情况[例 (%)]

年龄组	RV性肠炎并SLI	细菌性肠炎并SLI	症状性腹泻并SLI
<6个月	10 (71.4)	3 (21)	1 (7.1)
~1岁	5 (50)	2 (20)	3 (30)
~2岁	4 (44.5)	3 (42.8)	2 (28.5)
~3岁	4 (40)	3 (30)	3 (30)
>3岁	3 (42)	2 (28.5)	2 (28.5)

3 讨论

近年来有学者认为小肠绒毛最表面的乳糖酶是轮状病毒的靶酶^[4]。现代的医学表明, 轮状病毒的感染使得小肠双糖酶尤其是乳糖酶活性降低, 导致发生乳糖的不耐受症, 然后是腹泻。乳糖不耐受症是由于乳糖酶缺乏, 不能完成消化分解母乳或奶制品中的乳糖所引起的非感染性腹泻病^[5]。

轮状病毒性肠炎, 一般常见于3岁以下的儿童。本实验的研究发现, 6个月~1岁的儿童的轮状病毒感染率是最高的, 猜测可能是如下原因导致, 常发生于此年龄段的儿童。①新生儿和婴幼儿的肠黏膜上皮细胞含有最高的乳糖酶, 而且乳糖酶是轮状病攻击的靶酶, 所以容易引起感染。②6个月~1岁的婴幼儿因体内的母体抗体滴度下降了, 母乳中sIgA含量减少及自身免疫功能尚未正常建立, 肠道分泌IgA不足, 故此年龄段小儿易感染轮状病毒。本试验结果显示, 1岁以内的乳糖不耐受症发生率普遍高于其他的年龄组, 一定程度上表明了年龄小的婴幼儿较容易发生乳糖不耐受症。本研究结果的易感染轮状病合并乳糖不耐受症的发生率稍低于国内的其他研究结果。造成这样的结果可能是本研究的样本量较小, 还有另外一个原因, 近年来婴幼儿的食物多样, 而且

1.2 方法: 给予所有患儿大便常规、大便RST、大便培养及大便RV抗原的测定。大便培养用SS培养基, 致病性大肠杆菌培养用中国蓝培养基。RST为改良斑氏试剂法。RV抗原测定采用酶联免疫吸附试验 (ELISA)。根据RV性肠炎、细菌性肠炎和症状性腹泻诊断标准进行病因诊断。

1.3 统计学方法: 使用SPSS 18.0对各项资料进行统计、分析, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

各年龄组RV性肠炎、细菌肠炎及症状性腹泻的分别情况差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详见表1。1岁以下幼儿患轮状病毒肠炎合并乳糖不耐受症的几率最大, 在小于6个月的患儿中3种肠炎种患轮状病毒肠炎合并乳糖不耐受症占有比例最大。进过统计分析, 发现5个年龄组的患者中RV性肠炎并SLI的患病比例差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

家长对无糖食物的认识水平提高, 对婴幼儿的喂养比较关心和在意, 许多家长在婴幼儿早期腹泻的时候就及时喂养无糖的饮品。

综合学者的研究结果以及查阅到的文献资料, 初步认为轮状病毒性肠炎是主要引起乳糖不耐受症的病因。如果需要下定一个确切的结论, 还需要进一步扩充样本量, 进行更进一步的研究。

4 参考文献

[1] 袁向尚. 婴幼儿轮状病毒肠炎与乳糖不耐受的关系[J]. 中国妇幼保健, 2010, 9(25): 1226.
[2] 招锯泉, 张强英, 余咏文. 婴幼儿轮状病毒性肠炎与继发性乳糖不耐受的临床关系[J]. 国际医药卫生导报, 2004, 10(18): 138.
[3] 李梦东. 实用传染病学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 160.
[4] 王爱华, 张维东, 黄宝润. 小儿乳糖不耐受临床探讨[J]. 临床儿科杂志, 2000, 18(3): 154.
[5] 林 云, 贾雁平, 覃荣权. 新生儿轮状病毒肠炎与乳糖不耐受症的临床分析[J]. 海南医学, 2006, 17(10): 121.

[收稿日期: 2014-09-13 编校: 徐强]