https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro

过敏性紫癜

第几版本2016

2.诊断和治疗

2.1如何诊断？

HSP的诊断基于临床表现，主要依靠局限于四肢臀部的典型的紫癜性皮疹加上至少下述其中一条症状：腹痛，关节受累（关节炎或关节痛）和肾脏受累（血尿）。并排除其他可导致相同症状的疾病。皮肤活检可以通过组织学检查表明免疫球蛋白A的存在，但一般诊断很少需要使用这种方法。

2.2本病需要哪些实验室检查？

对于诊断HSP没有特异性的实验室检查。红细胞沉降率（ESR）或C反应蛋白（CRP，一种炎性指标）可正常或轻度升高。便潜血可提示小肠出血。病程中行尿液分析检测肾脏受累。少量血尿很常见并随着时间可自行消失。当肾脏受累十分严重时（肾功能不全或大量蛋白尿）需要做肾脏活检。影像学检查如超声可以排除其他导致腹痛的疾病而且可以发现是否出现肠套叠等并发症。

2.3本病能被治愈吗？

大多数HSP患者不需要任何药物治疗。当患儿出现症状时只要卧床休息即可。如果需要治疗，只进行一般对症支持治疗。如用止痛药如对乙酰氨基酚或是其他非甾体抗炎药来进行疼痛管理，当关节症状显著时通常选用布洛芬和萘普生。
当患者出现严重肠道症状或在罕见病例中出现其他器官（如睾丸）出血时需要应用糖皮质激素（口服或静脉用药）。如果肾脏疾病很严重就需要行肾活检，并开始用糖皮质激素和免疫抑制药物联合治疗。

2.4药物治疗副作用？

在大多数HSP病例中，不需要药物治疗或药物治疗时间很短，因此没有发现副作用的发生。少数病例如严重肾疾病，需要泼尼松和免疫抑制剂长期治疗时可能会有药物的副作用。

2.5本病病程多长？

HSP整个病程大约持续4-6周。半数患儿在6周内至少有一次复发，复发通常比首次发作程度轻持

续时间短。复发很少持续更长时间。一次复发并不能说明疾病的严重程度。大多数患者可完全痊愈。