

118例儿童浅部真菌病病种与病原菌分析

王惠雅, 孙瑞丽, 付旭晖, 耿庆娜

(河南省开封市人民医院皮肤科, 河南 开封 475000)

【摘要】 对某医院接诊的118例儿童浅部真菌病的病种及病原菌分布进行调查, 为儿童真菌病防治提供依据。

【关键词】 儿童; 浅部真菌病; 病种; 病原菌

中图分类号: R756; R729 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2021.04.036

浅部真菌病是临床常见的皮肤科疾病, 儿童因年龄较小, 抵抗能力相对较弱, 儿童浅部真菌病呈明显上升趋势^[1]。笔者通过分析儿童浅部真菌病感染特点, 对感染类型分布、致病菌构成进行分析, 结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究对象为2019年1月至2020年12月在本院皮肤科就诊118例儿童浅部真菌病患者, 年龄小于12岁。根据年龄将患儿分为(0~2)岁组、(3~6)岁组与(7~12)岁组, 其中,(0~2)岁组患儿12例, 男、女分别为8例、4例, 平均年龄(1.35±0.06)岁, 病程(3~16)d, 平均病程(8.64±0.41)d; (3~6)岁组患儿38例, 男、女分别为26例、12例, 平均年龄(5.28±0.11)岁, 病程(2~15)d, 平均病程(8.57±0.38)d; (7~12)岁组患儿68例, 男、女分别为44例、22例, 平均年龄(9.31±0.12)岁, 病程(3~15)d, 平均病程(8.61±0.40)d。

1.2 方法

1.2.1 标本采集与培养 用75%乙醇对患儿皮损处消毒后, 刮取皮屑置于玻片上与培养基中, 使用10%氢氧化钾溶解玻片上的皮屑直接镜检, 另一部分接种

于沙堡弱斜面培养, 若考虑马拉色菌感染, 则接种于含有橄榄油的培养基, 2周后观察结果。

1.2.2 标本培养与鉴定 根据菌落颜色、生长速度、形态以及显微镜下产孢方式或菌丝特征对培养菌种进行鉴定。对培养考虑念珠菌属进行科玛嘉显色培养基显色, 其中白念珠菌呈现翠绿色, 热带念珠菌呈现灰蓝色, 克柔念珠菌呈现粉色, 平滑念珠菌呈现紫色, 其余念珠菌显色培养均呈现白色。

2 结果

2.1 病种分布 不同年龄患儿病种分布呈现不同特点, 其中(0~2)岁组头癣、念珠菌性间擦皮炎及花斑糠疹发生率高, (3~6)岁组发生头癣、体癣、足癣比例较高, (7~12)岁组则以头癣、甲真菌病、足癣发生率明显高于其他浅部真菌病, 详见表1。

2.2 致病菌构成 致病菌在不同疾病间的构成存在较大差异, 犬小孢子菌、红色毛癣菌、石膏样小孢子菌是前三位的致病菌, 分别占致病菌的29.66%、29.66%、17.80%, 详情见表2。

3 讨论

近年来, 我国儿童浅部真菌病原菌感染发病率不

(上接第549页)

参考文献:

- [1] Mureauma, Moolenburghse, Levendagpc, et al. Aesthetic and functional outcome following nasal reconstruction[J]. *Plast Reconstr Surg*, 2007, 120(5):1217-1227.
- [2] Koshima I, Soeda S. Inferior epigastric artery skin flaps without rectus abdominis muscle[J]. *Brit J Plast Surg*, 1989(42):645-648.
- [3] Hofer S O, Posch N A, Smit X. The facial artery perforator flap for reconstruction of perioral defects[J]. *Plast Reconstr Surg*, 2005, 115(4):996-1003.
- [4] D'arpa S, Cordovva, Pirrellor, et al. Free style facial artery perforator flap for one stage reconstruction of the nasal ala[J]. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*, 2009, 62(1):36-42.
- [5] 岳毅刚, 殷国前. 鼻唇沟皮瓣血供的解剖及临床应用研究[J]. *广西医科大学学报*, 2006, 23(3):459-460.

- [6] 沈倩云, 章一新, 李靖. 鼻唇沟穿支皮瓣在鼻翼修复中的应用[J]. *中国美容整形外科杂志*, 2010, 21(1):14-16.
- [7] 陈晓, 邢新. 穿支皮瓣研究新领域: 面部穿支皮瓣[J]. *中国美容整形外科杂志*, 2013, 24(3):137-139.
- [8] 张驰, 唐修俊, 魏在荣, 等. 面动脉穿支鼻唇沟皮瓣修复中面部肿瘤切除术后创面[J]. *中华整形外科杂志*, 2016, 32(5):342-346.
- [9] 孙肇晟, 杨超, 毕宏达, 等. 内眦动脉蒂岛状皮瓣在中面部重建中的应用[J]. *中国美容整形外科杂志*, 2016, 27(3):133-135.
- [10] Ng Z Y, Fogg Q A, Shoaib T. Where to find facial artery perforators: a reference point[J]. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*, 2010, 63(12):2046-2051.
- [11] Qassemayr Q, Havet E, Sinna R. Vascular basis of the facial artery perforator flap: analysis of 101 perforator territories[J]. *Plast Reconstr Surg*, 2012, 129(2):421-429.
- [12] 唐举玉. 我国穿支皮瓣发展存在的问题与对策[J]. *中国美容整形外科杂志*, 2017, 28(2):65-68.

表1 118例儿童浅部真菌病年龄与病种分布

组别	n	头癣	体癣	甲真菌病	足癣	念珠菌性间擦皮炎	花斑糠疹
(0~2)岁组	12	2	2	0	0	5	3
(3~6)岁组	38	11	18	0	9	0	0
(7~12)岁组	68	32	0	21	15	0	0
合计	118	45	20	21	24	5	3

表2 118例儿童浅部真菌病病种与病原菌分析

感染类型	马拉色菌	白念珠菌	石膏样小孢子菌	须癣毛癣菌	犬小孢子菌	红色毛癣菌	合计
头癣	0	0	21	0	24	0	45
体癣	0	0	0	9	11	0	20
甲真菌病	0	10	0	0	0	11	21
足癣	0	0	0	0	0	24	24
念珠菌性间擦皮炎	0	5	0	0	0	0	5
花斑糠疹	3	0	0	0	0	0	3
总计	3	15	21	9	35	35	0

断升高,但不同地区发病情况存在一定差异^[2-3]。相关资料显示,现阶段我国儿童浅部真菌病原菌感染以头癣、体癣为主要类型,其主要致病菌种为犬小孢子菌^[4-5]。我院收治的118例儿童浅部真菌病患者年龄不同,感染类型存在差异,其中,(0~2)岁组主要以头癣、念珠菌性间擦皮炎及花斑糠疹为主要类型,(3~6)岁组以头癣、体癣及足癣为主,(7~12)岁组则头癣、甲真菌病与足癣较多。致病菌以犬小孢子菌、红色毛癣菌、石膏样小孢子菌为主。本地区头癣的病原菌除了犬小孢子菌(24/45),石膏样小孢子菌(21/45)的感染率也很高,与犬小孢子菌感染率十分接近,与其他地区报道不同^[6]。念珠菌在本地区儿童中的感染比例也较高。

参考文献:

[1] 张优拉,陈文颖,潘康检,等.211例浅部真菌病病原菌分析[J].浙江临床医学,2017,19(6):1077-1078.
 [2] 杜金红.皮炎湿疹患者皮肤细菌、真菌的检测分析[J].皮肤病与性病,2019,41(1):98-99.
 [3] 于波.荧光染色法与KOH湿片法在皮肤浅部真菌感染检查中的效果比较[J].皮肤病与性病,2020,42(4):580-582.
 [4] 朱均昊,韩德恣,赵颖,等.上海地区9566例浅部真菌病患者病原菌分析[J].中国真菌学杂志,2016,11(3):178-180.
 [5] 海勒,马越娥,史玉玲.131例儿童浅部真菌病患者临床和病原菌分析[J].中国真菌学杂志,2018,13(2):87-90.
 [6] 黄云丽,张道军,李红宾,等.昆明地区儿童浅部真菌病1646例分析[J].中国皮肤性病杂志,2012,26(8):698-699.