## 第十六章 变态反应疾病实验诊断



## 第一节 概述

1. 定义:

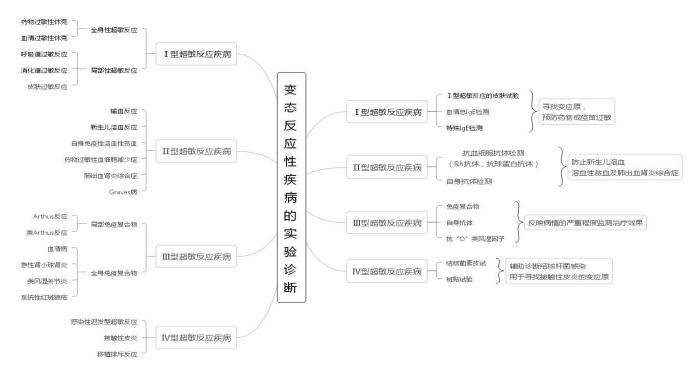
变态反应(allergy)又称为超敏反应(hypersensitivity),是指机体对某些抗原初次应答致敏后,再次接触相同抗原刺激时,出现以生理功能紊乱或组织细胞损伤为主的异常反应性免疫应答。

变应原: 引起变态反应的抗原物质,包括: 完全抗原、半抗原、自身抗原等

2. 分型:根据超敏反应发生的速度、发病机制和临床特点等分四型:

类型	I型	Ⅱ 型	III型	IV型
	速发型超敏反应	细胞毒型或细胞溶解	免疫复合物或血管炎型	迟发型超敏反应
反应类型	早期反应	细胞毒反应	免疫复合物形成	细胞免疫反应
机制	IgE 介导肥大细 胞脱核	IgG/IgM 介导血细胞 的破坏	持续产生 IgG/IgM 免疫复合物	T-细胞介导反应
	Maria	* 3		
时间	数分钟内	数小时到一天	数小时到一天	12 小时到数周
举例	花粉热	输血反应	肾小球肾炎	接触过敏反应 (Ni)
发病机制及 临床特征	①发生快、消退快②常引起生理功能紊乱,较少发生严重的组织细胞损伤③;由特异性 IgE 抗体介导的,无补体参与④具有明显的个体差异和遗传背景	由抗体与特异的细胞 或组织表面的抗原结 合后,引起的以细胞 溶解或组织损伤为主 的病理性免疫反应	指循环中可溶性抗原与相应的抗体结合,形成可溶性抗原-抗体复合物,沉积于局部或全身多处毛细血管基底膜,通过激活补体,并在血小板、嗜碱性粒细胞、中性粒细胞的参与下,引起的炎症反应和组织损伤.特征:充血水肿、局部坏死、中性粒细胞浸润。	效应性 T 细胞与特异性抗原结合,引起单个核细胞浸润和组织损伤

### 第二节 变态反应的实验检测



#### 1. 过敏原检测方法

- 1) 体内试验: 过敏原皮肤试验
- 2) 皮内试验:点刺试验、划痕试验、斑贴试验
- 3) 体外试验: IgE 测定(总 IgE、特异性 IgE)
- 4) 食物特异性 IgG 检测
- 5) 嗜酸性粒细胞和嗜碱性粒细胞检测(见第二章)
- 6) 循环免疫复合物检测
- 2. 过敏原皮肤试验(皮试)
  - 1) I型超敏反应的皮肤试验

原理: 当变应原通过皮肤挑刺、斑贴,皮内注射等方法进入致敏者皮肤,与吸附在肥大细胞或(和)嗜碱性粒细胞上的特异 IgE 高变区结合,导致肥大细胞或嗜碱性粒细胞脱颗粒,释放生物活性介质。检测方法: 点刺、斑贴、皮内注射试验。

临床意义: 寻找I型超敏反应性疾病患者的过敏原,避免再次接触过敏原而致病提供实验室依据。 检测的过敏原有限,未发现过敏原不能排除过敏反

2) IV型超敏反应的皮肤试验

常用皮内试验和斑贴试验。斑贴寻找接触性皮炎过敏原。皮内试验临床上具有诊断意义的是结合菌素试验(PPD)。

临床意义:结合菌素试验阳性表明机体曾经受到结核菌感染或接种过卡介苗,也表示机体对结核菌有一定免疫力。

- 3. 血清免疫球蛋白 E (IgE) 检测
  - 1) 血清 总 IgE 的测定

通常在过敏原接触期间、寄生虫感染,总 IgE 值较高。总 IgE 升高提示过敏体质。总 IgE 正常不能排除讨敏。

主动和被动吸烟者 IgE 水平可能会升高。总 IgE 只有参考价值而无诊断意义,总 IgE 升高作为过敏性病观察的一部分。

2) 血清特异性 IgE 的测定

原理:将多种特异性变应原提取物包被在特制的纤维膜条上,与待测样品反应,当与相应变应原结合后再与酶标记的抗 IgE 抗体结合,通过显色反应与标准膜条行比较,从而定性或半定量检测特异性 IgE。

检测方法: 免疫印迹法, 酶联免疫吸附法、放射免疫法。

临床意义:确定变应原种类。可一次检测多种特异性 IgE。

4. 食物特异性 IgG 检测

检测方法: 间接酶联免疫吸附法

临床意义:判断产生不耐受的食物种类,可能找出疾病的相关诱因,从而制定限制食物计划,指导病人避免食入不耐受的食物。食物不耐受多数患者表现为胃肠道症状和皮肤反应,不同人对同一种食物不耐受可能出现不相同的症状。

5. 循环免疫复合物检测

III型超敏反应的发生与免疫复合物(CIC)密切相关。

- 抗原特异性免疫复合物的检测 通过检测免疫复合物中抗原特异性来检测 CIC。采用 ELISA 法检测。大多是用在科研中。
- 2) 抗原非特异性免疫复合物的检测。

仅是检测血清中免疫复合物,不考虑形成 CIC 的抗原性质。

体内游离抗原与相应的抗体形成抗原抗体复合物,即免疫复合物 (immunocomplex, IC)。IC 可分为三种: ①血循环中的 IC(circulating immunocomplex, CIC)为相对分子质量小的复合物(<19S); ②沉淀于组织中的 IC 为相对分子质量中等的复合物(19S); ③被单核一吞噬细胞清除的 IC 为相对分子质量大的复合物(>19S)。通常检测的 IC 为循环免疫复合物。

参考值:聚乙二醇(PEG)沉淀法低于正常对照值+2SD或A值≤O.12。比浊法临床意义:简便、易操作。特异性差、干扰因素多。

- a) 判断免疫复合物与疾病有关依据:
  - ①病变局部有 IC 沉积。
  - ②CIC 水平显著增高
  - ③能明确 CIC 中抗原性质。
- b) 增高见于自身免疫病、感染、肿瘤、移植、变态反应等。
- c) 诊断免疫复合物病:如血清病、类风湿关节炎、系统性红斑狼疮(SLE)、慢性活动性肝炎、血管炎、恶性肿瘤、肾小球肾炎和白血病等。

# 第三节 变态反应性疾病的实验诊断

1. I型超敏反应性疾病:与过敏原和所引起的特异性 IgE 有关。

检测项目:皮肤试验(寻找变应原)青霉素、破伤风抗毒素 总 IgE 测定或特异性 IgE 测定

常见疾病:

- 1) 全身性超敏反应—皮肤试验 药物过敏性休克 血清过敏性休克
- 2) 局部性超敏反应—IgE 测定 呼吸道过敏反应: 过敏性鼻炎、过敏性哮喘 消化道过敏反应: 食用鱼、虾 皮肤过敏反应: 荨麻疹
- 2. II型超敏反应性疾病:主要针对相应抗体 IgG 或 IgM。

常见疾病: **输血反应**、新生儿溶血症、自身免疫性溶血性贫血、药物过敏性血细胞减少症、<mark>肺出血肾炎</mark> **综合征**。

检测项目: 抗血细胞抗体(主要有 Rh 抗体检测、抗球蛋白检测);抗肾小球基底膜抗体等自身抗体检测。

- 3. III型超敏反应疾病:引起原因主要是形成了中等大小的免疫复合物
  - 全身免疫复合物病与检测项目:
  - 1) 血清病—免疫复合物检测
  - 2) 急性肾小球肾炎—自身抗体检测
  - 3) 类风湿关节炎—抗 O
  - 4) SLE—类风湿因子
- 4. IV型超敏反应疾病

常见疾病:感染性迟发型超敏反应(结核病)、接触性皮炎、移植排斥反应 检测项目:

- 1) 可用局部皮肤试验进行检测(皮内试验)
- 2) 结核菌素试验: 辅助诊断结核杆菌感染、观察接种卡介苗后的免疫效果及机体细胞免疫功能状况
- 3) 斑贴试验:寻找接触性皮炎的变应原。

### 思考题

- 1. 四种变态反应类型及其机制
- 2. 四种类型超敏反应性对应的常见疾病有哪些?