

婴儿佝偻病诊断问题探讨

侯安存, 田 悅, 辛德莉, 刘晓红, 李 靖, 杨志新, 刘力戈, 刘 霞

临床和实用医学杂志 2005 年 9 月第 4 卷第 3 期

【摘要】

[目的] 通过对56例婴儿进行佝偻病相关指标的调查、检测与分析, 探讨婴儿佝偻病诊断中存在的问题。

[方法] 对56例健康婴儿进行喂养史、临床症状的询问, 并进行体格检查, 做出有无佝偻病及其分期诊断。同时取血查血清钙、磷、碱性磷酸酶、25(OH)D、骨碱性磷酸酶浓度及左腕x线摄片、胫骨中段定量超声骨密度检查。

[结果] 单纯根据临床症状、体征, 诊断活动期佝偻病者34例, 绝大多数为轻度佝偻病, 55例检测了血钙, 正常52例。血磷无一例低于1. 29 mmol / L。骨碱性磷酸酶正常12例, 大于200 U / L者44例。52例检测了血清25(OH)D浓度, 正常33例。所有病例左腕x线无一例异常发现。45例做了胫骨中段超声骨密度检查, 28例正常, 17例降低。在正常组与佝偻病组之间, 骨碱性磷酸酶及超声骨密度百分位数的差异均有显著性($P<0. 05$)。

[结论] 对于佝偻病的诊断, 既不能单以临床表现来判断, 也不能过分强调某一项辅助检查的作用。在不具备条件检测血清25(OH)D浓度时, 将临床表现、骨碱性磷酸酶和超声骨密度三者结合分析的“三结合”标准以及应用“佝偻病综合征”的诊断名称可能更符号当前的实际情况。

【关键词】 佝偻病; 诊断标准; 骨碱性磷酸酶; 超声骨密度

【中图分类号】 R591. 44

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671—4695(2005)03—0149—0