

**PO-230****以无菌性脓尿为首发的婴儿不完全性川崎病**

黄华, 殷蕾, 周纬

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心 200127

**目的** 探讨以无菌性脓尿为首发症状的婴儿不完全性川崎病的临床特点, 进一步提高对婴儿不完全川崎病的认识, 以期做到早期的诊断和治疗。

**方法** 对以无菌性脓尿为首发症状的婴儿不完全川崎病 10 例进行回顾性分析。

**结果** 100%的患儿出现双眼球结膜的充血, 血小板的增高, 50%的患儿心脏超声检查出现了冠状动脉病变, 均确诊为婴儿不完全川崎病。

**结论** 对以脓尿为首发症状的婴儿, 病程中发热持续≥5 天以上, 伴血 WBC、ESR 和 CRP 炎性指标明显增高者, 且抗生素治疗无效, 临幊上应警惕不完全川崎病的可能, 尽早做心脏超声检查, 了解冠脉病变情况, 以做到早期诊断及诊疗。

**PO-231****儿童原发性遗尿症的诊疗现状分析**

刘小梅, 陈鹭

首都医科大学附属北京儿童医院 肾脏内科 100045

**目的** 了解目前儿童原发性遗尿症的诊疗现状;

**方法** 以 2011 年 1 月至 2012 年 5 月于北京儿童医院遗尿专业门诊就诊、确诊为原发性遗尿症的患儿为研究对象, 对其既往的诊疗经历、依从性及预期治疗目标等方面进行分析;

**结果** 纳入分析患儿 623 例(女 298 例, 男 325 例), 年龄  $8.69 \pm 2.33$  岁, 初诊年龄为  $6.43 \pm 3.57$  岁, 最小 2.17 岁, 最大 15.08 岁; 患儿既往就诊经历调查: 174 例(27.92%) 为初诊患儿, 449 例曾因遗尿表现于外院就诊, 295 例(65.70%) 存在干预时间过晚、治疗欠规范、过度治疗等诊疗经历; 既往就诊时, 医生给予生活指导(73.94%) 和唤醒训练(50.11%), 但 64.36% 未能遵医嘱执行或难以长期坚持而终止, 医生曾建议 262 例(58.35%) 患儿应用药物治疗(包括: 中药、去氨加压素、三环类抗抑郁药物等), 17.8% 因担心药物副作用而拒绝用药或自觉治疗无效自行停药; 本次就诊时调查问卷结果: 患儿父母的预期诊疗目标以尽快改善遗尿症状为主, 占 86.04%, 其他还包括排除潜在疾病、减轻家长生活负担、治疗多动或注意力不集中等症状、避免对患儿智力及生育能力的不良影响等; 而患儿对治疗的预期目标主要为不被父母责备、融入正常的学校生活、尽快改善遗尿症状等; 365 例(81.29%) 认为在既往的诊疗过程中, 医生没有能够充分考虑他们的预期目标, 290 例(64.88%) 认为医生没有针对他们实际的生活、家庭状况制定适合的治疗方案; 治疗方式的选择: 79.94% 的患儿家长首选应用药物治疗(初诊与非初诊患儿分别为 76.44%、81.08%,  $\chi^2$  检验  $P > 0.05$ ), 12.40% 的患儿及家长对生活方式训练有抵触情绪(初诊与非初诊患儿分别为 8.04%、14.03%,  $\chi^2$

检验  $P>0.05$ ），38例（6.10%）不接受唤醒治疗（初诊与非初诊患儿分别为2.30%、8.02%， $\chi^2$ 检验  $P<0.05$ ）。

**结论** 儿童原发性遗尿症是儿科的常见疾病，需要早期干预，但诊疗不规范的现象普遍存在，亟需开展相关研究规范化其诊疗过程；原发性遗尿症的治疗依赖患儿、家长的合作与共同参与；本研究发现生活方式训练、唤醒治疗的治疗依从性低于药物治疗；在儿童原发性遗尿症的治疗中，需要充分考虑患儿及家长治疗的预期目标、生活条件等因素，进而取得患儿及家长的信任，提高治疗依从性，改善疾病的短期缓解率及长期治愈率。

## PO-232

### 评估新 Schwartz 公式预测中国 CKD 及非 CKD 患儿 GFR 的准确性研究

金晶，卫敏江

上海交通大学医学院附属新华医院 200092

**目的** Schwartz 公式是近30年国际普遍应用儿童肾小球滤过率（GFR）快速简便计算公式，但因公式中血清肌酐测定方法的改变其预测 GFR 的准确性下降，故 Schwartz 等人在2009年基于349名CKD 患儿数据提出了新 Schwartz 公式，该公式在西方人群中已开始应用，国内目前仍沿用旧公式。本项目拟在检验新 Schwartz 公式对预测中国 CKD 患儿 GFR 的准确性，同时拟在中国非 CKD 患儿中验证其适用性和准确性，为国内儿科临床准确便捷评估 GFR 提供新的依据。

**方法** 1>以所有行肾动态显像的患儿为研究对象，同时测定这些研究对象的 Scr、BUN、cystatin C，根据新 Schwartz 公式和旧 Schwartz 公式分别计算 GFR。2>以肾动态显像检查所得的 GFR(mGFR) 为参照标准，将根据新旧 Schwartz 公式分别计算所得的 GFR (eGFR) 与 mGFR 通过偏移、准确性、一致性的进行统计学分析。

**结果** 通过统计学分析发现新 Schwartz 公式预测中国患儿 GFR 参照肾动态显像检查所得的 GFR 其偏移、准确性、一致性均优于旧 Schwartz 公式。

**结论** 新 Schwartz 公式预测中国患儿 GFR 的准确性优于旧 Schwartz 公式，新 Schwartz 公式可能不但适用于中国 CKD 患儿，而且同样可在中国非 CKD 患儿中推广应用。

## PO-233

### 儿童显微镜下多血管炎合并甲亢 1 例诊治分析

胡志兰，党西强，何小解

中南大学湘雅二医院 410011

**目的：**探讨1例儿童显微镜下多血管炎合并甲亢临床诊治特点。

**方法：**回顾性分析1例儿童显微镜下多血管炎合并甲亢的临床病理资料。

**结果：**患儿，女，12岁，20天前出现发热、咳嗽，进行性呼吸困难，反复腹痛，双下肢渐出现皮疹，面色渐苍白。患儿2年前确诊为“甲亢”，服用“丙硫氧嘧啶”，现为25mg tid，现仍有情绪激动，多汗