

新生儿痤疮的危险因素分析

杨群¹, 陈兰凤^{2*}

(1. 十堰市麻风防治中心皮肤科; 2. 竹山县中医院风湿免疫科, 湖北 十堰 442200)

摘要: **目的** 探讨新生儿痤疮的危险因素与早期处理对策。**方法** 回顾性分析 2014 年 1 月至 2020 年 10 月十堰市麻风防治中心收治的 300 例新生儿的临床资料, 按其是否确诊为新生儿痤疮分为痤疮组 (124 例) 与非痤疮组 (176 例)。对新生儿痤疮的临床资料进行单因素分析, 并将单因素分析中差异有统计学意义的变量进行多因素 Logistic 回归分析。**结果** 单因素分析结果显示, 新生儿痤疮组中、父母痤疮病史、激素水平异常、剖宫产的占比均高于非痤疮组, 母乳喂养的占比低于非痤疮组 (均 $P < 0.05$); 多因素 Logistic 回归分析结果显示, 喂养方式、父母痤疮病史、激素水平、分娩方式均是影响新生儿痤疮的独立危险因素 ($OR = 2.537, 1.879, 2.221, 2.239$, 均 $P < 0.05$)。**结论** 新生儿痤疮的危险因素主要有喂养方式、父母痤疮病史、激素水平、分娩方式等, 新生儿家属应针对以上特征采取相应防治措施来预防痤疮的出现。

关键词: 新生儿痤疮; 激素; 分娩方式; 危险因素

中图分类号: R758.73

文献标识码: A

文章编号: 2096-3718.2021.14.0113.02

新生儿痤疮是指在出生时或出生 4 周内出现的皮肤毛囊皮脂腺慢性炎症, 属于一种特殊的痤疮类型, 主要表现为新生儿面部炎症性红斑、丘疹或脓疱, 可累及头皮, 偶见后背、前胸, 皮损表现为少量的闭合性粉刺, 偶尔可见开放性粉刺、丘疹和脓疱; 发病症状一般较轻, 病程维持数周至数月不等, 且具有自限性。相关研究表明, 若将具有少量粉刺作为新生儿痤疮的诊断标准, 约有 20% 的新生儿患有该病, 大多数患儿病情轻微、短暂, 父母通常不寻求临床治疗^[1]。尽管新生儿痤疮较为常见, 但是临床医师仍会将其误诊为湿疹, 影响后续治疗, 严重者可发展为结节囊肿婴儿痤疮, 留下明显疤痕^[2]。因此, 对新生儿痤疮的危险因素进行分析, 对改善患儿预后具有积极的意义。基于此, 本研究旨在探讨新生儿痤疮的危险因素, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析 2014 年 1 月至 2020 年 10 月十堰市麻风防治中心收治的 300 例新生儿的临床资料, 按其是否发生新生儿痤疮分为痤疮组 (124 例) 与非痤疮组 (176 例)。纳入标准: 所有患儿均出现红疹、粉刺、皮疹等症状; 痤疮组患儿符合《中国临床皮肤病学》^[3]中的相关诊断标准, 经病理检查确诊; 出生时间 ≤ 28 d; 临床资料完整、齐全等。排除标准: 伴有先天性心脏病、脑血管等疾病者; 合并出生畸形等缺陷者; 病情严重不适合配合调查研究者等。

1.2 方法 ①收集所有新生儿的临床资料, 对新生儿痤疮的影响因素进行单因素分析, 包括性别、出生体质量、

日龄、喂养方式、父母痤疮史、激素水平异常、分娩方式、早产儿等。②将单因素分析中差异有统计学意义的变量采用多因素 Logistic 回归分析筛选独立危险因素。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 23.0 统计软件分析数据, 计数资料以 [例 (%)] 表示, 用 χ^2 检验; 危险因素分析用多因素 Logistic 回归分析。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 单因素分析 单因素分析结果显示, 痤疮组患儿中父母痤疮病史、激素水平异常、剖宫产的占比均高于非痤疮组, 母乳喂养的占比低于非痤疮组, 差异均有统计学意义 (均 $P < 0.05$), 见表 1。

2.2 多因素 Logistic 回归分析 多因素 Logistic 回归分析显示, 喂养方式、父母痤疮病史、激素水平、分娩方式均是影响新生儿痤疮的独立危险因素, 差异均有统计学意义 ($OR = 2.537, 1.879, 2.221, 2.239$, 均 $P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

痤疮是一种与内分泌功能失调有关的毛囊、皮脂腺慢性炎症性皮肤病, 其临床表现主要为颜面部白头或黑头粉刺、丘疹、脓包等, 严重影响患儿的容貌, 甚至造成终身遗憾。近年来, 新生儿痤疮的发病率逐年上升, 已经对新生儿的健康成长构成了较大的威胁, 因此对新生儿痤疮发病因素的探究显得至关重要。

目前, 新生儿痤疮的发病机制与原因并不明确, 有研究指出, 其可能与遗传因素相关, 新生儿在母体内时, 母体或内源性的雄性激素对皮脂腺的分泌有刺激作用, 可

作者简介: 杨群, 大学本科, 副主任医师, 研究方向: 皮肤科常见病的诊疗。

通信作者: 陈兰凤, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 风湿免疫病的诊疗。E-mail: 1910702556@qq.com

表 2 新生儿痤疮的多因素 Logistic 回归分析

因素	β 值	SE 值	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI 值
喂养方式	0.931	0.327	8.106	<0.05	2.537	1.337~4.816
父母痤疮史	0.631	0.304	4.308	<0.05	1.879	1.036~3.410
激素水平	0.798	0.279	8.181	<0.05	2.221	1.286~3.838
分娩方式	0.806	0.359	5.041	<0.05	2.239	1.108~4.525

表 1 新生儿痤疮的单因素分析 [例 (%)]

因素	痤疮组 (124 例)	非痤疮组 (176 例)	χ^2 值	P 值
性别			1.678	>0.05
男患儿	70(56.45)	86(48.86)		
女患儿	54(43.55)	90(51.14)		
出生体质量 (kg)			0.530	>0.05
≥ 3	86(69.35)	115(65.34)		
<3	38(30.65)	61(34.66)		
日龄 (d)			0.002	>0.05
≥ 14 d	80(64.52)	114(64.77)		
<14 d	44(35.48)	62(35.23)		
喂养方式			8.962	<0.05
母乳喂养	60(48.39)	105(59.66)		
奶粉喂养	61(49.19)	59(33.52)		
混合喂养	3(2.42)	12(6.82)		
父母痤疮史			14.043	<0.05
是	50(40.32)	36(20.45)		
否	74(59.68)	140(79.55)		
激素水平异常			5.185	<0.05
是	98(79.03)	118(67.05)		
否	26(20.97)	58(32.95)		
分娩方式			14.658	<0.05
顺产	70(56.45)	136(77.27)		
剖宫产	54(43.55)	40(22.73)		
早产儿			2.580	>0.05
是	58(46.77)	66(37.50)		
否	66(53.23)	110(62.50)		

能诱发痤疮出现^[4]。另有研究指出,对于新生儿而言,其肾上腺非常活跃,促使羟基类固醇脱氢酶活性升高,皮脂分泌在出生前几个月会不断增多,随后逐渐恢复正常^[5]。本研究中,多因素 Logistic 回归分析显示,喂养方式、父母痤疮史、激素水平、分娩方式均是新生儿痤疮的危险因

素。分析原因可能为,对新生儿而言,不同于成年人饮食,其主要是摄入奶(奶粉),即喂养方式的不同,一般而言纯母乳喂养对新生儿的生长发育更好,新生儿能从母乳中摄取一定量的免疫球蛋白,促进免疫功能健康发育,降低发病率^[6-7]。父母痤疮史和激素水平对新生儿痤疮的影响相似,痤疮的发生主要与皮脂分泌过多、毛囊皮脂腺导管堵塞、细菌感染和炎症反应等因素密切相关,激素分泌异常,可增加上述现象出现的可能性,进而增加痤疮的发生风险^[8]。分娩方式的影响主要体现在对新生儿激素水平的影响,但有关该内容的报道并不多见。因此,新生儿父母应当注重自身对痤疮的防治,尽可能地减少痤疮给新生儿成长发育带来的不利影响,同时应尽可能采取纯母乳喂养新生儿。

综上,新生儿痤疮的危险因素主要有喂养方式、父母痤疮病史、激素水平、分娩方式等,新生儿家属应针对以上特征采取相应防治措施来预防痤疮的出现,但本研究样本量较少,仍需扩大样本量进行深入研究。

参考文献

[1] 杨明,高莹,周明月,等.基于脂质组学的新生儿痤疮面部皮损脂质分析[J].中华皮肤科杂志,2020,53(11):914-916.

[2] 方淑颖,陈秀.婴儿湿疹影响因素的 Logistic 回归分析[J].中国生育健康杂志,2015,26(5):436-439.

[3] 赵辨.中国临床皮肤病学[M].南京:中国科学技术出版社,2010:1165-1169.

[4] 吴哲,姚志荣.几种婴儿常见皮肤病的皮肤微生态研究进展[J].中国麻风皮肤病杂志,2020,36(3):185-188.

[5] 孙欣荣,刘志宏,黄爱文,等.痤疮发病机制及其药物治疗的研究进展[J].中国药房,2017,28(20):2868-2871.

[6] 赵海侠,胥巧平.喂养方式对婴幼儿发育行为、过敏性疾病及肥胖的影响[J].中国临床医生杂志,2019,47(10):1237-1240.

[7] 葛宏松,周洁,曹婷婷,等.56例新生儿痤疮临床分析[J].中国麻风皮肤病杂志,2019,35(7):404-405,418.

[8] 刘宏彦,冷俊宏,刘恩庆,等.天津市婴儿过敏性疾病影响因素病例对照研究[J].中国皮肤性病学杂志,2020,34(9):1067-1072.