DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.14.038
第25卷第14期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 14
2003年7月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jul. 2003

文章编号:1000-5404(2003)14-1309-01

个案与短篇

传染性单核细胞增多症3种实验诊断方法的比较

Comparison of 3 kinds of experimental methods to diagnose infectious mononucleosis

王世一,陆玲玲,徐酉华,刘 瑜 (重庆医科大学附属儿童医院血液及遗传研究室,重庆 400014)

传染性单核细胞增多症(Infectious mononucleosis, IM)是一种由EB病毒引起的急性或亚急性全身性疾病。本研究就3种实验诊断方法进行分析比较。

1 资料与方法

1.1 临床资料

1.1.1 一般资料 本院住院病人中确诊为IM的41例为研究对象,男21例,女20例,婴儿(10个月)2例,幼儿12例,学龄前儿童19例,学龄期儿童8例,以学龄前儿童为多见;对照组25例,非IM的患儿(上感、肺炎、支气管炎)。诊断标准:①发热,咽炎,外周淋巴结肿大,肝脾肿大和眼睑浮肿等;②外周血异常淋巴细胞分类≥0.1;③血清EBV-IgM阳性[1]。

1.1.2 临床表现 发热41例,以中度发热多见,热程2 d至1月以上;咽峡炎36例,淋巴结肿大36例,颈淋巴结肿最多见,肝脏肿大28例,脾脏肿大15例,皮疹8例,严重鼻塞的6例。

1.2 实验室检查

1.2.1 快速诊断试验(试剂盒法) 检测EBV-IgM的具体操作步骤按试剂盒说明书,试剂由美国SL公司提供。

1.2.2 酶联免疫吸附试验(ELISA) 检测EBV-IgM的具体操作步骤按贺润花等[2]报道的方法做。

1.2.3 嗜异性凝集试验 查25例中13例为阳性(≥1∶56)。

1.2.4 血象及骨髓像 白细胞总数(WBC)<4.0×10^9/L者4例,(4.0~10.0)×10^9/L者24例,>10.0×10^9/L者13例,最高达47.9×10^9/L。淋巴细胞<0.3者4例,0.3~0.5者7例,>0.5者30例,最高0.91。变异淋巴细胞不增高(<0.03)6例,稍增高(0.03~0.1)23例,增高(>0.1)12例,最高达0.32,增加的时间多在4~10 d,持续时间大多1~3周。骨髓检查20例,无特殊发现。

1.2.5 其它实验检查 20例血培养,只有1例为流感嗜血杆菌生长。肝功能检查:查41例8例异常。心肌酶谱检查:查9例8例升高。

实验结果均用u检验。

2 结果

本研究报告41例IM患者组中,ELISA法测定:EBV-IgG阳性31例(占75.6%),EBV-IgM阳性34例(占82.9%);试剂盒法:阳性35例(占85.4%)。25例对照组中,ELISA法检测:假阳性1例(占4%);试剂盒法检测:假阳性2例(占8%)。嗜异性凝集试验:查25例IM阳性13例(占52%);血涂片分类:变异淋巴细胞:41例中,<0.03者占6例,0.03~0.1者占23例,>0.1者12例,最高者达0.32。试剂盒法和ELISA法差异不显著(P>0.05),试剂盒法和嗜异性凝集试验差异非常显著(P<0.01),ELISA法和嗜异性凝集试验差异也非常显著(P<0.01)。

3 讨论

IM患者中有70%~90%的人有发热、咽峡炎、淋巴结肿大、肝脾肿大典型表现[3],本组的临床资料也说明了这点。本组病例结果显示,试剂盒法检测EBV-IgM阳性率高达85.4%;用ELISA法检测EBV-IgM阳性率达82.9%;试剂盒法与ELISA法比较,试剂盒法检测IM的阳性率与ELISA法检测IM的阳性率作统计学处理,u检验:u=0.33,P>0.05,两种方法无显著性差异,而且假阳性均低。嗜异性凝集试验阳性率52%,假阳性高,特异性差,灵敏度不高[4]。试剂盒法和ELISA法分别与嗜异性凝集试验作统计学处理,都差异非常显著;试剂盒法的阳性率显著高于嗜异性凝集试验。由于本组41例显示外周血WBC<10.0×10^9/L者28例(占68.3%);白细胞分类:淋巴细胞<0.5占11例,≥0.5占30,变异淋巴细胞<0.03占6例,0.03~0.05占10例,0.05~0.1占13例,>0.1占11例,最高者达0.32,从这些结果显示,白细胞总数多数不增高,变异淋巴细胞轻度增高者占多数,显著增高者占少数,那么临床诊断IM就带来了困难,因此特异性实验室检查就显得特别重要。试剂盒法就能满足这些要求,灵敏度高,特异性较好,准确度高,结果可靠,假阳性低,操作简便,不需要特殊设备,为临床诊断IM提供了方便、快速,病人也能及时得到治疗。

关键词:传染性单核细胞增多症;快速检测方法
中图法分类号:R512.704 文献标识码:B

参考文献:

[1] 许红梅,王绍映.传染性单核细胞增多症的临床特征[J].实用儿科临床杂志,1999,14(1):27-28
[2] 贺润花,安云芳.儿童传染性单核细胞增多症血清特异性抗体检测[J].实用医技,2001,8(9):665-666
[3] 王世一,陆玲玲,陈尔瑛.传染性单核细胞增多症的临床及实验室特点[J].中国小儿血液,2002,7(3):97-98
[4] 余 勤.EBV抗体检测对EB病毒感染患儿的诊断价值[J].浙江医学,1997,19(4):203-204

作者简介:王世一-(1964-),男,重庆梁平县人,主管技师,主要从事小儿血液及遗传性疾病方面的研究。电话(023)63632756-3406

收稿日期:2002-11-19;修回日期:2002-12-13

(编辑 王 红)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net