DOI:10.16016/j.1000-5404.2000.07.041
第22卷第7期 第三军医大学学报 Vol. 22, No. 7
2000年7月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jul. 2000

[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995. 598—608.
[2] 张宝仁, 郝家骅, 朱家麟, 等. 原发性感染性心内膜炎的外科治疗[J]. 中华胸心血管外科杂志, 1997, 13(4): 201—203.
[3] Lee E M, Shapiro L M, Wells F C. Conservation operation for infective endocardlitis of the mitral valve[J]. Ann Thorac Surg, 1998, 65(4): 1 087—1 091.
[4] Yee E S, Ullyot D J. Reparative approach for right-sided endocarditis. Operative consideration and results of valvuloplasty[J]. J Thorac Cardiovasc Surg, 1988, 96(2): 133—136.

(编辑 汪勤俭)

文章编号: 1000-5404(2000)07-0709-02

经验与短篇

孕妇弓形虫感染的IgM、IgG和IgA抗体检测

Determination of IgM、IgG and IgA of toxoplasmic infection in pregnant women

段建华[1], 邓家芬[2], 夏丽莎[1], 张锡林[1] (第三军医大学: [1]基础医学部寄生虫学教研室; [2]附属西南医院妇产科; 重庆 400038)

我室在1997、1998年应用ELISA方法进行弓形虫IgM、IgG和IgA抗体检测, 以了解孕妇弓形虫感染情况, 现将结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 材料

待查血清, 为重庆市区和郊区孕妇, 年龄范围20~38岁, 在怀孕早期(2~3月)内, 采静脉血, 常规分离血清, 置—20℃冰箱中保存备用, 并对部分孕妇弓形虫IgM抗体阳性的所生新生儿脐血血清作弓形虫抗体血清学检测。

1.2 弓形虫抗原、阳性、阴性对照血清

均购于上海市医学检验重点实验室和温州市伊利康公司研制的弓形虫ELISA试剂盒, 酶标IgM抗体为试剂盒所带的试剂, 酶标IgG和IgA抗体为本实验室制备。

1.3 方法

采用常规ELISA法检测抗弓形虫IgM、IgG和IgA抗体, 每次检测的同时设阳性和阴性对照。以阳性和阴性对照血清的D_N值为标准, 酶标仪检测结果。

用K. Pearson χ^2检验(独立性检验)、残差分析, 判断其相关性。

2 结果

检查孕妇血清495份, IgM抗体阳性96份, 阳性率为19.39%(96/495), 抽取其中51份血清标本作IgG、IgA抗体检测, 结果血清中IgG抗体阳性4份, 阳性率7.84%(4/51)、IgA抗体阳性10份, 阳性率19.60%(10/51)。有1份血清IgG、IgA抗体均为阳性, 3份血清IgM、IgA抗体为阳性, 未查见IgM、IgG和IgA皆为阳性的血清。同时我们对15份孕妇血清中IgM抗体阳性者所生胎儿脐血作IgM抗体检测, 结果都为阴性。

孕妇血清学检测弓形虫IgM、IgG、IgA抗体与孕妇年龄的关系通过独立性检验分析: 孕妇年龄段与抗体阳性类型不存在相互关系($P>0.05$)。再通过残差分析: 孕妇20~25岁年龄段, $d_{12}=-2.25<-1.96$, 孕妇26~30岁年龄段, $d_{22}=2.41>1.96$, 认为$\alpha=0.05$水平下, 孕妇20~25岁、26~30岁年龄段的抗体类型IgA的检出率较IgG、IgM要高, 见表1。

表1 不同年龄孕妇IgM、IgG、IgA抗体检测结果

年龄	IgM检测			IgG检测			IgA检测		
	例数	阳性数	阳性率%	例数	阳性数	阳性率%	例数	阳性数	阳性率%
新生儿	15	0	0.00						
20~25岁	164	44	26.83	27	1	3.70	27	6	22.22
26~30岁	294	47	15.99	20	3	15.00	20	4	20.00
31~36岁	20	5	25.00	4	0		4	0	0.00
>36岁	2	0	0.00						
合计	495	96	19.36	51	4	7.84	51	10	19.60

作者简介: 段建华(1958—), 男, 四川省渠县人, 实验师, 主要从事蚊媒—疟原虫相互关系方面的研究, 发表论文5篇。电话: (023)68752243
收稿日期: 1999-11-25; 修回日期: 2000-03-24
?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

3 讨论

弓形虫为专性细胞内寄生原虫，该虫导致的弓形虫病呈世界性分布，各地区的感染率为 0.6%～94%不等。人体一般为隐性感染，感染后虫体能侵犯多种脏器和组织，并能通过母婴垂直传播而造成胎儿畸形，神经系统发育障碍，脉络膜视网膜炎等，常引起早产、流产甚至死胎[1]。因此防治弓形虫病的重点对象应为育龄期妇女。并作为孕妇产前检查的一项优生优育的指标。采用 ELISA 和 PCR 联检法对贵阳地区的孕妇弓形虫感染进行调查，结果显示感染率为 10.64%(133/1 250)。其中 4 例 IgM 阳性的孕妇羊水 PCR 检测 TOX-DNA 阳性两例，表明存在宫内感染。弓形虫感染后机体的免疫状态与感染的发展和转归密切相关，因此检测孕妇血清中抗弓形虫特异性 IgG、IgM 抗体的 ELISA 法是临床孕妇弓形虫感染的常见实验诊断方法，具有高度特异性和敏感性[2]。国内外已有许多报道，但未对多种抗体(IgG、IgM 和 IgA)同时进行检测，并观察它们在不同感染个体的状况和各年龄段的关系。当孕妇感染弓形虫后，即可产生特异性抗体，由于 IgM 抗体常出现于感染的早期，可表示孕妇有近期的感染，如孕妇经口感染弓形虫，在肠道、消化道的细胞内寄生时可产生 IgA 抗体，但 IgA 抗体在弓形虫感染的免疫作用还需研究。我们检测重庆市孕妇的弓形虫抗体阳性率为 IgM 19.36%、IgG 为 7.84%、IgA 为 19.60%，其中，IgA 抗体的阳性率高于 IgG，是否为重庆地区孕妇弓形虫感染中，经口感染的途径较多的原因有关，尚待进一步研究。另外，弓形虫感染 IgM 或/和 IgG 阳性孕妇，在分娩时可采集脐带血，检测 IgM 和/或 IgG，了解胎儿先天感染的状况，由于母亲的 IgM 抗体不能通过胎盘进入胎儿体内，所以脐带血 IgM 抗体的检测是确定先天性感染的依据。

关键词：孕妇；弓形虫；抗体
中图法分类号：R714.251 文献标识码 B

参考文献

[1] 万明明，陈 艳，王宝林，等. 20 例畸胎弓形虫感染的检测[J]. 贵阳医学院学报，1998，23(1)：35－36.
[2] 张 华，张志萍，刘香萍. 应用 ELISA 和 PCR 联检法对贵阳地区孕妇和新生儿弓形虫感染的检查[J]. 中国人兽共患病杂志，1999，15(3)：110－111.

(编辑 刘 鹏)

经验与短篇

文章编号：1000-5404(2000)07-0710-02

丽珠胃三联治疗幽门螺杆菌相关性胃炎及溃疡病疗效观察

Clinical observation of Hp associated gastritis and peptic ulcer treated with Lizhuwei Sanlian

唐卓斌，周子成，杨建民，徐采朴 (第三军医大学附属西南医院消化内科，重庆 400038)

幽门螺杆菌(Hp)是慢性胃炎及消化性溃疡的重要病因之一，根除 Hp 能使炎症消失，溃疡愈合加快，复发率减少。丽珠胃三联由枸橼酸铋钾、克拉霉素、替硝唑组成的三联复合包装片剂。为观察其临床疗效及副反应，本研究应用丽珠胃三联治疗 Hp 阳性的慢性胃炎及消化性溃疡 35 例，旨在探索较为理想的根除 Hp 治疗方案。

1 材料与方法

1.1 病例选择

选择 1999 年 2 月至 6 月间符合下列条件的患者 35 例，失访 5 例，有效病例为 30 例。

A：年龄 18～70 岁；B：入选前 3 d 内胃镜证实为慢性胃炎、单一胃或十二指肠溃疡；C：溃疡均为活动期；D：胃活检快速尿素酶试验阳性＋病理学检查 Hp 阳性；E：1 月内未经过抗 Hp 治疗，无服用非甾体类抗炎药史。

在 30 例中，男 17 例，女 13 例，平均年龄 46.8 岁(其中慢性胃炎 25 例，胃溃疡 1 例，十二指肠溃疡 4 例)。25 例慢性胃炎患者中主要症状为腹痛 25(100%)、反酸 24(81.6%)、嗳气 24(81.2%)、黑便 1(4.0%)、5 例消化性溃疡患者中主要症状为腹痛 5(100%)、反酸 5(100%)、嗳气 4(80%)、黑便 1(20%)。

1.2 胃镜和活检

服药前 3 d 内作胃镜检查，并从距幽门口 2～5 cm 内胃窦小弯和大弯各取粘膜 1 块，以及胃体中部小弯和大弯侧各取粘膜 1 块，胃窦及胃体活检粘膜均作尿素酶试验及病理学检查(Warthin-Starry 银染法)，2 项均阳性者定为 Hp 感染。停药 4 周后复查胃镜，观察炎症消退及溃疡愈合情况，并再取胃窦及胃体粘膜各 2 块作尿素酶试验和 Warthin-Starry 银染法检查，两者均阴性者判定为 Hp 根除。

1.3 给药方法及疗程

患者治疗期间不加服其他药物，疗程结束至胃镜复查前，

作者简介：唐卓斌(1966－)，男，河北省邯郸市人，博士研究生，主治医师，主要从事胃癌的发病机制及其防治方面的研究，发表论文 10 篇。电话：(023)68754000-73094

收稿日期：1999-07-15；修回日期：2000-01-03

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