DOI: 10.16016/j.1000-5404.1997.03.047

现在巨形核中。AFB_1的存在与病理形态学变化无关，AFB_1存在区并不出现坏死、增生灶。正常鼠肝组织经同样染色无 AFB_1的存在，用抗 c-erb B-2多抗和 PBS液代替一抗则在喂饲 AFB_1大鼠肝组织中不出现阳性染色。应用苏木素或甲基绿衬染均可显示肝细胞核内的 AFB_1。

3 讨论

关于 AFB_1致动物肝癌的作用早为大量研究所证实。但长期以来，由于缺乏检测人体暴露于 AFB_1的有效手段，使 AFB_1与人 HCC的关系难以从人体中找到直接的证据。虽然近年已建立检测 AFB_1、AFP_1、AFM_1及 AF-N^7-鸟嘌呤加合物的 ELISA、RIA和单克隆抗体亲和层析柱结合高效液相色谱法，可以间接测定动物和人的血清和尿中的 AFB_1及其代谢物的存在，但仍缺乏组织学的依据。钱耕荪等测定 50例 HCC及 267名对照尿液中 AFB_1及其代谢物，发现肝癌病人尿液中含一种或一种以上 AF标志物的检出率高于对照组[1]。但这仍为一种流行病学的间接依据，难以得出 AF与人 HCC因果关系的结论。

我们应用 AFB_1的多抗经免疫组织化学成功地在喂饲 AFB_1大鼠肝组织中建立了 AFB_1的定位方法。结果显示 AFB_1主要集中在肝细胞核内，与 DNA形成加合物，而少数肝细胞膜及胞浆出现 AFB_1可能是因为进入实验动物肝细胞的 AFB_1未能及时地进入核内而滞留于胞膜和胞浆内，其意义可能不大；染色阳性肝细胞为 15%～85%；AFB_1的存在与病理形态学改变无关。本研究 4例大鼠肝组织中均检测到 AFB_1的存在，而正常鼠肝组织经同样染色和用抗 c-erb B-2多抗(兔源性)和 PBS液代替一抗在喂饲 AFB_1大鼠肝组织内均未出现 AFB_1，提示本方法具有较好的特异性。该结论与 Wild的发现类似[2]。

定位于核内的 AFB_1与其中的 DNA形成加合物可能是 AFB_1诱发动物肝癌的始动因素。目前关于 AFB_1与人 HCC关系看法不一，钱耕荪等经系列研究揭示 AFB_1与人 HCC关系密切[1,3]；但 Campbell对中国 65个县进行 AFB_1与 HCC相关性研究后则认为 AFB_1与人 HCC的发生无关[4]。应用本方法如能在人 HCC中检出 AFB_1的存在，将为阐明 AFB_1与人 HCC发生的关系提供更有力的依据。

关键词 AFB_1-DNA加合物；免疫组织化学

中图法分类号 R735.7-3

参考文献

1 钱耕荪，袁剑敏，屠基陶等.尿液中黄曲霉毒素-DNA加合物与肝癌关系的前瞻性研究.肿瘤，1995；15(1)：63

2 Wild C P, Montesano R, Van Benthem J *et al*. Intercellular variation in levels of adducts of aflatoxin B1 and G1 in DNA from rat tissues: a quantitative immunocytochemical study. J Cancer Res Clin Oncol, 1990; 116(2): 134

3 袁剑敏，Ross RK，钱耕荪等.黄曲霉毒素与乙型肝炎病毒对肝癌发生协同作用的前瞻性研究.肿瘤，1992；12(2)：193

4 Campbell T C. Nonassociation of aflatoxin with primary liver cancer in a cross-sectional ecological survey in the People's Republic of China. Cancer Res, 1990; 50(4): 6882

(收稿：1996-05-03；修回：1996-11-10)

(编辑 仇玉福)

105例流感嗜血杆菌菌型鉴定及药敏

The type identification and its sensitivity test of Haemophilus influenzae in 105 cases

杨 辛* (第三军医大学附属西南医院检验科) 重庆，630038

流感嗜血杆菌是一群(革兰氏阴性)无动力、无芽胞的球杆菌，归为嗜血杆菌属。对儿童和成年人造成发病率较高，有必要对临床结果的鉴定、药敏方法进一步研究，现将 105株流感嗜血杆菌菌型生化鉴定及药敏试验，结果报道如下。

1 材料与方法

标本来源：我院收集患者的痰、脓及鼻咽部分泌物标本。

分离培养：按文献[1]介绍的方法进行分离培养。然后作如下初步鉴定：革兰氏染色为阴性，呈双球形或球杆形排列，克氏双糖、葡萄糖产酸不产气，对麦芽糖、蔗糖不稳定，不分解乳糖和露醇，能手还原硝酸盐。最后按兰州卫生学校生物制剂厂提供的制剂合及方法进行菌型鉴定。药敏纸片由北京天坛制剂药厂提供，采用 K-B纸片扩散法(在巧克力平皿培养)。

2 结果

2.1 两年共检获流感嗜血杆菌 105株，经系统化生及型菌鉴定，6型均检出，其分布见表 1。

从表可见，b型菌株最多见，占 44.76%。

* 杨 辛 男，33岁，技师

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

2.2 105株流感嗜血杆菌各型生化反应见表 2

从表 2可见,各菌型均发现有株数不等的不发酵蔗糖菌株,共 43株(40.95%)说明蔗糖发酵不稳定。

2.3 八种抗菌药物的药敏试验见表 3

从表 3可见,流感嗜血杆菌对庆大霉素、先锋必及复方新诺明敏感,敏感菌株分别占 92.38%、83.81%及 69.52%,其它几种抗菌药物耐药,其耐药菌株占 70~ 79%。

表 1 105株流感嗜血杆菌各型分布

菌型	菌株数	构成比(%)
a	28	26.67
b	47	44.76
c	10	9.52
d	10	9.52
e	6	5.71
f	4	3.81
合计	105	100

表 2 105株流感嗜血杆菌各型生化反应结果

试验项目	a (28株)	b (47株)	c (10株)	d (10株)	e (6株)	f (4株)
葡萄糖	+	+ (1株)*	+	+	+	+
蔗糖	+ (11株)*	+ (23株)*	+ (2株)*	+ (4株)*	+ 2株*	+ (1株)*
乳糖	−	−	−	−	−	−
靛基质	+	+	−	−	+	+
尿素	+	+	+	+ (1株)*	−	−
乌氨酸脱羧酶	+	−	−	+	+ (2株)*	−

*:阴性株

表 3 105株流感嗜血杆菌对 8种药物敏感试验结果

药敏纸片	敏感(%)	中敏(%)	耐药(%)
青霉素	13(12.38)	18(17.14)	74(70.48)
氨苄霉素	8(7.62)	15(14.29)	82(79.09)
复达欣	8(7.62)	14(13.33)	83(79.04)
复方新诺明	73(69.52)	13(12.38)	19(18.10)
链霉素	8(7.62)	15(14.29)	82(78.09)
红霉素	4(3.81)	11(10.48)	90(85.71)
先锋必	88(83.81)	7(6.66)	10(9.52)
庆大霉素	97(92.38)	2(1.90)	6(5.71)

3 讨论

流感嗜血杆菌具有极强的致病力,国外报道 b型多见,是常见的流感病因[2],本组检出 b型 47株(44.76%),与上述报道相符。此菌对蔗糖发酵很不稳定,本组各型均发现不发酵蔗糖菌株,共 43株(40.95%)。一般认为氯霉素在治疗威胁生命的流感嗜血杆菌疗效十分良好,但耐药菌株逐渐增多。以前,氨苄青霉素的疗效亦十分卓越,但 1993年以来耐药菌株已十分常见[3]。本组八种抗菌药物药敏结果;流感嗜血杆菌对庆大霉素、先锋必及复方新诺明敏感,而对其它五种药物则耐药菌株明显增多,故建议临床对治疗流感嗜血杆菌感染应首选以上三种药物较为理想。

关键词 流感嗜血杆菌;菌型;药敏

中图法分类号 R378.4

参考文献

1 肖干雄 主编.微生物学及微生物检验学.天津:天津科学技术出版社,1989;145~ 147

2 Takale A K, Eskola J, Alphen L V. spectrum of ivasive Haemophilus influenzae Type b disease in adults. Arch Intern Med, 1990;150(6):2573

3 Pickles R, Spicer J. Respiratory tract infection induced by Haemophilus influenzae. J A M A(supplement, Southeast Asia), 1995;11(1):11

(收稿:1996-07-03;修回:1997-01-24)

(编辑 冷怀明)

射频消融治疗房性心动过速伴心房扑动一例

A case report of atrial tachycardia concomitant with atrial flutter treated by radiofrequency ablation

宋治远* 何国祥 舒茂琴 胡亚琴 (第三军医大学附属西南医院心血管内科)重庆,630038

1 临床资料

患者女,54岁,有阵发性心动过速史 32年,多次心电图均示房性心动过速(房速)。入院后经体检、常规化验、X线胸片及超声心动图等检查,未发现器质性心脏病。于 1996年 5月 7号在局

* 宋治远,男,40岁,副教授,副主任医师,硕士

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