DOI: 10.16016/j.1000-5404.1997.05.045

孢子丝菌病人血清的间接免疫荧光检查

个案与短篇

Serological study of sporotrichosis by indirect immunefluorescence method

唐书谦* 叶庆俏 钟白玉 (第三军医大学附属西南医院皮肤科) 重庆,400038

孢子丝菌感染途径多由于外伤侵入人体,所以,有地方性或与某些职业有关,随着工业化的发展,本病遂有增多趋势。因此,对孢子丝菌病的诊断、治疗以及一些有关的实验研究,也受到一定的重视。本研究目的是进一步评价孢子丝菌病血清学间接免疫荧光检查法。现报告如下。

1 材料和方法

孢子丝菌病19例,其中,男性13例,女性6例,均为临床和培养确诊病例。临床:固定型6例,淋巴管炎型13例。病原菌均为申克氏孢子丝菌(*Sporotrichum schenckii*)。

取材:孢子丝菌病人血清,-20℃冰箱保存备用。保存时间:最长9年,最短3个月,平均时间5.1年。

抗原制备:将孢子丝菌用液体199培养基,37℃恒温摇床培养,常规涂片,4℃冰箱保存备用。

羊抗人 IgG荧光抗体和羊抗兔 IgG荧光抗体,北京军事医学科学院购。

兔抗孢子丝菌抗血清:本室自制。

方法:常规间接免疫荧光法(IIF),同时设阳性、阴性对照。

观察标准:菌体有荧光者为阳性(荧光强、明亮者"卅";中度强、明亮者"卄";荧光弱但能清楚识别者"+");菌体无荧光者为"-"。

2 结果与讨论

2.1 19例孢子丝菌病人血清

阳性16例(84.2%)、阴性3例(15.8%)。血清滴度主要在1:80~1:640之间(47.45),其次,1:1280以上者为31.6%,最高滴度为1:2560。血清学检查法与常用的组织学和组织化学如 HE和 PAS等方法比较,有一定的特异性,特别有利于有时应用组织学和组织化学方法诊断时,能较好的解决由于仅是形态学鉴别而不能确诊的困难[1,2]。其次,血清学诊断方法还可以根据血清滴度的变化,观测其病情的活动性。与1973年 Blumer等[3]用5种血清学方法对孢子丝菌病、非孢子丝菌病和正常人血清之间作敏感性测定法的比较,其中 IIF阳性率为90%的报告结果稍低,可能与血清贮存时间影响有关。

2.2 血清阳性率与孢子丝菌病临床类型的关系

固定型病例6份血清,阳性率为33%(2/6)。淋巴管炎型病例13份血清,阳性率为76.9%(1/13)。与 Blumer等[3]报告固定型为85.4%(41/48)阳性,淋巴管型为100%(4/4)阳性的结果近似。

2.3 阳性率与血清贮存时间和滴度的关系

保存时间7~9年者血清8份,阳性率为62.5%(5/8)。保存时间5年以内者血清11份,阳性率为100%(11/11)。滴度检测,保存9年者3例:1例滴度为1:80,2例为阴性;保存7年者5例:1例为1:40,3例在1:320以上,1例阴性;保存5年以内者11例:除2例滴度1:80以外,9例滴度均在1:320以上。很明显,随着保存时间的延长,血清阳性率和滴度均明显下降。

关键词 孢子丝菌;孢子丝菌病

中图法分类号 R446.1

参考文献

1 张民夫,姜 萍,段正芳等.孢子丝菌病病理组织内病原体的观察.中华皮肤科杂志,1995,28(6):372

2 Marques M E A, Coelho K I R, Sotto M N *et al*. Comparison between histochemical and immunohistochemical methods for diagnosis of sporotrichosis. J Clin pathal, 1992, 45(2): 1089

3 Blumer S O, Kaufman L, Kaplan W *et al*. Comprative evaluation of five serological methods for the diagnosis of sporotrichosis. Applmicrobiol, 1973, 26(1): 4

(收稿:1996-07-19;修回:1997-01-21)

(编辑 冯崇英)

* 唐书谦,男,57岁,主任技师

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