DOI:10.16016/j.1000-5404.1993.05.024

抗菌灵剂对糠秕孢子菌的抑菌试验观察

唐书谦 叶庆俞 钟白玉 (第三军医大学西南医院皮肤科) 630038
杜青云 董 慧 (第三军医大学西南医院药剂科) 630038

以往认为糠秕孢子菌是头皮或正常皮肤的一种寄生菌,但目前发现脂溢性皮炎,皮脂溢出和头皮糠疹等疾病的诱因可能与糠秕孢子菌大量寄生、繁殖有关,本文目的是为防治此类疾病提供有效药物的理论依据,以供临床应用参考。

1 材料和方法

1.1 材料

1.1.1 菌种

1.1.1.1 糠秕孢子菌:由本院门诊皮肤科从花斑癣病人中分离鉴定,培养号:6209。

1.1.1.2 金黄色葡萄球菌、白色表皮葡萄球菌,由本院检验科临床分离鉴定。

1.1.2 供试药物:①基质组(简称对照组);②抗菌灵Ⅰ号;③抗菌灵Ⅱ号;④抗菌灵Ⅲ号;⑤抗菌灵Ⅳ号;以上基质和药物均由本院药材科生产,皮肤科监制。

1.1.3 培养基

1.1.3.1 糠秕孢子菌常规培养基(葡萄糖 40g,蛋白胨 10g,酵母浸膏 2g,琼脂 20g.单硬脂酸甘油脂 2.5g,吐温80 10ml,芝麻小磨香油40ml,氯霉素 0.5g,蒸水 1000ml)。

1.1.3.2 常规血平板培养基(12ml/平板)。

1.2 方法

1.2.1 平板划线打孔法(12ml/平板,一铂金耳菌液交叉划线)孔径0.5cm×0.5cm,被试药物,40μl/每孔。

1.2.2 平板菌基打孔法:操作及药物加量同上,糠秕孢子菌液稀释浓度约为每毫升培养基含 10 万个菌体。金、表葡萄球菌菌液稀释浓度 约为每毫升培养基含 3 千万个菌体。

1.2.3 药物稀释法:以药物原浓度为 100%进行倍比稀释。

1.2.4 观测方法:测量抑菌圈直径:小于 1cm 者为弱抑菌,大于 1cm～1.5cm 者为中度,大于 1.5cm 以上者为强度抑菌,无抑菌圈者为阴性。

1.2.5 观察时间:糠秕孢子菌为 4 d,金、表葡萄球菌观察时间为 24 h。

2 结果

2.1 平板划线打孔法

抗菌灵Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ和Ⅳ号对粮糠秕孢子菌的最低抑菌浓度,分别为 5%(1/20)、1.25%(1/80)、2.5%(1/40)、2.5%(1/40),基质组无抑菌作用。

2.2 平板菌基打孔法

抗菌灵Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ和Ⅳ号对粮糠秕孢子菌的最低抑菌浓度,分别为2.5%(1/40)、0.625%(1/160)、2.5%(1/40)、2.5%(1/40)。

2.3 平板划线打孔法

Ⅱ号抗菌灵对金黄色葡萄球菌的最低抑菌浓度为 1.25%(1/80),对白色表皮葡萄球菌的最低抑菌浓度为 2.5%(1/40),基质组无抑菌作用,以上分别见下表 1、表 2、表 3。

表 1 平板划线打孔法对糠秕孢子菌抑菌浓度表 (R=cm)

药物编号	原浓度	1/5	1/10	1/20	1/40	1/80	1/160
(对照组)	—	—	—	—	—	—	—
抗菌灵Ⅰ号	2	1.5	1	1	—	—	—
抗菌灵Ⅱ号	2.5	2	2	1.8	1.5	1	—
抗菌灵Ⅲ号	2.2	1.8	1.5	1	1	—	—
抗菌灵Ⅳ号	1	1.8	1.5	1.2	1	—	—

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

表 2 平板菌基打孔法对糠秕孢子菌抑菌浓度观察表 (R=cm)

药物编号	原浓度	1/5	1/10	1/20	1/40	1/80	1/160
(对照组)	—	—	—	—	—	—	—
抗菌灵Ⅰ号	2.5	2	2	1	1	—	—
抗菌灵Ⅱ号	3	2	2	2	1.5	1	1
抗菌灵Ⅲ号	2.5	2	1.6	1.1	1	—	—
抗菌灵Ⅳ号	2	2	1.3	1	1	—	—

表 3 金、表葡萄球菌血平板划线打孔法抑菌浓度表 (R=cm)

Ⅰ号药物	原浓度	1/5	1/10	1/20	1/40	1/80	1/160
金葡	2	1.8	1.5	1	0.8	—	—
表葡	2	1.5	1	0.8	—	—	—

3 讨论

以往认为糠秕孢子是头皮或正常人皮肤的一种寄生菌，国外 1980 年 Roberts 报道[1]从正常人头皮、胸、背处取材阳性率可达 74%～100%，1987 年国内冉氏报道[2]从正常人背部取材培养阳性率为 42.5%，男、女阳性率无显著差异($P>0.25$)，因此，目前认为对脂溢性皮炎、头皮糠疹等疾病可能是一个诱发或加剧的因素，特别常见与痤疮，毛炎等疾病有类似临床表现，是目前临床上常见病之一，但近年来对糠秕孢子菌实验研究主要是培养鉴定方面较多，特别是培养方法的改进，使培养的阳性率有很大提高，但对于治疗方面的药物研究不多，本文对抗菌灵的实验为临床提供了新的治疗方法。抗菌灵Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ和Ⅳ号是以天然植物中药为主的一种中、西药复方制剂，抗菌灵Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ和Ⅳ号分别对糠秕孢子菌和金黄色葡萄球菌、白色表皮葡萄球菌的抑菌试验结果证明：均有不同程度的抑菌作用，其中以抗菌灵Ⅱ号效果较好，对糠秕孢子菌的最低抑菌浓度为 0.62%。对金、表皮葡萄球菌的最低抑菌浓度分别为 1.25%和 2.5%。对照组均为阴性。并根据临床初步试用观察，对杀菌、消炎、止痒的效果甚为理想，为进一步临床广泛应用提供了理论依据。其次实验方法以平板菌基打孔法较平板划线法为理想，菌液可以定量，比划线法易掌握，好观察。

关键词 糠秕孢子菌；糠疹；皮脂溢；抗菌灵

参考文献

1. Roberts, SOB. Pityrosporum orbiculare: Incidence and distribition clinically normal skin. Br J Derm, 1969; 81: 264

2. 冉玉平。圆形/卵圆形糠秕孢子菌：80 例正常人皮肤带菌情况。中华皮肤科杂志，1987; 20(2): 71

(收稿：1992-10-10；修回：1993-07-24)

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