DOI:10.16016/j.1000-5404.1984.02.024

应用酶联免疫吸附(ELISA)试验对新疆阿克苏地区Q热立克次体血清学初步调查

李芹阶 况明书 余国泉 张 雪

（微生物学教研室）

Q热，在新疆存在比较广泛，特别在南疆阿克苏地区。本文采用酶联免疫吸附法（ELISA）对南疆阿克苏地区长期放牧的牧民、医院门诊病人、生产建设兵团的农工、以及曾患过“发热待查”、“伤寒”患者共513份血清，以ELISA检查Q热特异性抗体，同时以补体结合试验（CF）作比较。ELISA用间接法。抗原为Q热立克次体Ⅰ相Grita株悬液差速离心结合胰旦白酶消化并乙醚提取纯化后经液氮冻融三次，用uR－200型超声波发生器打碎制成。以0.05M pH9.5的碳酸盐缓冲液稀释抗原成每毫升含10微克蛋白，包被（55孔）聚苯乙稀板，每孔0.2毫升。待检血清用含0.1%牛血清白蛋白PBS－T液稀释成1∶200筛选。用酶联光度计(四川仪表厂生产的GXM－201型)在波长490nm测各孔液体OD值。从本校附属医院妇产科收集脐带血作Q热抗体ELISA检测，取OD值均数加4个标准差（即0.084）作为阳性血清OD值界限。补体结合试验按本室常规，血清稀释1∶8及1∶16筛选，效价以1∶8以上为阳性。现将检查结果报道如下：

513份血清中ELISA阳性数164份，阳性率31.9%，效价≥400者有41份；补体结合试验阳性数59份，阳性率11.5%，效价达1∶64者有25份。两种方法均为阳性者51份，均为阴性者348份；ELISA为阳性而CF为阴性的有113份，仅1份是CF阳性而ELISA阴性。不同地区不同的标本来源所测的阳性率有差异。采自该地区三个医院（阿克苏地区人民医院、建设兵团医院、阿克苏县医院）临床诊断为“伤寒”、“感冒”、“发热待查”和门诊肝功正常标本共314份，血清中有93份阳性，占29.6%；而采自塔里木盆地北缘建设兵团牧民、硝皮工人、常年在戈壁滩上的农工及一年内患过热性病的健康者血清共199份，有71份阳性，阳性率为35.6%。其中，畜牧工人（5～20年）21份血清，17份ELISA为阳性，补结仅8份为阳性。以往患过热性病者阳性率也较高，在22份中ELISA有7份阳性，补结仅有3份阳性。另有三份曾由血清学诊断为“布氏杆菌病”的血清有2份Q热ELISA为阳性。在塔里木北缘不同农场地区ELISA阳性率也有不同，分别达58%、28.5%，29.1%。这些地区均为戈壁滩开垦的农场，硬蜱较多。

该地区血清学调查除有Q热外，在415份血清中用西伯利亚立克次体可溶性抗原作补体结合试验，阳性者49份，阳性率达11.8%。

以上调查初步证明，在新疆地区Q热存在广泛，临床易误诊为其他热性病，值得Q热流行地区医疗工作者警惕，也提示了对Q热开展实验室诊断的必要性。

（本工作承阿克苏军分区、农一师医院、阿克苏地区医院、各兵团卫生院大力协助，谨此致谢！）

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net