

处理的不同温度及时间,证明抗原(I相)加0.01M KIO<sub>4</sub>后经37℃或45℃作用1~3小时,均可转变成人工II相,但以37℃处理1小时为好。

应用微凝试验及其它血清学试验检查了216份血清标本,证明其Q热阳性率很高,说明新疆地区自然感染Q热十分广泛。由于Q热症状多样而不典型,加之Q热病人每有肝炎的临床表现,因而在临床上Q热极易被误诊,许多“肺炎”、“伤寒”、“发热待诊”及“肝炎”的病例中,可能不少就是Q热患者。本试验证明Q热微凝阳性率虽不如CF及IFA高,但其操作简便,不需特殊设备,容易观察结果,因而在流行病学调查时作大批微量标本的检查,有其明显的优越性,而且血清经二巯基乙醇处理后,能明确IgM抗体,也有助于Q热病人的早期诊断。值得提出的是微凝操作时用试管法稀释的血清试验比用稀释棒法在板上稀释者的抗体滴度高4~8倍,这可能是稀释棒未能在塑料板孔间进行准确地血清稀释之故。为使微凝试验更趋完善、简便,这一问题尚需进一步解决。

### 摘 要

本文应用Q热立克次体微量凝集试验检查新疆地区216份热性病人、有肝炎症状和体征患者,以及其它疾患病人的血清标本,其阳性率为9.7%,并对其中35份临床诊断为肺炎、伤寒、发热待诊及肝炎患

者血清标本用MA、CF及IFA平行检查,结果表明MA抗体滴度与CF、IFA抗体滴度之间有非常显著的相关。对9份Q热病人血清标本以2ME处理后,用MA试验检测IgM凝集素,其中至少有6份滴度下降4倍以上,最显著者 $\geq 32$ 倍,与间接免疫荧光试验检测其抗体的结果相一致。

### ABSTRACT

An application of microagglutination test(MA) in the detection of antibodies against *Coxiella burnetii* in human sera was reported. The sera from 216 hospitalized patients with febrile illness, hepatic involvement and other disease in the Xinjiang Uighur Autonomous Region were tested. The positive rate of MA in 216 cases was 9.7%. 35 serum samples (clinically diagnosed as "pneumonia", "typhoid", "fever of unknown" and "hepatitis") were examined by MA, complement fixation (CF) and indirect fluorescent antibody (IFA) test. The titer obtained by these tests was very correlative. Sera from 9 patients with Q fever were treated with 2ME and tested with MA. Titer of 6 samples decreased above 4 times, maximally  $\geq 32$  times after 2ME treatment. MA titer detected in this way gave the same result as that detected by IFA for IgM.

### 参 考 文 献

1. Fiset P et al: Acta virol, 13: 60, 1969.
2. Urvölgyi J: Acta virol, 20: 238, 1976.
3. Schramek Š et al: Acta virol, 14: 415, 1970.
4. 俞树荣等: 应用酶联免疫吸附试验检出Q热立克次体的研究, 内部资料, 1982.
5. 第三军医大学: 细菌武器的医学防护, 275页, 内部资料, 1977.
6. Schramek Š et al: Acta virol, 16: 487, 1972.

## 酸 氯 烟 熏 消 毒 剂

军事医学科学院微生物流行病学研究所 袁朝森

该剂由二氯异氰尿酸钠、高锰酸钾与酸性增效剂按比例混匀制成。保存于密封塑料袋中,使用时只要点燃即可发烟。熏蒸1小时,可分别杀灭布片上的白

色葡萄球菌和蜡状杆菌芽胞,杀灭率达99.9%以上。消毒过程中不损害物体。消毒后1~2小时,即可进入消毒场所。