

郑州地区农村83株痢疾杆菌 菌型分布和耐药性调查

郑州市郊区卫生防疫站

魏高魁 张建华 张玉莲

1981年夏秋季, 郑州地区农村部分大队出现痢疾爆发流行。我们在防治工作中, 检出痢疾杆菌83株, 并作了分型鉴定及药敏试验。现将结果报告如下:

材料和方法

一、菌株来源: 检出的83株痢疾杆菌, 均由我站检验室从两个菌痢爆发流行村、六个医院及公社卫生院的门诊、住院患者新鲜粪便中分离所得。

二、检验方法: 按常规方法进行, 凡生化特性符合痢疾杆菌者, 以成都生研所生产的痢疾志贺氏分型血清, 作玻片凝集反应分群定型, 并作系统生化反应, 以进一步证实。

三、药敏试验: 采用纸片法。药敏纸片系上海市医学化验所提供。将鉴定痢疾杆菌的菌落接种于营养琼脂平板上, 取各种药敏试纸贴于琼脂表面, 置37°C温箱18~24小时后, 测量其抑菌圈直径。凡直径在16毫米以上者为高敏, 11~15毫米者为中敏, 6~10毫米者为低敏, 5毫米以下者为耐药。

结 果

一、菌型分布: 检出的83株痢疾杆菌均作了菌型鉴定, 其中志贺氏I型66株, 占分离菌株的79.5%; 福氏菌14株, 占16.9%; 宋内氏菌2株, 占2.4%; 鲍氏菌1株, 占1.2%(表1)。在福氏菌群中, 1a及5型各3株(21.4%); 1b、2b及3b各2株(14.3%); 3c及6型各1株(7.1%)。

二、药敏试验结果: 83株痢疾杆菌中, 其中67株作了药敏试验, 结果见表2、3。

表 1 83株痢疾杆菌菌群分布

时间 (月)	菌株 总数	志贺氏 I 型		福 氏	
		菌株数	%	菌株数	%
6	18	12	66.7	3	16.7
7	24	21	87.5	3	12.5
8	34	29	85.3	5	14.7
9	4	2	50.0	2	50.0
10	2	1	50.0	1	50.0
11	1	1	100.0		
合计	83	66	79.5	14	16.9

注: 鲍氏菌株数为2(11.1%)合计为2(2.4%),
宋内氏菌株数为1(5.6%)合计为1(1.2%),
表中略

讨 论

郑州市卫生防疫站报道, 1959~79年福氏菌为郑州地区优势菌种, 最高年份占各型痢菌的70.0%, 20年间无显著变化; 1959~65年志贺氏I型所占比例仅为8.7~14.1%, 且呈下降趋势, 1979年未检出, 但1980年我们从一次菌痢爆发流行中检出志贺氏I型菌占92.7%(38/41), 1981年6~11月, 我们从两个爆发流行村、6个医院及卫生院检出的志贺氏I型菌占79.5%(66/83), 为优势菌种, 与本地区近年流行菌群明显不同, 值得进一步监测。

我国近年志贺氏2型痢菌已很少见, 我们的结果与文献报道雷同。

本地区67株痢菌耐药率很高, 对常用抗菌药物金霉素、土霉素、磺胺嘧啶达92.5~100%耐药, 对四环素、合霉素为79%以上, 对氯霉素为43.3%; 但对庆大霉素、卡那霉素、新霉素、呋喃妥因和痢特灵仍较敏感, 敏感率均在95%以上; 唯庆大霉素无抗药菌株, 53株志贺

表 2 67 株痢疾杆菌药敏试验结果

药 物	高 敏		中 敏		低 敏		耐 药	
	株数	%	株数	%	株数	%	株数	%
磺胺嘧啶	0		0		0		67	100.0
土霉素	0		2	3.0	0		65	97.0
金霉素	0		1	1.5	4	6.0	62	92.5
四环素	1	1.5	2	3.0	8	11.9	56	83.6
合霉素	3	4.5	3	4.5	8	11.9	53	79.1
氯霉素	3	4.5	7	10.4	28	41.8	29	43.3
红霉素	1	1.5	33	49.3	28	41.8	5	7.5
痢特灵	18	26.9	34	50.7	13	19.4	2	3.0
呋喃妥因	35	52.2	21	31.3	8	11.9	3	4.5
新霉素	38	56.7	24	35.8	4	6.0	1	1.5
卡那霉素	52	77.6	12	17.9	1	1.5	2	3.0
庆大霉素	60	89.6	7	10.4	0		0	

表 3 53 株志贺氏 I 型痢疾杆菌药敏试验结果

药 物	高 敏		中 敏		低 敏		耐 药	
	株数	%	株数	%	株数	%	株数	%
磺胺嘧啶	0		0		0		53	100.0
土霉素	0		1	1.9	0		52	98.1
金霉素	0		1	1.9	1	1.9	51	96.2
四环素	0		1	1.9	6	11.3	46	86.8
合霉素	0		2	3.8	7	13.2	44	83.0
氯霉素	0		6	11.3	24	45.3	23	43.4
红霉素	0		29	54.7	20	37.7	4	7.5
痢特灵	9	17.0	31	58.5	11	20.8	2	3.8
呋喃妥因	25	47.2	19	35.8	8	15.1	1	1.9
新霉素	32	60.4	18	34.0	2	3.8	1	1.9
卡那霉素	43	81.1	8	15.1	0		2	3.8
庆大霉素	50	94.3	3	5.7	0		0	

氏I型的耐药率亦较高，对磺胺嘧啶、土霉素、金霉素、四环素、合霉素83.0%以上耐药，对氯霉素为43.4%。耐药率与郑州市1979年检出的84株痢菌的耐药谱比较，有逐年增加趋势。由于多种耐药菌株广泛存在，且逐年增强，致使临床疗效欠佳，给菌痢防治带来一定困难。这一变化动态，应予以充分重视。

摘 要

对1981年在郑州郊区检出的83株痢疾杆菌作了菌型分布与耐药性调查，志贺氏I型66株，占79.5%；福氏志贺氏菌14株，占16.9%，宋内氏志贺氏菌2株，占2.4%；鲍氏志贺氏菌1株，占1.2%。认为志贺氏I型为当地优势菌种，与当地近年来菌群

菌型分布明显不同。其中67株痢疾杆菌作了药敏感试验，对庆大霉素、卡那霉素、新霉素、呋喃妥因和痢特灵较敏感。但对常用抗菌药物金霉素、土霉素、磺胺嘧啶耐药高达92.5~100%。由于对常用抗菌药物耐药性逐渐增强多种耐药菌株广泛存在，给菌痢防治带来一定困难，因此对耐药性的动态变化应予充分重视。

ABSTRACT

83 Shigella strains isolated in the suburbs of Zhengzhou City in 1981 were serogrouped and studied for drug sensitivity. 66(79.5%) strains were identified as *S. dysenteriae*; 14 (16.9%) as *S. flexneri*; 2 (2.4%) as *S. sonnei*; and 1(1.2%) as *S. boydii*. *S. dysenteriae* was considered as a predominant serotype.

Drug sensitivity test was carried out in 67 Shigella strains. All strains were sensitive to gentamicin, neomycin, furantoin, and furazolidone. But almost all strains (92.5—100%) were resistant to aureomycin, terramycin and sulfadiazine.

参 考 文 献

1. 黄锡三等: 610株痢疾杆菌菌型分布和耐药性调查, 内部资

料, 1980。

2. 郑州市卫生防疫站: 1979年郑州市痢疾菌型分布调查和耐药性试验, 内部资料, 1979。

2. 郑州市郊区卫生防疫站等: 一次志贺氏痢疾爆发流行病学分析, 内部资料, 1980。

4. 第三军医大学: 医学专题讲座(传染病临床讲座), 第一版, 64~67页, 战士出版社, 1980。

5. 耿贯一主编: 流行病学, 中册, 第一版, 95~96, 人卫, 北京, 1979。

健康人群流脑A群抗体的调查简报

广西柳州地区卫生防疫站

鹿寨县卫生防疫站

我们于1980年11月至81年10月,对鹿寨县城镇、平原、山区三个公社的1,471名健康人作了血凝抗体的测定(PHA),结果最高抗体滴度为1:64。据1971~80年资料,城镇公社发病率4.74/10万,头排公社(平原)发病率为8.56/10万,拉勾(山区)为非流行区,当年仅发生2例。此次调查,城镇公社取血清560份,血凝抗体的几何平均滴度(GMT)为2.913;而头排公社457份血清GMT为2.526;拉勾公社454份血清的GMT为2.090。

不同流行期(流行前期、流行期、流行后期、间歇期)的GMT及滴度<1:2的血清所占的百分数分别为11月~1月为1.556与59.69%;2~4月为2.568与34.44%;5~7月为2.456与31.42%;8~10月为3.471与19.56%。

各年龄组的GMT是:2~3岁为2.229;6~7岁为2.511;14~15岁为2.772。

(陶兰吉 黄智丞 刘民哲 覃卫军 执笔)

乙肝表面抗原无症状携带者在家庭内传播作用的观察

戴汉民¹ 徐道寅¹ 洪德庆¹ 李建树¹ 王永芬¹ 王和玉¹
王治堂¹ 纽菊英¹ 姚才良¹ 徐德胜¹ 周 详¹ 李一鸣² 金春阳²

乙肝表面抗原(HBsAg)无症状携带者广泛分布于人群中,业已成为重大的社会问题。为探讨HBsAg无症状携带者作为传染源的作用,我们在江苏省洪泽农场于1979年12月至80年12月,对该场4口人以上的家庭,并全户接受我们的系统血清学检查者作为观察对象,共161户计748人,对他们每隔6个月作一次血清学检测。方法是HBsAg(RPHA)、抗-HBs(PHA)、抗-HBc(ELISA)、HBeAg(ID)。

结果检出HBsAg阳性147人,阳性率19.65%,抗-HBs阳性率30.75%,抗-HBc阳性率23.62%。说明该地人群乙肝病毒感染率高于国内一般水平。儿童阳性率较低,HBsAg滴度亦低1:64以下者占77.92%,半年内阴转率高(71.93%),多呈一过性携带;成人反之。

此外,还发现HBsAg、抗-HBs在同一携带者血

清中有血清转换现象(Seroconversion和滴度变化。我们认为不应仅根据一次血清检测结果对携带者有无传染性作出判断,有必要进行动态观察。

本观察提示:如发现血清中HBsAg滴度在1:256以上,HBeAg检出率明显上升,Dane颗粒检出率高,进行HBsAg携带者动态观察时,应注意其滴度高低,并同时观察e及核心系统情况,始可对其感染性作出综合判断。

分析不同家庭成员中首例携带者所致的继发感染率之间无显著差异。认为该地区家庭内感染以密切接触所致的水平感染为主。对其传播机理及防治措施,有待进一步研究。

1 南京医学院

2 国营洪泽农场医院