

摘 要

河南省曾是我国黑热病流行区之一, 1958年已基本消灭本病。1973~82年对本病的流行进行了监察, 结果表明: 广大平原地区已查不到白蛉, 山丘地区人房内亦未发现白蛉; 病犬不复存在; 青少年中未出现新感染; 共发现5例病人, 其中1例为外地输入病例, 4例为本省旧有病例(包括2例皮肤黑热病), 未见新发病例。由此认为, 本省黑热病的流行已趋终止, 但由于少数山丘地区黑热病再感染的可能性仍存在, 故今后仍应做好本病的监察工作。

ABSTRACT

Kala-azar, once endemic in Henan Province was eradicated in 1958. Epidemiological surveillance of this disease was carried out in 1973—1982, and it was found that sandflies were not found in a vast

plain region, nor were they seen in houses in hilly regions. Autochthonous human visceral leishmaniasis and canine leishmaniasis no longer appeared. However, there were 5 human cases including one non indigenous case and 4 recurrent cases (including 2 cases of post-kala-azar dermal leishmaniasis). Apparently, kalaazar has practically been eradicated in Henan Province.

参 考 文 献

1. 王伯欧: 中华医学杂志, 34: 309, 1948.
2. 河南省卫生厅: 河南省黑热病的流行病学和临床学概要, 内部资料, 1956.
3. 中华医学会: 全国寄生虫病学术会议论文摘要, 64~65, 科技, 1958.
4. 许之绘等: 中华医学杂志, 34: 559, 1948.
5. 河南省寄生虫病防治所: 河南省巩县犬内脏利什曼病调查报告, 内部资料, 1958.
6. 王恒礼等: 黑热病64例的临床分析, 内部资料, 1963.
7. 李申吾: 中华医学杂志, 51: 573, 1965.

抗人全血浆抗体的制备及其在免疫诊断方面的应用

中国预防医学中心流行病学微生物学研究所

陈瑞珍 李之桂 王长鳌 禹惠兰 程春生

抗人全血浆(或血清)抗体是一种很有用的免疫诊断试剂, 由于制备方法繁琐、成功率受各种因素干扰, 国内很少有此类试剂生产。为促进科研与诊断疾病的需要, 本文简介抗人全血浆抗体的制备方法及其用途。

免疫制备的方法如下: 人全血浆1份, 加福氏完全佐剂1份(含卡介苗3mg/ml)的乳剂, 注入家兔背部皮下多点, 同时以全血浆注入静脉, 隔日一次, 五次为一段, 共三段。段与段间隔五日。最末一次免疫后5~6日试血, 如合格则放血分离血清。免疫剂量首次皮下多点为2ml, 其它各次为0.5ml。静脉各次0.5ml。

作者利用上述方法成功地制备成兔抗人全血浆抗体, 经免疫电泳测定, 与人全血浆之间出现16~18条沉淀线。血浆蛋白成分有很多种, 其中含量较多的有18种, 它包括前白蛋白、白蛋白、 α_1 脂蛋白、 α_1 酸性糖蛋白、 α_1 抗胰蛋白、 α_1 糖蛋白、GC球蛋白、运铁蛋白、结合珠蛋白、 β -脂蛋白、血凝酶、补体第三成分(β_1C/β_1A) IgA、IgM、IgG、血纤维蛋白原(血浆中含有)等18种。制备的抗人全血浆抗体可以用于检定上述18种血浆成分。

作者利用抗人全血浆抗体检查了提纯的人IgG, 证明只出现一条沉淀线, 同时用抗人IgG抗体与人IgG间亦在同一位置出现相似的沉淀线。这就能说明被提纯的IgG是单一成分。恰恰人IgG及抗人IgG抗体等的制备在科研工作及感染症、传染病诊断中是最常用的一种试剂, 获得IgG纯品可以提高诊断的特异性。

另一方面, 抗人全血浆抗体可以用于检查人体液成分中的异常成分。作者检查了人体急相应答性蛋白质之一的C-反应性蛋白(CRP), 免疫电泳证明与抗人全血浆抗体间无沉淀线产生, 但与抗CRP抗体间则出现一条明显的沉淀线。而多种感染症等疾病需要检查血清中CRP的异常出现, 它能帮助医生对疾病的诊断及预防, CRP的检查试剂是一种重要诊断用品。

抗人全血浆抗体的第三种用途是直接用于某些疾病诊断。即用抗人全血浆抗体与病人血清做免疫电泳。如系IgG增多的骨髓瘤则呈现在电泳片上IgM位置处沉淀线异常宽厚。如系血液中某成分缺乏的遗传缺损症(如缺乏白蛋白、 α 或 β -脂蛋白, IgG、IgA及结合珠蛋白等)则免疫电泳结果, 在相应位置处缺乏该条沉淀线。如再配合以各种特异抗体检查便能确定。