

从流行性出血热患者咽部上皮细胞查到抗原并分离到病毒

朱向秀¹ 高 聪¹ 赵代玲¹ 邵佳佳¹ 桂其云¹ 刘薇娜¹ 王建安²

我们从1984年起,对出血热患者咽部上皮细胞进行一般形态学观察和出血热抗原检查,并从部分患者的含嗽液中分离出病毒。共检查30例出血热患者咽涂片,15例疫区正常人咽涂片。用改良的姬姆萨染色,发现出血热患者咽涂片上有白细胞和红细胞,上皮细胞浆内有许多空泡。正常人咽部则没有。经A9株、113株免疫血清IFA检查,用Nikon荧光显微镜观察,有9例在上皮细胞浆内查到特异性荧光颗粒。正常兔血清对照阴性。疫区正常人咽部上皮细胞IFA检查没有发现荧光颗粒。但在观察时应区别是否为细菌的非特异性荧光颗粒。选择三例患者咽部上皮细胞浆内有荧光颗粒的含嗽液,用微型滤器除菌过滤。取滤液1毫升感染VeroE₆细胞,感染和IFA染色检查方

法按常规进行。结果从一例临床和EHF·V·IgG确诊的患者第二病日的含嗽液中分离到病毒。该毒株经A9株、113株、Ms株、C8株、患者恢复期血清检查,均有特异性荧光颗粒,亮度(++)。被感染的细胞在50%以上。用对照的正常兔及正常人血清检查未发现荧光颗粒。初步排除了呼肠病毒。用上述各血清检查感染用的VeroE₆细胞,排除了正常VeroE₆细胞被出血热病毒污染。

根据试验结果,认为患者咽部有出血热病毒存在,可能是外环境带毒尘埃进入咽部引起。

1 安徽省淮南市卫生防疫站

2 淮南市第一人民医院传染科

甲型病毒性肝炎354例临床分析

上海市第七人民医院 章华光

1988年1月中旬上海地区发生病毒性肝炎爆发流行,大多数患者与进食毛蚶有关,随后从毛蚶中分离出甲型肝炎病毒,证实了本次肝炎流行是甲型肝炎病毒所致。本文报道共354例患者,其中男性216例,女性138例,男:女=1.56:1。从年龄分组看以20~30岁的青年为主,共222例,占发病总数的62.7%,最大年龄为72岁,最小年龄为5岁。全部病例中吃毛蚶的有327例,未吃毛蚶的有27例,吃毛蚶的发病数是未吃毛蚶的12.1倍,从中看出本次甲肝爆发性流行与进食毛蚶有密切关系。

发病的主要症状是发热、纳差、恶心、呕吐、腹胀、腹泻、两眼和皮肤黄染、关节酸痛。体征:肝肿大者178例(58.28%),脾肿大17例(4.80%),胆囊肿大32例(9.04%),巩膜皮肤黄染273例(77.60%),皮疹27例(7.63%),腹水7例

(1.98%)。出血倾向11例(3.11%)。肝功能检查,GPT活力500单位以内者203例,500单位以上1000单位以内者74例,1000单位以上者77例,最高达3400单位。总胆红素含量超过正常(1.0mg%)者317例,占发病总数的89.35%,多数病例在5~10mg%之间,黄疸深的患者GPT活性也高,症状和体征也较明显,胆红素和GPT恢复正常所需的时间也长。多数病例GPT恢复正常所需的时间早于胆红素,少数病人GPT已恢复正常胆红素却上升,但全身情况良好,不同于重症肝炎的胆酶分离。

病程大多在四周左右,症状在第一周末开始好转,体征第二周末开始减轻,第三周复验肝功能多数恢复正常,第四周基本痊愈出院,仅少数需六周以上。出院患者随访两月,约有5%的患者复发,复发原因为休息不好,过度活动和饮食不当。