

别指出的是,国内性滥者中绝大多数不用或仅在‘危险期’偶用避孕套,不认识避孕套的防病功能,加上性卫生知识贫乏,影响传播的因素复杂,所以避孕套的保护效应尚未能充分显示出来。

B₁₀₅ 怎样看待生殖泌尿道支原体感染症围产期传播的危害? 是否有有效的防治措施?

答:围产期生殖道支原体感染与异常围产结局的关系在国外一直是被关注的热点,国内也有研究。许多文献以各种方法证实了生殖道支原体可引起多种异常围产结局,但也有资料并未显示出其间的关联。造成这种结论争议,除了支原体诊断水平、不同抽样人群等因素影响外,还有研究者是否对母亲年龄、职业暴露等因素的混杂效应进行控制。

美国 NIH 一项研究报告 Mh 与早产和胎儿宫内发育迟缓有关, OR = 2.04 (90% CI 为 1.22 ~ 3.14)。Harrison HR 随访 1 365 对围产母婴,发现 Mh 感染增加产后子宫内膜炎和产褥热危险 (OR = 7.3)。Berman SM 对 1 024 名孕妇分离 Uu 并检测血清抗体,辅以 logistic 回归分析,认为在有流产史者中支原体感染与低出生体重儿有关 (OR = 1.8),剖宫产者支原体与产后子宫内膜炎有关 (OR = 4.7)。国内学者用微生物学、血清学和分子生物学方法证明了生殖泌尿道支原体感染症围产传播包括产道传播和宫内传播两种模式。在一项临床随机对照双盲试验中,对 360 例支原体阳性孕妇,随机分为红霉素组、土霉素栓剂组和空白对照组,结果显示异常围产结局发生率在红霉素组为 6.20%,土霉素栓剂组为 9.10%,空白对照组为 63.50%,使用土霉素栓剂治疗妊娠期生殖道支原体感染对切断围产传播,预防异常围产结局有显著作用,而且有较好的临床依从性。

B₁₀₆ 简述支原体感染与艾滋病的关系

答:艾滋病是由 HIV 引起的一种慢性传染病, HIV 感染后患者要经历一个很长,但又长短不一的潜伏期才出现艾滋病症状。关于由无症状期感染导致艾滋病发病的转变因素尚未全明,有人考虑单纯 HIV 感染似乎不足以引起艾滋病这样复杂的情况,是否可能由于 HIV 以外的病原微生物激发引起。

1986 年华裔学者 Lo 在 22 例艾滋病尸检中发现发酵支原体 (Mycoplasma fermentaus, Mf) 的 incognitus 株全身感染。Mintagnier 从艾滋病病人和 HIV-1 感染者外周血淋巴细胞中分离出 Mf。Dawson 自 43 例艾滋病患者尿中分离出 Mf 3 株, 10 例用 PCR 检出 Mf DNA, 而对照组的 50 名 HIV 阴性者中无一例检出 Mf。Katseni 用 PCR 检测 117 名 HIV 感染者的血、咽分泌物和尿标本,在 10% 外周血单核细胞、23% 咽拭子标本及 8% 尿中测到 Mf 的 DNA。目前已有资料表明: ① Mf 的分离率在 HIV 阳性或艾滋病病人中明显高于 HIV 阴性者; ② Mf 能够侵入单核细胞,直接与 HIV 相互作用; ③ Mf 可以诱导免疫细胞分泌 TNF- α 及 IL-6,进一步激发 HIV 的复制及 CD₄ 细胞减少; ④ Mf 具有的粘附性引起细胞损伤,有利于 HIV 的侵入和释放; ⑤ Mf 感染本身即可引起免疫抑制,更加重 HIV 感染者的免疫缺陷。上述综合因素可促成 HIV 感染者自无症状期进展为艾滋病发病或病情加重。最近,又发现 M. penetrans 和 M. pirum 在艾滋病患者中血清抗体阳性率为 40%,无症状的 HIV 感染者中为 20%, HIV 阴性的性病人群中为 0.3%, 198 例 HIV 阴性患有其他免疫功能不全或白细胞减少者均未检出抗体。提示这两种支原体是伴发于 HIV 感染的致病支原体。

一起青鲇鱼中毒爆发的调查

蒋志豪 龙 英 胡 庆

上海市某汽车用品厂于 1998 年 10 月 20 日发生一起急性青鲇鱼中毒的爆发,共发病 26 例,均送我院急诊。首发病例出现于餐后 15 分钟,其余病例均在餐后 2 小时内发病,高峰为餐后 0.5~1 小时,共 21 例,占 80.8%。中位年龄为 24.5 岁 (19~30 岁)。男女性别比为 15/11。26 例均有不同程度的中、上腹痛,呕吐 14 例,占 53.8%;腹泻 4 例,占 15.4%;头痛头晕 15 例,占 57.7%;面颈、躯干及上肢潮红 23 例,占 88.5%;荨麻疹及搔痒 2 例,占 7.7%;血压偏

低 (收缩压 \leq 10.7kPa) 5 例,占 19.2%;约 1/4 白细胞总数和/或中性粒细胞轻度升高,8 例呕吐物呈淡咖啡色者送潜血试验 4 例弱阳性。经洗胃 (3 例较重者)、输液、氯化考的松及维生素 C 等治疗,23 例于 12 小时内治愈,另 3 例次日再次输液后缓解。呕吐物及剩余食物培养无致病菌生长。

经调查,当晚在厂食堂就餐人员 68 名,进食青鲇鱼 61 名,青菜 58 名,什锦菜 12 名。发病 26 例均食用青鲇鱼,其中 4 例为单食青鲇鱼,5 例未食青菜,6 例未食什锦菜;另 7 人未食用青鲇鱼者均未发病,由此判定为急性青鲇鱼中毒爆发。