

究提供了良好背景。在近 50 年的临床实践和研究,主要成绩表现在:①用各种方法治疗各类病人约 10 万人次,使他们重返工作岗位。②研究和应用了新的治疗药物,如利福平、强力霉素、磺胺增效剂等多种抗菌药物治疗急性病人。对慢性布病治疗是世界性难题之一。结合我国传统医学特点,开展了具有中国特色的中医中药治疗慢性布病。据各地区报告表明,治愈及好转率均在 85% 以上,这不能不说是中国的贡献。③随着现代免疫学的发展,我国在实验动物和少数病例中开展了免疫调节剂,如胸腺肽、免疫核糖核酸、白细胞介素和干扰素等的治疗观察。

4. 传染免疫的研究:从总体上看,我国对布病传染免疫的研究开展较晚,主要是从 70 年代中期到 80 年代末。虽然起步稍晚,但进展较快,主要体现在:①建立和逐步完善免疫血清学和细胞学方法的研究。②采用现代免疫学技术,开展了布病发病和免疫机理的研究,并取得显著进展。③对慢性布病的自家免疫现象、免疫复合物、免疫抑制及 I、II、III、IV 型过敏反应等在实验动物中及临床病人中进行了有益的探索。④更值得提出的是,采用肾上腺皮质—垂体轴、甲状腺—垂体轴、性腺—垂体轴等内分泌系统在发病及在治疗中的作用进行细致的研究,并将这些研究成果指导了临床

实践,收到良好疗效。

5. 预防布病的免疫制剂的研究:采用菌苗免疫人畜是当前预防布病重要措施之一。因此,建国后不久除从国外引进的 S₁₉、104M 菌苗外,同时开展了适用于人畜免疫制剂的研究,其主要业绩体现在:①采用各种菌苗免疫人畜预防布病。50 年来共免疫羊、牛等家畜 4.3 亿头次,约免疫人群 7 000 万人次(北方 8 省区统计)。此举在防止布病人畜中传播起到重要作用。②我国兽医界独创地研制并应用了兽用 S₂ 和 M₅ 号苗。这些菌苗既可免疫羊又可用于牛,其免疫效果不低于国际上的 S₁₉、Rev-1 菌苗。尤其是 S₂ 苗,于 80 年代中期推向世界,在国外近 10 个国家的应用表明, S₂ 苗免疫羊群具有独到之处,为国际公认。③我国还开展了人用活苗及组份苗的研制。初步证明,从 104M 菌中提取的 E 组份在小鼠及豚鼠中表明,不仅安全而具有良好的免疫效果,其保护作用优于法国的 PI 组份,也强于前苏联研制的 BII 组份。同时我国根据现代免疫网络学说还研制了抗独特型苗,在豚鼠及少数牛中作了试验观察。

我们在回顾 50 年来我国布病防治研究的主要成就的同时,也应清醒地认识到,我国布病防治及研究还有许多令人值得深思和担心之处。最近几年,尤其是 1995 年之后,我国布病疫情在部分

省区有反弹现象,布病检疫网有“漏底”的倾向,未检疫牲畜的自由流动,造成疫点多发,实令人不安。在布病研究中应加强布病传染免疫、分子生物学等方面的基础研究。对中医中药在布病治疗中显示出的潜在作用需作系统的认真总结,找出独特的或规律性的内涵。布病监测工作应与数学模型相结合,还应注意研究与其他边缘学科的关系。

尽管如此,50 年来我国布病防治与研究工作取得了显著成绩,在此基础上我们应更上一层楼。

参 考 文 献

- 1 李兰玉,尚德秋.布鲁氏菌属内 S 型与 R 型菌种在小鼠体内干扰的研究.中华流行病学杂志,1992,13:143-146.
- 2 尚德秋,程尧章,李兰玉,等.在国内首次分离出狗种布鲁氏菌的报告.中华流行病学杂志,1984,5:345-348.
- 3 尚德秋,于恩庶,赵恒云.布鲁氏菌病实验诊断的非特异性反应及其鉴别.北京:海洋出版社,1995.
- 4 尚德秋,张士义.布鲁氏菌病监测与特异性实验监察技术.中国地方病防治杂志,1995,10:31-33.
- 5 尚德秋.布鲁氏菌病流行病学及分子生物学研究进展.中国地方病防治杂志,1996,11:339-348.
- 6 尚德秋.布鲁氏菌病流行病学研究现状.中华流行病学杂志,1998,19:107-110.

(收稿日期:1999-03-05)

· 论 著 摘 要 ·

恙虫病脑膜炎 一例报告

李文胜

患者男性,28 岁,农民。以畏寒发热 6 d,剧烈头痛伴喷射性呕吐 1 d 1994 年 8 月 30 日入院。发病前 10 d 曾在地里劳动,病后曾在院外用过青霉素、庆大霉素无效。入院查体:体温 38.8℃,脉搏 104 次/min,呼吸 20 次/min,神志清楚。阴囊右下方皮肤可见 0.3 cm×0.3 cm 溃疡,周边隆起有红晕,基底干燥;右侧

腹股沟可触及 2 cm×2 cm 大小 3 个淋巴结,活动好,质中等,压痛明显,局部皮肤无红肿;双眼结膜充血,颈部有抵抗感,克氏征阳性(++)。腰穿脑脊液呈无色透明,压力 190 mm H₂O。尿常规蛋白(+),白细胞 0~4 个/高倍镜检。外斐氏反应 OX_k 1:80, OX₁₉、OX₂ 正常。给静脉滴注氯霉素,并辅以脱水及对症治疗,2 d 后体温恢复正常,头痛逐渐缓解,脑膜刺激征转阴,7 d 后复查腰穿脑

脊液压力恢复正常,尿常规正常,16 d 复查外斐氏反应 OX_k 1:320, OX₁₉、OX₂ 正常,痊愈出院。

恙虫病是由恙虫病立克次体感染所致,临床上可根据突发高热,特殊的焦痂或溃疡并邻近淋巴结肿大,变形杆菌 OX_k 凝集试验阳性作出诊断。本例患者具备以上特点,还有颅内压升高和脑膜刺激征阳性表现,所以诊断明确。

(收稿日期:1999-12-07)

作者单位:665000 云南省思茅地区医院内科