

血清标本1,523份,阳性率为78.80%;病人的脑脊液标本623份,阳性率为94.22%。

我们用过许多方法提取A群流脑免疫血清致敏红血球如:硫酸铵-胃蛋白酶消化加温法;免疫血清直接66°C加温激活法;硫酸铵粗提-DEAE纤维素层析-氯化铬法等;在其敏感性稳定性方面均不如DEAE——纤维素层析提取Ig66°C加热激活的方法。

用戊二醛固定绵羊红血球或戊二醛-甲醛固定绵羊红血球是一种比较理想固定血球方法,用A群流脑Ig致敏以上两种方法固定绵羊血球均能得到满意的结果。

本文测定414份正常人血清与绵羊红血球的非特异凝集。结果其凝集滴度低于1:16。有98.55%标本的滴度在1:8以下,而上述干敏血球阳性标本的滴度有94.65%在1:32~1:256;其影响不大可以设平衡对照或用干敏的同批血球吸收来排除。

干敏血球通过5年来保存试验,至少在4°C条件下保存2年,其敏感性与特异性不减,保存3、4年后滴度略有降低,但仍保持 10^{-7} ~ 10^{-8} 的水平。

应用这种干敏血球检测流脑菌和抗原,作

为临床实验室诊断的一种有效的辅助方法,由于干敏血球具有上述敏感、特异、稳定和重复性良好特点,以及保存期长,运输,使用方便,可以作制品生产供应,适合广大基层医疗防疫部门使用。

(本项实验工作承蒙我所米竹君、苏家媛等同志大力支持,特致谢意)

参 考 文 献

1. Сучков ЮГ: ЖМЭИ 8:63, 1965.
2. 祝龙彪等:丙酮醛、戊二醛处理的红血球用于鼠疫微量血凝试验方法介绍,内部资料,1974.
3. 北京生物制品研究所肿瘤组:北京肿瘤资料选编〈11〉, 1973.
4. 许健音等:微生物学报, 16(2): 148, 1976.
5. 医科院流研所流脑组等:快速诊断流行性脑脊髓膜炎的反向血凝试验,内部资料,1975.
6. 医科院流研所流脑组等:应用反向血凝诊断流行性脑脊髓膜炎的研究,内部资料,1975.
7. Raynaud M et al: Ann Linst past, 109: 525, 1965.
8. Edwards EA: Proc Exp Biol Med, 126: 876, 1967.
9. 北京生物制品研究所诊断用品室等:检测乙型肝炎表面抗原用反向被动血凝冻干血球的生产及临床应用,内部资料, 1978.
10. 医科院流研所流脑组等:以反向被动血凝检查流脑A、B、C群抗原,内部资料, 1979.
11. 济南市卫生防疫站:流脑(A群)反向血凝方法介绍,内部资料, 1979.

重型松毛虫病与肾上腺皮质激素治疗

安庆地区人民医院内科

陈兆孝 胡志平

1979年秋,我省东至怀宁二县部分山区首次出现松毛虫病大批流行,当时曾有部分重症患者转至我院。我们试用了肾上腺皮质激素进行治疗,体会到应用肾上腺皮质激素治疗松毛虫病,对于减轻局部肿胀,缓解疼痛和改善症状效果显著。此后,我们在怀宁县大批集中治疗松毛虫病时,也再度证实激素有良好效果。在疼痛剧烈时,应用较大剂量的氢化考的松(100~200毫克/日)行静脉滴注,口服效果欠佳。俟疼痛减轻后,再以小剂量口服维持。待疼痛基本消失,即可停药。一般无不良反应,亦不影响肿块创口的愈合。经过将近一年的追访,尚未发现严重的后遗症。此外,我们观察到血沉与病情有密切的关系,局部肿

胀与疼痛剧烈时,血沉明显增快,而当肿胀减轻,疼痛缓解时血沉亦随之减慢,故血沉的动态观察可作一项衡量病情进展指标。激素的治疗维持到症状缓解,血沉基本恢复正常后,复发的可能性小。

当然,激素治疗不能否认综合治疗的重要性,葡萄糖液、葡萄糖酸钙及大剂量维生素C,对于排除毒素和改善症状可能都是必要的。给予蛋白合成激素(如苯丙酸诺龙等),以促进蛋白质的合成和增加蛋白结合钙在骨骼的沉积,也可能具有一定作用。至于抗菌素,一般认为并非必要。但对于高热、白细胞明显增多、或肿块破溃者,为预防继发感染,抗菌素的应用乃属必要。