

况的改变, 以及对于采用菌苗预防的效果密切相关, 因此在痢疾的防治上具有一定的意义。

### 小 结

一、本文分析了湖南省痢疾病原菌4,968株的菌型分布, 其中以B群为主, 占菌株数的81.2% (77.6~84.1%), A群1型及D群次之, 分别占菌株数的6.2% (3.9~10.3%)、7.8% (2.4~10.0%), A群2型及C群较少见。1974~1978年间, 在痢疾病原菌的组合上尚难看出有明显的更迭现象。

二、湖南省A群1型菌的比例较高, 与国内多数地区报导资料不同。本文分析了原因, 并讨论了控制A群1型菌扩散蔓延的重要性和必要性。

三、本文分析了3,671株B群菌型的分布, 其中以B群2a型为主, 占菌株数的44.2%, B群3a型次之, 占菌株数的14.6%, 再次为B群1a及4型, 分别占菌株数的7.3%、6.3%。

(聂约伯 整理)

(本文承蒙蒋豫图教授指正, 部分资料由各地、市、县站供给, 特此一并致以谢意)

## 从病人玫瑰疹分离出伤寒杆菌的报告

百色地区防疫站 农凯勳 朱晓红

1980年10月广西壮族自治区西林县某公社, 一个苗族五岁的女孩杨某, 寒战发热, 体温逐日呈阶梯型上升, 稽留在38.5~41.5°C之间, 病人呈急性病容, 表情淡漠、结膜轻度充血、双目无神, 口唇干裂、红色, 听觉失聪、脐周轻度压痛, 胃纳差, 每天一次水样便。白细胞13,000/mm<sup>3</sup>, 中性杆状2%, 中性多叶70%、淋巴28%。未检出疟原虫。其他体征无异常, 唯在腋下周及脐周出疹子数颗, 疹子大小为3~4毫米, 园形淡红色, 无出血斑。

在发病后第六天, 选取新出现的玫瑰色疹子, 腋周及脐周各取三个, 用碘酒及75%酒精常规消毒, 用无菌注射针头穿刺疹子, 并挤压疹子周围用无菌棉签或接种环粘取疹子渗出液划线于SS琼脂平板上, 经37°C培养24小时后即获得菌落, 大小约2~3毫米、浅白色、半透明、边缘整齐、扁平、光滑湿润、园形的纯培养, 下面步骤按中华人民共和国卫生部: 食品检验方法, 微生物学部分进行鉴定。

从SS琼脂平板上挑取菌落接种于双糖铁斜面, 经37°C培养24小时, 底层葡萄糖产酸不产气, 有动力, 产生H<sub>2</sub>S, 上层斜面乳糖不分解。以双糖铁斜面的培养物作下列试验: 革兰氏染色, 结果为无芽胞

革兰氏阴性杆菌。并同时作玻片凝集试验和生化反应: 玻片凝集试验结果为: 沙门氏菌A-F群多价O血清呈(++)凝集, O<sub>6</sub>因子血清呈(++)凝集, 在Vi和H:d因子血清双糖铁斜面第一代培养物不凝集, 第二代呈(+)凝集。

生化反应结果: 发酵麦芽糖、甘露醇、木胶糖、水杨素、山梨醇。

不分解5%乳糖及乳糖、蔗糖、鼠李糖、阿拉伯胶糖、卫矛醇、侧金盏花醇、肌醇。

甲基红和磺氨酸脱羧酶试验阳性, 不产生靛基质, 不分解尿素。V-P试验及氰化钾试验为阴性, 不利用葡萄糖铵盐和醋酸钠, 不液化明胶。

根据血清鉴定和生化特性分析, 符合肠杆菌科的定义, 符合沙门氏菌属定义, 符合伤寒沙门氏生化I型菌的定义。

在取疹子渗出液培养的同时, 采血增菌培养和粪便分离培养, 均呈阳性, 并与疹子菌株完全同型。

患者血清检查结果: 肥达氏反应, 凝集滴度是O为1:320, H为1:640, A为1:80, B为1:40, C为1:40。此结果与分离之菌型相符合(患者不曾预防接种)。