

布氏菌内毒素的类脂A抗血清制备

中国预防医学中心流行病学微生物学研究所 杨莲芬 程尧章 姜顺求

布氏菌内毒素(或称脂多糖)和其他革兰氏阴性菌的内毒素一样，是细菌细胞壁外膜结构的主要构成成分^[1]。内毒素是脂多糖-蛋白质-类脂(或称磷脂)的复合物^[1~3]。类脂A是内毒素构成成分之一，某些研究者特别强调类脂A的生物学作用，认为在内毒素复合物中类脂A具有热源性和毒性作用^[3]。我们为了检测布氏菌感染和患病机体内的毒性物质，用家兔制备了抗类脂A血清。现将试验方法介绍如下。

材料和方法

一、菌株与试剂：

1. 菌株：羊种16M菌和牛种104M菌48小时培养物。

2. 试剂：

①乙酸：分析纯，北京化工厂出品，批号790807。

②鲎细胞溶解物：批号810831，由流研所诊断室提供。

③辣根过氧化物酶标记的葡萄球菌甲蛋白，由流研所诊断室提供。

二、布氏菌内毒素类脂A抗血清的制备方法：

1. 布氏菌株16M内毒素的提取及生物学活性的测定：用热酚水法提取16M菌的内毒素^[1,4]。以鲎试验测定提取物的凝胶活性^[5]，按常规法测定对小鼠的半数致死量(LD_{50})^[6,7]以及提取物的化学成分。

2. 16M菌内毒素类脂A的提取^[8]：首先将16M菌内毒素酚相提取物进行高速离心(35000转/分)2小时，这样可得三层物质，将其中层胶状物冻干。然后称取一定量的干粉按0.5%

比例加入1%的乙酸，此混合物在100℃水浴中水解2小时后，以6000转/分离心1小时，去上清，沉淀物用无菌蒸馏水洗两次，真空干燥，即得游离的类脂A。

用同法制备104M菌的酸水解产物。

3. 利用家兔制备抗类脂A血清^[8]：

①免疫方法：

a. 类脂A与104M菌酸水解产物以1:2混合，按后者1.5毫克用无菌蒸馏水1毫升稀释，再加入等量的不完全佐剂，并研磨制成乳化液，以此1毫升于背部皮下多点注入。

b. 类脂A0.5毫克/毫升与等量不完全佐剂混合，以此1毫升乳化液按a法注入。

c. 类脂A0.5毫克从耳静脉注入。

对照组：104M菌酸水解产物以2毫克/毫升稀释，按a法皮下注入。104M菌10亿/毫升死菌液，用1毫升从耳静脉注入。

②加强注射：

a和b组注射后30天，c组注射后10和20天各以原法加强注射1或2次。

③各组自第一次注射后间隔一定时间(约5~6天)从耳静脉采血，分离血清。用酶联免疫吸附试验(ELISA)、试管凝集试验(SA-T)和半胱氨酸凝集试验(CYT)测定抗体效价。

④放血时间：各组于末次加强注射后15~20天放血。

⑤抗类脂A血清的吸收^[9]：试验组和对照组血清用16M菌按1:3(1份菌加3份血清)混匀，然后置37℃温箱中3小时作用后，以4000转/分离心30分钟，其上清液即为吸收后的抗类脂A血清。

结 果

一、16M菌内毒素的生物学活性：利用小鼠测定16M菌内毒素的毒性表明，酚相制品的毒性(LD_{50} 为0.1~0.7毫克)明显高于水相制品(LD_{50} 为2.0~2.65毫克)，而且前者反应明显重于后者。

用鲎试验检查内毒素的凝胶活性，酚相制品的活性终点(0.1~0.01毫微克/毫升)比水相制品的终点(1~10毫微克/毫升)低。类脂A的活性终点为10毫微克/毫升。

内毒素的化学成分测定，酚相制品含糖量(16微克/100微克)比蛋白量(9.6微克/100微克)高。而水相则相反，蛋白量达43.7微克/100微克，糖含量甚微。而类脂A主要为磷脂。

二、抗类脂A血清效价的测定及其动态观

察：结果(表1)表明，三种免疫方法即类脂A+布氏菌酸水解产物+不完全佐剂和类脂A+不完全佐剂皮下注射；类脂A直接静注都能使家兔产生抗类脂A抗体。用ELISA试验测定其效价，一般在第一次注射后7~15天即能查到低滴度的抗体(1:20~1:160)，以后逐渐上升。于加强注射后7~21天滴度为最高(1:2560~1:5120)，平均持续10天后开始下降。

用SAT，CFT检查抗类脂A血清，抗血清与布氏菌颗粒性抗原也能产生凝集，滴度一般在1:20~1:320之间。个别可达1:640。表明用类脂A免疫的家兔，既能产生抗类脂A的抗体，也能产生抗布氏菌细胞的抗体。

三、抗类脂A血清经布氏菌细胞吸收后抗体效价的变化：从表2可以看出，抗类脂A血清经吸收后，用ELISA试验检查其效价无变

表 1

用ELISA试验检查抗类脂A血清的结果①

血清号	注射制剂	注入途径	采血时间(第一次注射后天数)										
			7	12~15	19~21	26~31	33~37	41~42	51~53	58~62	66~68	73~75	79
III 3	类脂A+佐剂②	皮下	—	80	160	640	1280 (2)	2560 (7)	2560 (16)	640 (23)	640 (31)	640 (38)	
IV 2	类脂A+佐剂	皮下	40	160	640	640	640 (9)	1280 (21)	2560 (30)	2560 (36)	1280 (43)	640	
III 5	类脂A	静脉	—	40	320	640	1280 (8)	2560 (13)	640 (22)	640 (39)	640 (47)	320 (54)	
IV 5	类脂A	静脉	0	160	320	1280 (3)	1280 (10)	5120 (18)	5120 (30)	2560 (35)			
IV 1	类脂A+菌+佐剂	皮下	20	80	320	640	640	1280 (9)	5120 (21)	10240 (30)	20480 (36)	10240 (43)	5120 (47)

注：①表中数据为所测效价的倒数，括号内数字为末次加强注射后天数，“—”为未做。②不完全佐剂；

表 2

抗类脂A血清用布氏菌细胞吸收后血清效价的变化①

血清号	注射制剂	注射途径	ELISA试验		SAT		CYT	
			吸收前	吸收后	吸收前	吸收后	吸收前	吸收后
III 1	类脂A+佐剂②	皮下	2560	2560	320	<5	80	<5
III 4	类脂A+佐剂	皮下	320	320	30	<5	20	<5
IV 5	类脂A	静脉	2560	2560	160	<5	20	<5
II 1	类脂A+菌③+佐剂	皮下	2560	2560	80	<5	80	5
II 2	类脂A+菌+佐剂	皮下	1280	1280	320	20	160	20
IV 4	菌+佐剂	皮下	20480	2560	10240	40	3200	40
IV 6	死菌④	静脉	2560	160	320	10	320	10

注：①表中数据为所测效价的倒数，②不完全佐剂，③104M酸水解产物，④104M菌死菌液。

化,用SAT和CFT检查则效价明显下降,而对照组血清经吸收后,用上述三种试验检查,其效价均较吸收前有明显下降。表明用ELISA试验尚能鉴别抗类脂A及抗布氏菌细胞的抗体。

摘要

应用精制后的16M菌内毒素酚相制品经乙酸水解制备了类脂A。经类脂A与布氏菌酸水解产物、不完全佐剂以及类脂A与不完全佐剂皮下注射和类脂A直接静脉注射三种方法免疫家兔制备了抗类脂A血清。其中静脉注射法较好。

以酶联免疫吸附试验、试管凝集试验和半胱氨酸凝集试验检查了免疫血清的效价。抗类脂A血清经用布氏菌细胞吸收后,用ELISA试验检查抗体效价不变,而SAT和CYT所测效价明显下降。表明用类脂A免疫家兔不仅产生了抗类脂A的抗体,也产生了抗布氏菌细胞的抗体。

ABSTRACT

An acetic acid hydrolytic preparation of bruc-

lla lipid A was obtained from Br. melitensis 16M endotoxin. The lipid A extract could be made use of in preparing antisera by way of intravenous immunization or subcutaneous injection incorporated with incomplete Freund's adjuvant in rabbits. When such antisera were absorbed by brucella cells, we found no drop in titre by means of ELISA test against lipid A antigen. This means the lipid A preparation contains very little cell surface antigen.

参考文献

1. 阎泰东译: 微生物学免疫学译刊, 兰州生物制品研究所出版, 第13页, 1980。
2. 李良寿等译: 免疫学基础, 人卫, 第22页, 1962。
3. 谢少文主编: 免疫学问题, 吉林医科大学出版, 第11页, 第19页, 1963。
4. Renoux G : J Infec Dis, 127(2) : 139, 1973.
5. Berman DT : 国际布氏菌病讨论会会议录, 62-67, 1976.
6. Lois M et al : Infect Immun, 13(4-6) : 1639, 1976.
7. Baker J et al : J Bact, 90(4-6) : 895, 1965.
8. Galanos C et al : Eur J Biochem, 24(1) : 116, 1971.
9. Gones LM et al : Infect Immun, 31(1) : 214, 1981.

渔民血吸虫病潜在污染指数调查

安徽贵池县血防站

钟读敏 王多先

为摸清本县湖沼地区血吸虫病流行因素, 1981年夏, 我们调查了秋浦河流动渔民血吸虫病感染情况, 并用虫卵定量计数结果, 推算潜在污染指数及其流行病学意义。

1. 感染率: 收集73人新鲜粪便, 发现血吸虫卵阳性者52人, 感染率为71.23%。其中男性阳性率为75.61% (31/41), 女性为65.63% (21/32), 无明显差异。20~30岁青壮年感染率最高, 达83.78%; 年龄最小5岁, 10岁以下儿童为66.67%; 40岁以上因下水机会少, 感染率下降, 但仍在50%以上。

2. 克粪便虫卵数 (EPG): 52例病人虫卵计数, EPG最少10只, 最多4,030只。其中10~100只22人, 占42.3%; 110~400只19人占36.5%; 410~800只5人占9.6%; >800只6人占11.5% (>2000只3人)。400只以上重感染者11例, 占病人总数

21.5%, 包括19岁以下青少年8例, 30岁组1人, 61岁者1人, EPG几何均数为149.25只, 以10岁以下为最高。

3. 一天排卵数 (EPD): 52例患者按EPG对数分组, 计算虫卵总和, 再乘以每天排粪量 (按平均250克计), 求出每天排卵总数达66,110,000只。其中1000只以上5人 (9.61%), 但排卵数占病人总数21.47%, 为100只以内轻感染者22例总和的一倍以上。

4. 潜在感染指数 (IPC): 按湖南省寄研所拟定的潜在污染指数公式计算, 总污染指数为11087.46, 以20岁组最高, IPC达4617.21。

以上结果提示, 今后必须加强对渔民的粪管和诊治。