

下特点: 1. 病人集中, 主要为学生, 病例分布到各个班级; 2. 时间集中, 从4月26日发生首例病人起至5月27日止, 仅一月时间内发病62例, 患病率为8390/10万; 3. 所有病例都有典型的症状。根据其流行病学特征及实验检测结果, 可确诊为甲型肝炎。

二、感染途径: 近几年来, 该校师生及炊事人员中无传染源; 对学生的主、副食品供应, 亦未发现构

成传播的因素, 可基本排除食物污染和密切接触传播等感染的可能性。检测饮用水, 水质污染严重, 特别是该校水源直接被粪便污染, 且大部分学生有饮用生水习惯。粪便污染水源的时间到发病时间, 同甲肝的潜伏期一致, 结合流行病学特征, 故推断为一起水型甲型肝炎爆发流行。

(毛瑞年 执笔)

从腹泻便分离出4株类志贺邻单胞菌

哈尔滨市卫生防疫站
中国科学院微生物研究所

郑秀英 张慧兰 徐迪诚 李思华 杨署伏
蔡妙英

1983年7~10月, 我们从腹泻病人便中分离出4株类志贺邻单胞菌。鉴定结果如下:

病例介绍

病例1 徐某, 女, 45岁, 医生。1983年7月14日发病, 腹泻4~6次/日, 为粘液便, 无发烧呕吐症状, 病程3~5天。经痢特灵、合霉素治疗痊愈。发病当天采便培养获830138株菌。

病例2 刘某, 男, 23岁, 研究生, 在南京调研返哈途中发病。采样时腹泻8~10次/日, 水样便, 无发烧呕吐症状, 经痢特灵和复方新诺明治疗后痊愈。病后4天采便培养获830206株菌。

病例3 康某, 男, 30岁, 工人, 1983年9月12日发病, 4~6次/日稀便, 无发烧呕吐症状, 经治疗痊愈。腹泻当日采便培养获830351株菌。

病例4 刘某, 女, 铁路职工, 因食物中毒来我站便检, 除培养出鼠伤寒沙门氏菌外, 获830247株菌。

菌株鉴定结果

1. 培养基: 系统鉴定使用的培养基, 按常规制

备。数值鉴定, 使用日本アスカ制药株式会社API20 E和本站制备的数值鉴定第I系列培养基。

2. 分离鉴定方法: 将患者大便直接涂于SS和MacConkey平板, 37℃18~24小时后挑取可疑菌落, 接种Kligler含铁双糖培养基。37℃18~24小时后, 高层产酸, 斜面不变, 无气体和硫化氢。外观极似志贺氏菌。但与志贺氏菌、沙门氏菌、小肠结肠炎耶氏菌和霍乱弧菌诊断血清均不凝集。革兰氏染色为阴性杆菌, 氧化酶阳性, 判定为疑似类志贺邻单胞菌, 气单胞菌和弧菌, 并进一步作系统生化鉴定。

3. 鉴定结果与讨论: 4株菌均无芽孢及荚膜。48小时培养为偏端丛毛, 在SS和MacConkey琼脂平板上菌落稍大, 不溶血, 无色素; 在普通肉汤培养基中均匀混浊生长。表面无菌膜。生化试验呈阳性反应的有: 靛基质、甲基红、硝酸盐还原、赖氨酸、鸟氨酸脱羧酶、精氨酸双水解酶, 有动力, β-半乳糖苷酶、乳糖(830206株呈阴性反应)、麦芽糖、草糖、肌醇, 能在42℃生长; 呈阴性的有: V-P、柠檬酸盐(西蒙氏)、硫化氢、尿素酶、明胶酶、苯丙氨酸脱氨酶、丙二酸盐、粘液酸、阿拉伯糖、纤维二糖、鼠李糖、蔗糖、侧金盏花醇、卫矛醇、甘露醇、水杨

素、脂酶、DNA酶、七叶灵水解、氰化钾，分解葡萄糖不产气，无硫化氢，4℃肉汤不生长。使用API 20E数值鉴定装置，鉴定编码为6144204；用我站数值鉴定法鉴定，编码为0170，均属类志贺邻单胞菌。DNA G+C克分子%测定，使用溶解温度法，830138株G+C为50.996克分子%，在类志贺邻单胞菌范围内。

经血清学分型，830138及830206株属015型，830247株为05型。

本菌与假单胞菌属、气单胞菌属和弧菌属有某些相似之处。但根据淀粉酶、明胶酶和酯酶阴性，O—F试验为发酵型，可与假单胞菌属鉴别；根据赖氨酸、鸟

氨酸、肌醇阳性，七叶灵、甘露醇阴性，可与气单胞菌属鉴别；根据肌醇、精氨酸阳性，甘露醇、明胶阴性，可与弧菌鉴别；根据氧化酶阳性，有动力，可与志贺氏菌鉴别。

按Burrows法进行兔肠结扎试验和Giannella氏的乳鼠灌胃试验，这4株菌肠毒素均为阴性，与国外报道相一致。

上述结果提示我们，今后应当将类志贺邻单胞菌列入食物中毒及肠道感染症检查的常规，并对此菌进行深入研究，实属必要。

（林峰英、王洪生、武秀玉、黄明月参加部分工作，血清分型由卫生部检定所杨正时研究员协助，一并致谢）

洞庭湖流动渔民在血吸虫病传染源中的地位和作用分析

湖南省寄生虫病防治研究所 吴昭武

我省洞庭湖水域，是全国最严重的湖沼型血吸虫病流行区。为了阐明洞庭湖水上流动渔民在血吸虫病传染源中的地位与作用，为作好控制传染源的工作提供理论依据，1985年我省沿湖17个疫区县、市、农场，根据全省统一调查方案，在其所辖外湖（江、河）有钉螺分布的水域范围内，进行了流动渔船数及渔民数的全年分布统计和活动情况的重点观察，并在东、南、西洞庭湖进行了病情、螺情、疫水测定及渔民粪便污染有螺水体频率的重点调查。现将结果综合分析如下：

流行病学资料

一、洞庭湖有螺水域流动渔民人数众多，活动时间长。1985年观察结果表明，水上流动渔船11531只，42654人，外来船3116只11897人，全家在船上4561户，17034人。

每月均有渔民在水上活动，但在有螺水域活动人数最多的时期为每年的5~10月，此期为湖水淹没螺草洲的洪水期。据青山等三个观察点材料，在1~12月累计水上流动渔民1193人中，5~10月为821人，占全年的68.82%。

二、流动渔民血吸虫病感染严重。在洞庭湖不同有螺水域范围的渔民中，共抽样粪检922人，阳性率为46.10%；418例间接血凝检查，阳性率为62.44%

（1:10以上）。

三、流动渔民粪便污染有螺水体频率高，时间长，为钉螺受毛蚴感染的适宜时期。在东、南、西洞庭湖共抽样调查514人，粪便经常（占作业天数1/3以上）排入湖水中的占70.82%，经常（占作业天数1/3以下）占20.62%，偶尔（少数几天）占6.22%，无排野粪史者只占2.33%。

另据岳阳地区抽查流动渔民173人，粪便直接排入水体者占65.9%，排在江湖水边者占8.7%，排于江湖岸边者占25.4%，粪便污染有螺水体的主要时期为春汛开始至秋季湖水退落，气温一般在20℃以上，适宜于血吸虫卵孵化和毛蚴感染钉螺。

四、渔船集靠区感染螺多。在东、南、西洞庭湖抽查13处渔船集靠区，均有感染螺存在。共查螺34144筐，活螺平均密度为1.65只/0.11m²，钉螺感染率为0.63%，感染螺平均密度为0.0164只/0.11m²。由于渔船停泊具有靠岸特点，致使我省防洪大堤一线湖洲感染性钉螺较多，形成一个呈明显带状分布的血吸虫病病原密集带（当然还有牛及其他人畜野粪污染），俗称血吸虫病易感地带。

五、渔船集靠区小白鼠测定感染率高。1985年在37个渔船集靠点，于春、秋两季作小白鼠疫水测定，结果如附表。建新农场外洲春季感染率为100.0%，秋季为90.0%。