

4. 魏娟生译.日本胃癌流行病学.国外学者来访报告.1985; 5: 10.
5. Joossens JV, et al. Nutrition and gastric cancer. Nutr Cancer 1981; 2: 250.
6. 陈重升等.胃癌高发区鱼露中N-亚硝基化合物的研究.癌症 1988; 7(2): 81.
7. Reddy B S, et al. Nutrition and its relationship to cancer. Advances in cancer research.

vol 32. New York: Academic Press, 1980: 238.

(本研究得到长乐县卫生局、卫生防疫站、肿瘤办公室及省立医院、协和医院等单位热情支持, 本院刘宝英、许能峰、叶世平、陈增春老师和卫生干部培训班及卫生系毕业班部分同学的大力协助, 谨此致谢)

(1989年6月30日来稿, 1989年9月8日修回)

2011/1

## 江苏地区Q热一例报告

南京军区南京总医院

葛才荣 齐玉琴

**一、病案摘要:**患者男性59岁, 干部。1987年11月13日起头痛, 发热、咳嗽, 于11月15日住某院按上呼吸道感染治疗, 先后应用丁胺卡那霉素、氨苄青霉素等治疗, 症状渐加重于11月19日转我院。详询病史, 于发病前三星期曾去与江苏省接壤的安徽某地野外检查工作该地区系丛林山区, 野生动物较多。

**二、入院体检:** T38.8℃ P90次/分 BP16/10.7 kPa, 发育正常, 营养中等, 急性热病容, 皮肤巩膜无黄染, 无皮疹。浅表淋巴结不肿大, 眼结合膜及咽部轻度充血, 心律齐, 心尖部I级收缩期杂音, 右下肺部少数组湿罗音, 肝脾不肿大, 腹水征阴性, 双下肢无浮肿。

**三、实验室检查:** Hb13.7克%, 红细胞406万/mm<sup>3</sup>, 白细胞总数9000/mm<sup>3</sup>, 中性70%, 淋巴27%, 单核2%, 嗜酸性1%, 血小板15万/mm<sup>3</sup>, 疟原虫阴性, 尿、粪常规正常; 血沉67mm/小时, 血清白蛋白3.1克%, 球蛋白3.1克%, 粘浊、粘絮正常, GPT40单位以下, γ-GT438单位、AKP20单位、LDH400单位以下、胆碱酯酶27单位, 肾功能正常。三次血培

养均阴性, 外斐氏反应阴性。胸片见两肺纹理增粗, 两下肺呈网状改变。肝胆B型超声波检查未见异常。

**四、住院经过:**入院后先后给红霉素、先锋霉素等静滴, 每日仍恶寒发热, 呈弛张型双峰热, 37.8℃~39.3℃(每日中午及午夜后体温升高)退热时大量出汗, 周身肌肉疼痛, 纳差, 恶心。住院后第5天及第14天(即病程第13天及第21天)抽血做Q热抗体酶标染色检查, 结果均为阳性。第一份血清: IgG1: 160、IgM 1: 80; 第二份血清: IgG 1: 320、IgM 1: 80, 取病程第13天血清作豚鼠接种, 两天后该鼠发高热, 体温40℃。接种后38天解剖见豚鼠腹腔内有少量腹水, 病理检查肝、肺内有多灶性炎症(肺内呈间质性炎症), 脾、肾充血, 电镜检查见脾组织内有Q热立克次氏体。病程第15天晚当得知第一次血清Q热酶标染色抗体呈阳性反应后给予强力霉素口服, 氯霉素静滴, 治疗后第三天体温开始下降, 一周后改用二甲胺四环素口服。病程第28天起体温完全正常, 临床症状完全消失, 体力渐恢复, 复查胸片、血沉、肝功和酶谱等均恢复正常而出院。