

附表 荧光法与培养法对痢疾杆菌的
检出结果及符合率

组别	粪便 份数	荧光法		培养法		符合率	
		阳性数	%	阳性数	%	阳性数	%
菌痢	44	28	63.6	22	50.0	20	90.9
非菌痢	573	10	1.8	3	0.5	2	66.7
合计	617	38	6.2	25	4.1	22	88.2

$$\chi^2 = 7.58, P < 0.01$$

种检测方法有非常显著差异 ($\chi^2 = 7.58$, $P < 0.01$), 表明前法检出效果明显优于后法。

三、荧光菌球的证实: 荧光法阳性的38份样品, 经挑取菌球进行纯培养鉴定, 有30份被证实为痢疾菌, 占79.0%, 且其菌型一致。表明此法的检测结果基本可靠。

讨 论

从细菌培养法阳性的样品中, 荧光法检验时3份阴性, 说明该法尚有不足之处。此现象可能与以下因素有关: ①制备荧光抗体菌株的抗原性与被检样品中菌的抗原性之间有差异; ②痢疾杆菌的抗原性变异, 亦可能是荧光法出现假阴性的原因之一。如117号样品, 培养法检出为未定型株, 而荧光法为阴性, 这方面有待进一步研究。

摘 要

本文采用免疫荧光菌球法检测44份痢疾病人和573份非痢疾病人粪便样品, 与培养法的阳性符合率为88.2%, 检出效果优于细菌培养法 ($P < 0.01$)。本法具有快速、敏感、较特异等优点, 具有一定的实用价值。

ABSTRACT

Forty-four samples of feces obtained from patients with bacillary dysentery and 573 from patients without bacillary dysentery were examined for immunofluorescence of bacterial ball and routine cultivation methods in parallel. The rate of coincidence with positive results was 88.2%. The result of the examination was satisfactory. It was found to possess the advantage of yielding rapid diagnosis, being sensitive and relatively specific.

参 考 文 献

1. Thomasom BM et al: Appl Microbiol, 13: 605, 1965.
 2. 上海生物制品研究所菌苗室诊断用品组: 应用荧光抗体法对痢疾志贺氏菌及沙门氏菌快速诊断的初步小结, 内部资料, 1975.
 3. Thomasom BM et al: Appl Microbiol, 15: 912, 1967
 4. 59175部队: 荧光显微术, 内部资料, 1975.
 5. 上海市科研协作组: 免疫荧光新技术——荧光菌球法介绍内部资料, 1975.
 6. 上海市卫生防疫站: 卫生防疫检验(细菌检验), 33, 1979.
 7. 韩澄源: 间接血凝技术, 第一版, 36, 科学出版社, 1979.
- (承湖南省防疫站和广州军区军事医学研究所支援器材; 慈利县人民医院陈启理、刘本驰、张桂欣和县中医院张媛、田新、李淑英协助收集粪便样品, 一并致谢)

广西桂平白沙公社脊髓灰质炎流行调查

玉林地区卫生防疫站

桂平县卫生防疫站

白沙公社卫生院

1980年9月~1981年3月, 白沙公社发生了脊髓灰质炎流行。此次流行共发生病例70例, 发病率为10.47/万, 死亡3例。病人分布于14个大队, 占全公社大队的73.68%(14/19)。发病年龄最小5个月, 最大4岁, 男女比例为1.9:1, 发病率随年龄增加而降低。11~12月为发病高峰。左下肢瘫痪33例(47.15%), 右下肢瘫痪26例(37.15%), 双下肢瘫痪11例(15.71%), 重度7例(10.0%), 中度39例(55.71%),

轻度24例(34.29%)。70例患者中有66例(94.3%)无服苗史, 其中有27.27%因年龄太小未服苗引起发病, 非全程服苗4例(5.71%)。造成流行的主要原因是计划免疫工作不落实, 服苗质量差, 服苗率低。应急服苗等综合措施对控制流行起到较大作用。建议今后除加强农村卫生网的管理外, 每年6~7月份应在疫区范围内对2岁以下儿童进行一次补服疫苗工作。

(钟福华 整理)