

were feeling of foreign, smart pain, discharging eye, facial edema and conjunctival congestion. In some cases there were headache and fever. The patients recovered rapidly. Epidemiologic feature were that the incubation period of AHC is short, rapid spread, wide prevalence and high attack rate. Approximately 490000 cases of AHC are estimated to occur in Guangzhou from July to September in 1988, with the attack rate is about 79.5%. Most patients were 20 to 59 age group (72.3%). The highest age of patient was 79 years old. The lowest age of patient was 6 months old. Both etiologic and serologic studies showed that this outbreak of AHC was caused by EV70, and then developed a mixed epidemic of Cox A24 and EV70.

Key words Acute hemorrhagic conjunctivitis Epidemiological survey EV70 virus Cox A24 virus

参 考 文 献

- Chatterjee S, et al. Unusual type of epidemic conjunctivitis. Brit J Ophthal 1970; 54: 628.

- Lim KH, et al. Epidemic conjunctivitis: Discovery of a new aetiological agent. Singapore Med J 1973; 14: 82.
- Mirkovic R R, et al. Enterovirus 70: The etiological agent of pandemic acute haemorrhagic conjunctivitis. Bull WHO 1973; 49: 341.
- 胡诞宁.流行性出血性结膜炎(综述).中华医学杂志 1976; 8: 525.
- 施耦笙.1971年流行性结膜炎病毒的分离和鉴定,微生物学报 1974; 14(1): 17.
- 栗惜兰,等.1981年广州市急性出血性结膜炎临床分析及其病原研究,一、临床分析.眼科研究 1985; 3(1): 1~3.
- 李质怀,等.1981年广州市急性出血性结膜炎临床分析及其病原研究:二、病毒分离与鉴定.眼科研究 1985; 3(1): 4~6.
- 沐桂藩,等.1984年北京地区急性出血性结膜炎的病原学研究.中华眼科杂志 1989; 25(1): 20~22.
- 沐桂藩,等.1988年北京急性出血性结膜炎流行的病原学研究.中华预防医学杂志 1990; 24(3): 129.
- 戴国珍,等.广州市1988年急性出血性结膜炎流行的病原学研究.广州市卫生防疫站内部资料。

(1991年3月10日收稿,同年5月10日修回)

山东临沂地区发现二例肺组织胞浆菌病

朱德全¹ 安淑娟¹ 陈常军¹ 王圣样¹ 王建华¹ 徐向田²

肺组织胞浆菌病是一种由蝙蝠或鸟禽传播的人兽共患病,主要流行于温带国家,美国中部发病率高,国内少见。我院分别于1987年和1989年11月各发现一例。

例1.男性57岁。1989年11月17日因发热畏寒(体温38.2°C)、咳血性痰、胸痛2天以“肺炎”收入院。体检右肺有少量罗音,胸透示右肺下叶阴影,按“右肺下叶肺炎”给予丁胺卡那霉素、螺旋霉素等治疗无效。经痰直接涂片和培养查到美洲型组织胞浆菌,最后诊断为肺组织胞浆菌病,经用二性霉素B雾化吸入治疗6周痊愈出院,随访10个月未见复发。

例2.男性58岁。因咳血性痰、胸痛在院外诊为“肺结核”治疗1月余未愈,1987年4月21日来我院胸透仍疑为“肺结核”,痰中未查到结核菌,培养出美

洲型组织胞浆菌,最后诊断为肺组织胞浆菌病,给予酮康唑口服,后失访。

组织胞浆菌最早由巴拿马的Darling报道。我国于1955在广州发现一例,后在北京、常州、上海、湖南相继发现该菌。本病极易误诊为肺炎、肺结核。组织胞浆菌素皮肤试验、免疫荧光抗体检测和痰培养是诊断该病的可靠手段。目前治愈该病以二性霉素B、酮康唑、5-氟胞嘧啶等疗效佳,对该病进行早诊断、早隔离、早治疗是防治该病流行的最佳措施。

(本文病例经山东医科大学李襄五主任医师会诊证实,特此致谢)

1 山东省临沂地区人民医院, 邮政编码276002

2 临沂医学专科学校流行病学教研室