

用IFAT检测蚊传间日疟志愿者血清中疟疾抗体

云南省疟疾防治研究所 李华宪 胡惠仙 汪文仁

为了解间日疟病人体内抗体产生、维持和转阴情况，我们于1983~1984年，先后对50例蚊传间日疟志愿者，在接种后一年内进行了系统的观察。

志愿者均为5年内无疟史的成年人，于接种日、接种后第7天和第9天，见虫日（接种后8~17天， $\bar{x}10.4$ 天）、发作日（初、复发）、发作后半月和一月各用滤纸条耳垂采血一次，放冰箱中保存，IFAT固定专人，按吴开琛等〔中华预防医学杂志 1979; 13(3): 129〕介绍的方法进行，食蟹猴疟原虫抗原片和羊抗人IgG荧光抗体为本所自制。50例中的15例于初发时即给予氯喹（基质）1.5克、伯喹（基质）210毫克14日疗法根治（根治组）；其余的各次发作时仅给氯喹（基质）1.5克3日疗法处理（非根治组）。观察结果如下：

一、潜伏期内抗体出现情况：45例短潜伏期初发病例中，分别于接种日、接种后第7天各测定29例和19例，均为阴性；接种后第9天开始测得抗体，阳性率为66.67%（4/6），最高滴度1:40，GMRT 17.82；见虫日抗体阳性率64.0%（16/25），最高滴度1:40，总的GMRT 17.41。另外，本次观察的长潜伏期为267~335天的5个病例中，分别于接种日、接种后第7、15、238、252、294天各抽查2例，303天抽查1例，均未查见抗体。结果表明：此法测得的抗体由红内期原虫刺激引起，接种后第9天测得抗体而未查见原虫的病例，初步分析可能因周围血循环中已有疟原虫，但数量尚在镜检视域以下所致。

二、初发病例的抗体消长：根治组发作日抗体阳性率92.86%（13/14），最高滴度1:160，GMRT 59.44；发作后半个月93.33%（14/15），最高滴度1:1280，GMRT 55.28；发作后一个月时维持同等水平，2个月时降至55.56%（5/9），最高滴度1:80，GMRT亦降至21.60；3个月时开始转阴，阳性率仅30%（3/10），最高滴度1:40，GMRT 14.14；4~8个月时抗体阳性率及GMRT均维持在较低水平（8个月时阳性率12.5%，GMRT 10.91）。非根治组发

作日阳性率96.43（27/28），最高滴度1:160，GMRT 44.16；发作后半月阳性率87.50%（21/24），最高滴度1:640，GMRT 61.69；至2个月时抗体阳性率降至66.67%（20/30），GMRT降至27.64，但最高滴度仍为1:640；3个月时最高滴度降为1:80，阳性率和GMRT仍维持同等水平；4个月时才开始转阴，阳性率28.57%（6/21），阳性滴度均为1:20，GMRT 12.19；直至8个月时一直维持在同等水平，抗体高峰期比根治组晚半个月，抗体维持时间亦更长一个月。

三、复发病例的抗体检测结果：35例非根治病例中，14例在3~8个月的观察期内未见复发，余21例在一年的观察期内有20例先后出现1~5次复发。各次复发时的抗体阳性率，除首次复发时为94.74%（18/19）外，各次均为100%，GMRT分别为103.28、91.90、69.64、63.50和113.14，均高于初发时的59.44（根治组）和44.16（非根治组），其中14例远期复发1~2次，首次复发时的GMRT 92.81，半个月高达208.88，直至5个月时均在40以上；3例近期复发1~3次，首次复发时的GMRT 100.79，至半月时为80，2个月及以后降至20以下，抗体水平和维持时间均低于和短于远期复发病例；3例频繁复发4~5次，各次复发时的GMRT分别为129.33、63.50、63.59、63.50和113.14；各次复发后至下次复发前最末一次测定的GMRT均在31.75~113.14之间，但未能抑制疟疾的复发，可见这种抗体对宿主并未显示出保护性反应。

四、1例带虫者的抗体检测：有一病例初发后复发2次，第3次为带轻微症状的原虫复发，在35天的带虫期内共检测22次，除带虫第11天和14天的抗体滴度为1:80外，其余时间均维持在1:20~1:40之间，抗体水平并未因原虫血症的持续而上升，分析这种现象可能与免疫抑制现象有关。

（本文承蒙李学忠、车立刚副主任医师的修改，谨此致谢）