

罗甸地区沙门氏菌株对14种抗生素敏感性试验

贵州省罗甸县卫生防疫站

吴光财* 毛成华

为了解罗甸地区人群沙门氏菌株对氯霉素等14种常用抗菌药物的敏感度, 1981~1986年, 我们选择县、区卫生院收治的来自不同部门或村寨的“伤寒”病人、伤寒疫点内疑似病人, 以及与伤寒病人密切接触人员为对象, 分别采集血或粪便标本共408份, 按常规沙门氏菌分离与鉴定, 最后经生化反应与沙门氏菌因子血清凝集试验确定, 检出伤寒沙门氏菌85株, 副伤寒甲型3株、乙型7株, 共计95株进行了药敏试验。

试验方法统一采用单片纸碟法, 判定标准以抑菌圈直径计: 高度敏感 >15 毫米, 中度敏感 >10 毫米, 轻度敏感 ≥ 7 毫米, 无抑菌圈为耐药。试验结果: 氯霉素、庆大霉素、卡那霉素、氨苄青霉素、复方新诺明、丁胺卡那霉素, 敏感度较高, 其敏感率皆在90%以上, 且高度敏感菌株占试验菌株数一半以上或接近一半。这些药物仍可作为该地区治疗沙门氏菌感染的首选药物。痢特灵、新霉素、链霉素、先锋霉素I, 敏感率虽然也都在90%以上, 但中度敏感和轻度敏感

菌株数占的比例较大; 呋喃妥因、土霉素、四环素、金霉素的敏感率较低, 在80~90%之间, 其中中度敏感和轻度敏感菌株数占的比例约为试验菌株数的4/5。

出现耐药菌株23株, 其中耐1~2种药物与耐3~4种药物各为6株, 耐5~6种药物2株, 耐7~8种药物3株, 耐9种以上药物6株。从耐药谱看, 土霉素、四环素、金霉素交叉耐药现象较突出。值得注意的是, 14种抗生素中除丁胺卡那霉素未出现耐药菌株外, 其余抗生素均有耐药菌株出现; 在耐氯霉素的6株伤寒沙门氏菌中有3株同时对庆大霉素、卡那霉素、复方新诺明等多种抗生素耐药, 其中2株于1986年从同一个家庭父子二人血与粪便中分离而得, 成为该地区防治伤寒一个较突出的难题。

(本文药敏纸片由上海市医学化验所、上海市卫生局服务公司生化试剂所供给)

* 现调至黔南州卫生防疫站工作

鄂西土家族弓形体病血清流行病学调查

湖北省恩施市卫生防疫站

彭祚全

为了解鄂西山区弓形体病的感染情况, 我们于1985年6月~1986年8月, 按中国人畜弓形体病调查研究协作组“弓形体间接红细胞凝集试验操作规程”对鄂西土家族人群2018份血清进行了弓形体抗体检测。以最高稀释度的血清孔出现凝集作为滴度终点, 抗体滴度 $\geq 1:64$ 判为阳性。

从2018份血清中检出阳性98份(4.86%), 按崔君兆《弓形体感染地区分类(试行)标准》属I度低感染区。

一、性别与年龄分布: 男性阳性率5.04%, 女性4.76%, 无显著差异($\chi^2=0.08$, $P>0.05$)。20~29岁阳性率为8.75%, 20~39岁为5.97%, 其它年龄组在0.98~3.48%之间, 具有非常显著的差异($\chi^2=18.46$, $P<0.01$)。

二、职业与地区分布: 本次调查发现从事肉类加工和销售人员的感染率最高, 为34.00% (15/44), 与

肉类密切接触的炊事员(12.17%, 14/115)和餐馆小吃店从业人员(8.27%, 24/290)次之, 与国内外报道一致。由此可见, 鄂西山区土家族人群弓形体感染途径主要与肉类的加工、销售和烹饪有关。城市和农村感染率分别为5.07%和4.49%, 二者无显著性差异($\chi^2=0.35$, $P>0.05$)。

三、滴度分布: 本文滴度63.3%分布在1:64, 最高滴度1:512(此病例经广西壮族自治区卫生防疫站复核确诊为肝炎型弓形体病), GMT85.53, 最高GMT分布在20~29岁和30~39岁两个年龄组, 分别为92.62和91.66, 与国内报道相似, 可能是低度感染区人群感染的一个特点。

本文还对2018份血清中的124份HBsAg阳性血清进行弓形体抗体测定, 阳性率20.16% (25/124), 与HBsAg阴性血清的阳性率3.85% (73/1821) 比较有极显著差异($\chi^2=66.98$, $P<0.01$),