

• 个案与短篇 •

北京市昌平地区马尔他布鲁菌致菌血症 1 例

何秀娟, 王力学, 李全亭

(北京市昌平区医院检验科 102200)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.15.065

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2012)15-1919-01

1 临床资料

本院微生物室 2012 年 4 月从呼吸科一患者血液中分离出 1 株马尔他布鲁菌,现分析如下:患者,男,44 岁,“咳嗽、咳痰伴发热 5 天”,经急诊以“肺炎”,于 2012 年 4 月 9 日收入本院。患者主诉入院前 5 天出现咳嗽、咳痰,咳少量泡沫样白痰,伴发热,最高达 39.1℃,多于午后夜间发作,伴大汗、畏寒、寒战、周身乏力、头痛、关节疼痛,关节无红肿。病后于当地社区诊所就诊,予静点“头孢(具体不详)”“痰热清”各 3 d,症状无明显好转,于 2012 年 4 月 9 日来本院就诊。流行病学史:患者主诉年前曾在辽宁葫芦岛哥哥家住过半个月,哥哥家养羊,回京后不久便出现发热症状,已反复多次。

入院体检:T 38.5℃,BP 120/80 mm Hg,神清语利,步入病房,呼吸平稳,口唇不绀,胸廓对称,双肺呼吸音粗,双肺未闻及干湿性啰音,心率 74 次/分,律齐,未闻及杂音,腹软,无压痛,无反跳痛,无肌紧张,双下肢无水肿,双巴氏征未引出,心电图正常,WBC $9.56 \times 10^9/L$,RBC $5.58 \times 10^{12}/L$,Hb 170 g/L,PLT $166 \times 10^9/L$ 。第 1 次血培养 2 d 需氧瓶阳性报警,涂片为革兰阴性小杆菌,第 2 次血培养也分离出该菌,经鉴定为马尔他布鲁菌。明确诊断为:马尔他布鲁菌致菌血症。经利福平和四环素等药物抗炎及对症治疗,患者病情好转出院。细菌学检查:分别于 2012 年 4 月 9 日 17:05 和 2012 年 4 月 10 日 17:00 抽取需氧、厌氧血培养各一套,放入血培养仪 BACT/ALERT 3D 中培养,需氧瓶分别于 2.46 d、3.49 d 阳性报警,转种羊血琼脂平板和中国蓝琼脂平板,5%CO₂ 温箱培养,2 d 后,羊血琼脂平板生长有大小 0.5 mm、圆形、光滑、透明、边缘整齐的小菌落,中国蓝琼脂平板上不生长,高倍镜下可见革兰阴性小球杆菌、呈细沙样排列。从血琼脂平板上挑取新鲜纯菌,用全自动微生物鉴定与药敏分析仪 VITEK2 Compact,上 GN 卡鉴定,经 8 h 鉴定结果为马尔他布鲁菌,生物编码为 0000001300401001。

2 讨 论

布鲁菌病是由布鲁菌引起的人畜共患的急慢性传染病,俗称波浪热,属自然疫源性疾[1]。近年来,我国疫区及城市布鲁菌病散发病例明显增加,甚至出现了养牛工人和进行动物实验的学生染病的群体感染事件[2-3]。布鲁菌属(*Brucella*)是一类革兰染色阴性短小杆菌。有 6 个生物种(牛布鲁菌、羊布鲁菌、猪布鲁菌、犬布鲁菌、绵羊附睾布鲁菌、沙林鼠布鲁菌),19 个生物型,使人致病的是前 4 个生物种,因最早由美国医师 David Bruce 首先分离出,故得名。羊、牛等家畜、家禽是主要的传染源,可通过皮肤黏膜接触、食物、空气飞沫等传播。本病

呈全球性分布,主要流行的是羊种,可暴发流行[4]。实验室对布鲁菌病的诊断有重要作用。进行布鲁菌分离的标本主要是血液,对慢性感染患者应注意采集骨髓、肝、脾、脓肿穿刺液或与感染症状相应部位(如脑脊液)的标本送检。对于血液或无菌体液来源的阳性培养物,涂片显微镜下观察到革兰染色阴性的短小杆菌或球杆状细菌,呈细沙样排列,应高度怀疑布鲁菌[5]。

布鲁菌病的临床表现形式多样,如发热、寒战、盗汗、头痛与体痛、乏力。也可引起骨、关节、心脏、肝、脾、肺、眼、皮肤软组织或中枢神经系统等脏器组织感染,并以这些部位为主要或首发临床表现[6]。多样的临床表现增加了临床医生对布鲁菌感染做出早期、正确诊断的难度,也容易导致误诊[7]。对于该病的诊断,临床医生需要详细询问病史,重视血培养的检查,早培养、早发现、早治疗。抗布鲁菌治疗应注意较长时间连续和联合使用抗菌药物的原则,选用能进入吞噬细胞内的抗菌药物,并坚持使用以彻底消灭细胞内的布鲁菌。

另外,布鲁菌具有高度传染性,是引起实验室感染的重要病原菌之一,实验室不能早期正确鉴定该菌是导致实验室感染的主要原因,一旦怀疑被检物有布鲁菌,所有的相关操作应在生物安全柜内进行,并注意戴手套,防止打开平皿盖去嗅,微生物检测人员应特别注意生物安全防护[5]。

参考文献

- [1] 陈灏珠,潘孝彰,实用内科学[M]. 12 版. 北京:人民卫生出版社, 2005:487-490.
- [2] 王帝,翟璐,东北农业大学 28 名师生因动物实验感染严重传染病[N]. 中国青年报,2011-09-03.
- [3] 中国青年网. 黑龙江多名养牛工感染布鲁氏杆菌[J]. [EB/OL] (2011-10-02). http://news.youth.cn/gn/201110/t20111002_1738870_2.htm.
- [4] 李向阳,金玲湘,感染性疾病的检验诊断[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:217-221.
- [5] 沈定霞. 布鲁菌感染的临床特性及实验室检测[J]. 中华检验医学杂志,2012,35:8-9.
- [6] 沈定霞,罗燕萍,叶丽艳,等. 布氏杆菌感染后的临床多样性及实验室检测的重要性[J]. 实用医学杂志,2008,24(增刊):125-127.
- [7] Horvat RT, Atrouni WE, Hammoud K, et al. Ribosomal RNA sequence analysis of *Brucella* infection misidentified as *ochrobactrum anthropi* infection[J]. J Clin Microbiol, 2011, 49:1165-1168.

(收稿日期:2012-01-12)