

• 个案与短篇 •

羊布鲁杆菌菌血症患者 1 例

张峰领, 黎 敏, 鲁卫平

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所检验科, 重庆 400042)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.21.082

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2013)21-2941-01

布鲁杆菌是一类人畜共患感染性疾病的病原菌,它所引起的布鲁杆菌病为国家法定乙类传染病。本地区从事畜牧业的工作人员较少,发生布鲁杆菌感染的概率较小,当出现布鲁杆菌感染时,易漏诊和误诊^[1]。该文总结了 1 例布鲁杆菌菌血症患者的临床实验室诊断经验,为及时、有效发现和治疗布鲁杆菌感染提供资料。

1 临床资料

患者,女,45 岁,无明显诱因出现畏寒、发热,体温最高达 39.0℃。遂在当地个体诊所就医,静脉输注抗感染药及对症治疗,发热无好转,患者无恶心、呕吐,无腹痛、腹泻,无尿频、尿急、尿痛及血尿,于 2012-06-03 入本院神经内科诊治。血常规显示:WBC $2.7 \times 10^9/L$, Hb 102 g/L, 平均红细胞体积(mean corpuscular volume, MCV) 79.3 fL, 平均红细胞血红蛋白(mean corpuscular hemoglobin, MCH) 25.7 pg, 平均红细胞血红蛋白浓度(mean corpuscular hemoglobin concentration, MCHC) 324 g/L, 血小板计数(platelet count, PLT) $46 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 47.3%, 淋巴细胞 44.8%; 肝功能显示:总蛋白 60.8 g/L, 清蛋白 29.5 g/L, 球蛋白 31.2 g/L, 天门冬氨酸氨基转移酶 108.8 U/L, β_2 -微球蛋白 3.7 mg/L。头颅磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)检查无异常;脑脊液常规、病毒相关检查及脑脊液培养未见异常,初步考虑“血管性头痛”。2012-06-10 因全血细胞减少转入血液科,骨髓穿刺显示“缺铁性贫血”。自身抗体、风湿三项检查无异常,免疫球蛋白检查无明显异常。入院以来,精神、食欲、睡眠欠佳,大、小便无明显异常,体质量减轻。2012-06-11 患者发热时抽血进行血培养,2012-06-14 报告阳性,取出阳性血培养瓶进行转种,涂片直接显微镜检查为革兰阴性短小杆菌,24 h 后平叛上无明显菌落生长,将原始区进行盲涂,可见革兰阴性短小杆菌,着色较浅;48 h 后见针尖样菌落生长,遂继续转种 3 个血平板进行培养,同时涂片直接显微镜检查,结果同前。2012-06-18 细菌经鉴定为羊布鲁杆菌,生化反应提示氧化酶、触酶、硝酸盐、尿素阳性,硫化氢、精氨酸阴性,分解葡萄糖,不分解半乳糖和阿拉伯糖。由于患者家养山羊,高度怀疑为羊布鲁杆菌感染。采集患者血清行布鲁菌病试管凝集试验,提示布鲁杆菌抗体 1:160 阳性(非疫区血清抗体效价 1:80,疫区效价 1:160 为有诊断价值)^[2-4];Coomb's 试验阳性,临床最后诊断:“布鲁杆菌菌血症”,采用 WHO 推荐治疗:利福平 600 mg/d、多西环素 200 mg/d 口服治疗,同时加服保肝药。2 个月后随访,患者已

基本恢复。2012-10-09 入本院复查,未发现明显异常。

2 讨 论

布鲁杆菌是一种人畜共患病的病原菌,容易感染猪、羊、牛等家畜,人类与病畜接触或食用病畜肉、奶及奶制品而被感染。布鲁杆菌为胞内寄生菌,能引起人和多种动物的急、慢性感染,临床表现为反复发热(波浪热型)、全身乏力,关节痛,症状可转为慢性,侵袭骨骼、中枢、呼吸、消化、循环系统与皮肤。从患者血液或骨髓中分离获得病原菌对疾病的诊断具有重要意义。然而,布鲁杆菌生长缓慢,宜适当延长培养时间,防止漏检,阳性结果需进行血清鉴定及分型试验。由于布鲁杆菌有极强致病力,常导致实验室获得性感染,被认为是潜在的生物恐怖病原菌。因此,相关实验室应提高生物安全防护级别,所有标本应在生物安全 2 级及以上水平实验室中处理,并在生物安全柜内进行。布鲁杆菌病的抗菌治疗原则为早期、联合、足量、多疗程。一旦确诊,应立即给予治疗。为减少复发和防止耐药菌株的产生,一般联合 2 种抗菌药物治疗。由于布鲁杆菌为细胞内致病菌,应采用细胞穿透力强的药物。抗菌治疗可采用下列组合:利福平+强力霉素、利福平+四环素、利福平+链霉素,利福平(600~900 mg/d)+多西环素(200 mg/d)疗程 6 周为 WHO 推荐治疗方案^[2]。治疗期间应监测患者肝、肾功能。预防接种和病畜管理是控制本病的主要措施。需要做到管理传染源,控制和消灭家畜布鲁杆菌病,切断传播途径,保护易感人畜^[5]。

参考文献

- [1] 张晓峰. 布鲁菌病[M]. //张玲霞,周先志. 现代传染病学. 北京:人民军医出版社,2010:769-772.
- [2] 张秀珍,朱德妹. 临床微生物检验问与答[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:210-213.
- [3] 常新剑,张萍. 布鲁氏菌玻片凝集试验的进一步探讨[J]. 中国地方病防治杂志,1994,9(6):373-374.
- [4] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:846-847.
- [5] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 12 版. 北京:人民卫生出版社,2005:487-490.

(收稿日期:2013-05-15)