

呼吸道合胞病毒在类淋巴传代细胞内繁殖的形态学研究

钱澄怀 韩云亮 傅娟芳

(上海市卫生防疫站)

唐佩珠

(上海市第一医学院电子显微镜室)

将从上海市婴幼儿下呼吸道疾病患者中分离到的呼吸道合胞病毒(RSV),接种在国内“建株”的类淋巴传代细胞(SL)上,证实该株细胞对RSV敏感,病毒在细胞内繁殖可迅速形成广泛典型的融合细胞病变,特征明显,易于观察。但对RSV在SL细胞内繁殖所致的细胞病变情况还不了解,亦未见国内外有所报道。为此我们将RSV接种到SL细胞中,作电子显微镜及光学显微镜的形态学观察。

材料和方法

一、材料

1. 病毒株: 1977年冬—1978年春,从上海市婴幼儿下呼吸道疾病患儿中分离到的RSV,编号为R14、R17、R55。

2. 细胞培养: SL细胞为上海生物制品研究所的“建株”,本实验室传代。

3. 电子显微镜: 型号: 日立HU-11A, 电压: 50KV。

二、方法

1. RSV接种于生长第四天的SL细胞内,每隔8小时收取细胞,分别制作电子显微镜及光学显微镜标本观察。用正常细胞作对照。

2. 电子显微镜标本制作^[1]: 定时收取的细胞培养物用2.5%戊二醛及1%锇酸作双重固定。用微量培养细胞作环氧树脂618包埋,用LKB-I型切片机作超薄切片。并用醋酸双氧铀和枸橼酸铅双重染色。

3. 光学显微镜标本制作^[2]: 定时收取的细胞用甲醇固定,苏木紫—伊红染色。

结果

一、光学显微镜观察

1. 苏木紫—伊红染色标本: 细胞在接种病毒第二天开始出现融合细胞。随时间的增加,融合细胞逐渐扩展至整个细胞面,融合细胞浆为淡红色,蓝色的细胞核围绕在四周,呈花环状,核的数目不等,多者可达50个以上。胞浆中核附近有大小不一、形状多样的鲜红色包涵体,包涵体周围有空白光晕,融合细胞的大小由核的多少决定,形态不规则。病毒接种细胞后第4、5天,几乎整个细胞面都是大融合细胞(见封三图1、2)。

2. 未染色的活细胞标本: 融合细胞呈光亮的水珠状,立体感较强。这是由于细胞核环绕在融合细胞周围,使细胞边缘光线较暗,其中部因无特殊结构而较光亮。由于病变细胞光亮、凸起,所以易于观察,易和正常细胞区别。

二、电子显微镜观察

病变细胞与正常SL细胞比较,病变细胞中可见到细微结构有规律性的改变,这种改变可归纳为以下几点:

1. 单个SL细胞经RSV繁殖形成融合体,一个融合细胞中含有数目不等的细胞核(见封三图3)。

2. 融合细胞浆内核近旁有包涵体样团块,按形态分为两种类型: 一种是结构疏松; 另一种是电子密度较大的团块,边缘界限分明,与胞浆结构明显不同(见封三图4、5)。

3. SL细胞在接种RSV8小时后,细胞浆中近核旁出现类似副结晶包涵体样的团块,内

有排列整齐、边缘较模糊的颗粒，随着细胞接种病毒时间的延长，团块逐渐增多，随着病毒大量出现，团块逐渐减少（见封三图6）。

4. 在扩大的内质池网中有成熟程度不同的病毒颗粒，也有空心衣壳，还有病毒“芽生”现象等（见封三图7）。

5. 细胞表面及近旁，或细胞间隙中，有成熟的病毒丝状体（见封三图8）和圆形病毒颗粒（见封三图9），二者均有电子密度较深的核心，外包被衣壳及囊膜。丝状体的丝状核心呈螺旋状，外壳为管状，表面有放射形微细小棘，病毒丝状体宽60毫微米，长360毫微米。圆形病毒颗粒直径约60—80毫微米。

6. 胞浆中的内质池网扩大，有空泡和液泡，胞浆中的细胞器有程度不同变性。

讨 论

RSV对低温敏感，离体后易灭活，易失去对细胞的感染能力，对细胞的选择性亦较强。一般使用Hep-2细胞及HeLa细胞Bristol株培养病毒，未见到用类淋巴细胞培养分离病毒的报告。我们试用了国内“建株”的细胞培养分离RSV，发现很敏感，并在病毒分离中对其它呼吸道病毒也有不同程度的敏感性。国外报道^[3]，病毒感染细胞10小时后可检出病毒，细胞浆内亦可检测出病毒特异抗原。试验中我们观察到RSV接种SL细胞后8小时，核近旁细胞浆中开始出现类似副结晶包涵体样的团块^[4]，由电子密度不均匀的圆形颗粒组成，大部分颗粒中心电子密度较大，周围电子密度不均匀，局部较

小（见封三图6），颗粒直径50毫微米左右，比成熟病毒颗粒略小，推测可能是未成熟的病毒颗粒集聚一团。

RSV在SL细胞中形成的胞浆内包涵体，与Armstrong等^[5]报道的HeLa细胞的包涵体形状相同，亦有两种类型：一种为松散的无定形团块（见封三图4）；另一种是致密团块，无明显的膜，在细胞核旁犹如副核（见封三图5）。前者可能是后者的前体。电子显微镜标本和光学显微镜标本的包涵体出现时间相同，凡有病毒繁殖的单个细胞或2、3个细胞形成的小融合细胞都可能有典型的包涵体。

在细胞表面及细胞间隙中，有大量成熟的圆形病毒颗粒或病毒丝状体。在扩大的胞浆内质池网中有成熟程度不同的病毒。在细胞膜及内质池网膜上都有病毒“芽生”成熟现象。病毒的形态和“芽生”成熟方式和副粘液病毒的特征相似^[6]。

感染RSV的SL细胞的核未见明显变化，这一点和一些学者的研究结果相同^[3]。

参 考 文 献

- [1] 上海第一医学院病理解剖教研组：病理检验技术，上海科学技术出版社，404页，1978年。
- [2] 上海市卫生防疫站：卫生防疫检验（病毒检验），上海人民出版社，161页，1978年。
- [3] Knight, V.: *Viral and Mycoplasmal Infections of the Respiratory Tract*, London, 1973, p. 133.
- [4] 李怀恩等：微生物学报，15(4): 357, 1975。
- [5] Armstrong, J. A. et al.: *Nature*, 196: 1176-1181, 1962.
- [6] Norrby, E. et al.: *Jour. Virol.* 6: 240, 1970.