

一株快速发酵乳糖伤寒杆菌的分离与鉴定

傅继华¹⁾ 孟梅荣²⁾ 关冰¹⁾
翟文济¹⁾ 李海平¹⁾ 刘世君²⁾

(¹) 山东省卫生防疫站 济南 250014 (²) 滨州地区卫生防疫站 256618)

摘要 由一发热待查病人血液分离得到一株快速发酵乳糖的肠杆菌, 经形态、肠杆菌科噬菌体裂解、血清学和生化系统鉴定, 为一株发酵乳糖的伤寒杆菌 (*Salmonella typhi*)。该菌株豚鼠角膜侵袭力实验阴性, 不产生肠毒素, 也符合伤寒杆菌的一般生物学特性。

关键词 分离, 伤寒杆菌, 发酵乳糖, 生物学特性, 致病性

伤寒是一种严重危害人体健康的肠道传染病, 由于近年来伤寒病人的临床症状不典型, 常常被误诊而延误诊治。本文所报道的由快速发酵乳糖伤寒杆菌引起的伤寒病人, 也实属例外。该菌株由一发热待查的病人血液中分离出, 经形态、肠杆菌科噬菌体裂解、生化和血清学系统鉴定, 除快速发酵乳糖一项外, 硫化氢、木糖和阿拉伯糖则阴性, 其余各项结果均与伤寒杆菌一致。具体结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 菌株来源及分离方法

病人赵××, 女, 40岁, 因发热10余天而住院, 经红霉素、灭滴灵等药物治疗, 病情不见好转, 于其住院的第5天采静脉血分别作细菌培养和肥达氏试验, 并取2ml血加入普通肉汤, 37℃培养48h, 接种SS平板37℃24h, 出现均匀的红色圆形、凸起光滑湿润的菌落, 继而作进一步鉴定。

1.2 血清

57种/套沙门氏菌属因子血清由卫生部兰州生物制品所生产(批号为92001)。

1.3 生化结果判定及培养基的配制

按何晓青主编《卫生防疫细菌检验》有关方法进行^[1]。

1.4 肠杆菌科分属诊断噬菌体(7种/套)

由珠海东大生物工程有限公司生产, 使用方法按生产单位提供的说明进行。

1.5 药敏试验

采用琼脂扩散(K-B)法, 操作及结果判断按文献[2]进行。实验用药敏纸片, 由上海市医化所生产, 有效期内使用。

1.6 豚鼠角膜侵袭力试验

方法及结果判定按文献[3]进行。健康豚鼠由本站动物室提供。

1.7 兔肠襻结扎实验

方法及结果判定按文献[4]进行。

1.8 肥达氏反应

试管法, 操作及结果判定按文献[5]进行。

2 实验结果

2.1 形态与培养特性

受试菌株为革兰氏染色阴性杆菌、带有鞭毛、能运动; 在普通营养琼脂平板上37℃培养24h, 菌落直径为1~2mm, 光滑、湿润、圆形、隆起、无色半透明; 在SS平板37℃培养24h, 出现大小、形态与在营养琼脂相似的菌落, 红色、光滑、湿润、不透明, 类似大肠杆菌菌落; 在伊红美蓝平板37℃培养24h, 菌落呈圆形凸起、边缘整齐, 直径1~2mm, 具有黑色金属光泽; 在麦

康克和DHL琼脂平板37℃培养24h，均呈圆形隆起的红色菌落；在TCBC琼脂平板37℃培养24h，无菌落生长。

2.2 生化特性

将受试菌接种在克氏双糖管37℃培养24h结果为：乳糖、葡萄糖均迅速发酵，产酸、不产气，硫化氢阴性，动力阳性；系统生化结果为：葡萄糖、乳糖、麦芽糖、甘露醇、甘露糖、甲基红、精氨酸、赖氨酸、硝酸盐还原、蕈糖、果糖均阳性；蔗糖、侧金盏花醇、卫茅醇、阿拉伯糖、木糖、鼠李糖、水杨素、肌醇、棉子糖、纤维二糖、明胶液化、靛基质、V-P、枸橼酸盐、KCN、尿素、鸟氨酸、苯丙氨酸均阴性。

2.3 血清凝集情况

从营养琼脂平板上，取少量菌落作玻片凝集，结果为：A-F群多价±、O₉±、Vi#（迅速凝集）、HC1#。从营养琼脂平板上刮取适量菌落悬于含有3ml生理盐水的华氏管中，放入盛有开水的烧杯内煮沸30min，2500r/min离心5min，用沉淀菌再作玻片凝集，结果为：A-F#、O₉#、Vi+、HCl++。

2.4 噬菌体裂解情况

O-I裂解，C、Sh、E、CE、E-4、Ent均不裂解。

2.5 药物敏感性测定

经测定菌株对新霉素（NEO）、庆大霉素（GEN）、青霉素（P-G）、氧哌嗪青霉素（PIP）、氯霉素（CMP）、头孢唑啉（CFI）、先锋霉素（CTN）、卡那霉素（KAN）、羧苄青霉素（CAR）、苯唑青霉素（P₁₂），和氨基青霉素（AMP）均敏感；对新霉素（NEO）、链霉素（STR）、万古霉素（VAN）、磺胺药+TMP（COS）、红霉素（ERY）、妥布霉素（TOB）、磺胺药（SU）和丁胺卡那（AKN）均产生耐药。

2.6 豚鼠角膜结膜侵袭力试验

将受试菌株接种于健康豚鼠眼角、结膜后，连续观察3d豚鼠眼角结膜炎症反应情况，结果未出现明显炎症反应。表明该菌株侵袭力阴性。

2.7 免肠襻结扎试验

按常规方法将受试菌液注射于结扎好的免

肠腔内，16h后解剖观察，受试菌所在的肠段内有很少量的积液，与阴性对照相同，阳性对照则有大量积液。表明该菌株不产生肠毒素。

2.8 肥达氏试验

用病人血清作肥达氏试验，结果显示O凝集价为1:80，H凝集价为1:320。鉴于患者近年未接种过伤寒疫苗也没有患伤寒病史，经氨基青霉素治疗3d，体温转为正常，强化治疗后痊愈出院，可诊断为一例由快速发酵乳糖的伤寒杆菌引起的伤寒病人。

3 讨论

经形态、肠杆菌科噬菌体裂解、系统生化和血清学等系统鉴定，本文所报道的是一株快速发酵乳糖且硫化氢阴性的伤寒杆菌。该菌株所具有的生物学特性和致病性与普通伤寒杆菌相同。有关发酵乳糖和硫化氢木糖和阿拉伯糖阴性的伤寒杆菌，经作者查阅有关文献，目前国内文献还未见报道。该菌株的发现对今后的伤寒防治有着指导性意义。同时建议对伤寒杆菌的定义要进一步完善，在原定义的基础上加“有个别伤寒杆菌能发酵乳糖”。这样才能避免由于菌株发酵乳糖而被排除伤寒的现象。正如本文所报道的病例。所分离到的菌株，除发酵乳糖外，硫化氢、木糖和阿拉伯糖3项生化与绝大多数伤寒沙门氏菌的结果相反。如按常规检验判断方法可在分离检出菌的第一步，因快速发酵乳糖而被排除伤寒，延误诊治还有可能造成疫情扩散漫延。

参 考 文 献

- [1] 何晓青主编. 卫生防疫细菌检验. 南昌: 新华出版社, 1989.
- [2] 傅继华, 翟文济, 段玉琴等. 中国卫生检验杂志, 1995, 3: 157.
- [3] 傅继华, 胡建华, 李云圃等. 中华流行病学杂志, 1990, 10(S. 6): 6.
- [4] 傅继华, 李云圃, 王茂泽等. 中华流行病学杂志, 1988, 19(S.3): 308.
- [5] 中华人民共和国卫生部卫生防疫司编. 伤寒·副伤寒防治手册. 北京: 华夏出版社, 1990.