亨德拉病毒概况

龙贵伟¹, 宋桂强¹, 聂福平¹, 廖金¹, 于福先¹, 邱薇², 李作生², 范泉水² (1. 云南农业大学动科院, 昆明 650201; 2. 成都军区疾控中心, 昆明 650032)

中图分类号: S852, 65+9, 2

文献标识码:B

文章编号: 1671-7236(2007) 04-0096-02

亨德拉病毒(hendra virus, HeV)是一种新的人 畜共患病毒性疾病病毒, 干 1994 年~1995 年在澳 大利亚昆士兰州布里斯班郊区的亨德拉首次被发 现。引起严重的呼吸道疾病并导致了14 匹马和1人 死亡。后来用该病的发病地名命名为亨德拉病 (henda disease).

1 病原

HeV 为单股 RNA,每个基因组长度为15200~ 15900 bp. 病毒有囊膜, 呈球形或丝状, 直径 150~ 200 nm, 长度为 10000~10040 nm, 螺旋状对称。

对 HeV 的超显微结构研究结果表明, 病毒粒 子大小不均 $(38 \sim 600 \text{ nm})$,表面有 2 个长度不一的 双绒毛纤突(15 和 18 nm)。 Wang 等(1998) 对提纯 的 HeV 经聚丙烯酰胺凝胶电泳(PAGE) 分析发现 有8种蛋白。

此病毒有以下特点: ①其基因组较副粘病毒科 的各属大 15 %, 6 个转译单位中的每个 3' 末端非翻 译区均较长: 2P/v/c 基因有第 4 个开放读框架 (open reading frame), 位于 C 蛋白与 v 蛋白之间, 它能编码一小型基本蛋白, 为副粘病毒亚科各成员 所没有,这些与弹状病毒科、丝状病毒科(filoviridae) 中某些成员有一定的差异。HeV 的 N 基因序 列于 1998 年测出并获知其 P/v/c 基因的 3' 末端非 翻译区的长度为副粘病毒亚科中其他病毒长度的 10 倍。HeV N 基因导出的氨基酸序列, 从 同源性 而言. 与麻疹病毒属相近, 但比起麻疹病毒属中各成 员间的 N 基因同源性相近程度而言,则不能比拟。 HeV 和麻疹病毒的氨基酸同源性从 17%~21%(P 蛋白) 到 40%~42%(M 蛋白), 与其他的副粘病毒 相比分别为6%~10%和8%。HeV 的体外培养非 常容易, 它能适应干许多哺乳动物的原代细胞和传 代细胞系, 其中以 vero 细胞培养最广。它也能在禽

类、两栖类、爬虫类和鱼类的细胞培养中适应生长。 在细胞培养中, 它能产生明显的 CPE, 特征为合胞 体形成。盖玻片细胞培养染色后镜检, 可以发现在 感染细胞的核和胞浆中存在包涵体。 HeV 也能适 应于鸡胚,导致鸡胚死亡。

2 流行病学

有 157 人曾与第一次流行的病马和 2 位病人有 过接触。对这些人抽血检查,均没有该病毒感染的 血清学证据。与死亡病人住在同一个加护病房的2 个病人,病毒抗体检验也呈阴性。在那个马房抓到 的2只大老鼠病毒抗体检验也是阴性反应。HeV 可在马与人之间造成感染,其传播方式还不十分清 楚。第1次流行中,159人可能接触到感染源,只有 2人被感染,意味着此株病毒对人类的感染性不高。 第2次流行出现在位于 Brisbane 北部 1000 km 的 海岸小镇-Machy。 2 匹马和 1 名农民死亡, 后者死 于脑膜脑炎。2个地区的发病并无关联。

到目前为止, 马是唯一能被自然感染的家畜。 此病发现后, 澳大利亚动物卫生实验室在昆士兰全 省作了广泛而深入的调查,包括分布地区东西南北 中、马的用途(赛马和非赛马)、饲养方式(厩舍和放 牧)、马的年龄(幼驹到成年)、马的性别等共计采集 2755 份血清样品, 在细胞培养中作血清中和试验 (SNT)。另外,又采集其他动物的血样,包括袋鼠、 猫、犬、骡、猪、山羊、大鼠、小鼠、鸡、火鸡、鹅、蟾蜍和 果蝠(fruit bat, 也称 flying fox) 等 13 种野生哺乳动 物的血清样品共 450 份, 也用 SNT 检测这些动物中 的 HeV 抗体, 结果除了马匹接触的果蝠外, 均为血 清抗体阴性。果蝠的阳性率为 25%。说明上述 2 次流行与巨翼手类(megachiroptera)动物的果蝠 (亦称飞狐) 有关, 有 4 种果蝠有 HeV 抗体, 并从其 体内分离得到 HeV, 分离出的病毒与早期从马、人 分离出的病毒是一致的, 所以它们是保毒者也是传 染源, 因此怀疑它是天然宿主。

试验感染可以认为,本病的接触传播可能性不

作者简介: 龙贵伟(1980-), 男, 云南人, 硕士, 研究方向: 传

(C)1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved 能分离到 HeV: 而

收稿日期: 2006-10-10

尿中的滴度很高,认为尿是感染动物排毒的主要途径,摄食被尿污染的饲料可能是重要的传播方式。 其它可能的传播方式有流产的胎儿或生殖道排泄物。

将分得的病毒皮下注射、气管注射或口服给马、猫,均可引起致死性肺炎。皮下注射此病毒到天竺鼠引起全身性疾病致死,皮下注射本病毒到黑果蝠(pteropus alecto),引起亚临床感染而产生抗体。感染的动物,无论有症状或无症状,在血管内皮细胞均出现合胞体。

豚鼠也易被感染。马最易感染, 猫次之, 豚鼠 第三。

人的发病与死亡都与病马有密切接触的历史, 人感染后出现的症状与马感染后有很大的差别,前 者表现为脑炎而后者表现为肺炎。

3 传播机制

把病马脾和肺研磨物接种到 2 匹健康的马身上,用 vero 细胞培养出来的该病毒传入另 2 匹健康的马。接种方式是静脉注射和飞沫吸入各 1 匹。这 4 匹马均产生发烧和下呼吸道感染。后来 2 匹死亡,另 2 匹被扑杀。这 4 匹马的肺、肝、肾和淋巴结组织均可找到一样的病毒。

Hoopr 等报道细胞培养衍生的 HeV 对马也有毒力。Williamson 等将 3 匹健康马放在毗邻试验感染马的地方进行饲养观察, 结果这 3 匹马没有表现出被感染的迹象。从一些感染马的口腔和尿液中能分离到病毒, 但在直肠或鼻拭子中却分离不到病毒。

Willimson等报道用 HeV 接种蝙蝠后出现无症状的血清学转化,在粪便或尿液中没有排毒的迹象,也不能导致蝙蝠或马的接触传播。但后来的研究结果表明, HeV 在果蝠中能垂直传播。

豚鼠对 HeV 也易感,接种 HeV 后7d 发生致死性疾病。试验用鼠、野鼠、兔、狗和鸡接种 HeV 后不产生有临床症状的疾病,只有兔子出现血清学转化,但这种情况能不能诱导病毒复制还不清楚。

尘雾似乎不能引起该病的传播, 所以严格的卫生消毒可阻止该病的发生。虽然马与马之间的传播在试验感染中没有被确定, 但在亨德拉地区的自然暴发期间, 在 20 匹被感染马中间似乎有相互传播的迹象。到目前还未发现人与人之间发生传播。

4 临床症状和病理变化

脉鼠:试验接种后,7~12 d 出现呼吸困难,发病后24 h 内死亡。剖检发现尸体发绀,胃肠道充血水肿。组织学检查发现。许多器官如肺、肾。淋巴结、

胆、胃肠道、骨骼肌和血管有病变, 内皮细胞有合胞 体形成但肺水肿不严重。

马: HeV 自然感染的潜伏期为 7~14 d。用细胞培养适应毒经皮下注射或鼻腔试验感染健康马,接种后第 5 d 就出现临床症状。有些感染马因病毒损伤血管,自鼻腔和口腔流出血性分泌物。病毒损伤肺和脑部,可出现犬瘟热和麻疹样症状。剖检发现肺极度充血、水肿。肺前叶淋巴管高度扩张。病理学检查可见,间质性肺炎,肺充满大量液体。用酶标抗体检测,发现脑浆内 HeV 抗原阳性。从感染马的肺、肾、脾、尿和唾液中分离到病毒,但不能从脑、肩前淋巴结、血液、粪便和鼻腔中分离出病毒。病毒滴度在肾中最高。

人: 表现严重的流感样症状; 发病初期有显著的呼吸道症状, 伴有发热和肌痛; 有的出现神经症状, 常表现中度脑膜脑炎。

5 诊断

根据亨德拉病毒病的特征性临床症状及病理变化可初步确诊。

- 5.1 鉴别诊断 由于新近发现了尼帕病毒(nipah virus)、梅南高病毒(menangle virus),它们都属于副粘病毒,基因序列有相似之处,只有采用基因和基因序列分析才能加以区别。但它们的易感动物有差异。另外该病与其他一些疾病如中毒、急性细菌感染、炭疽、巴氏杆菌病、军团菌病、非洲马瘟、马病毒性动脉炎、流行性感冒等出现一些类似的临床特征,易造成误诊,所以确诊必须通过病原学检查和血清学方法来进行。
- 5.2 病原学检查 用于 HeV 分离的细胞较多,如 vero 细胞、MDCK、LLC-MK 2、BHK、RK1 3 和 MRC 5。病毒在上述细胞培养物中增殖后引起细胞病变效应,形成典型的合胞体。在电子显微镜下可观察到典型的病毒粒子结构特征,特别是具有双绒毛样纤突。目前,用于本病抗原检测方法的主要有间接免疫过氧化酶、免疫荧光试验、RT-PCR 等,它们既可检测福尔马林固定组织中的病毒抗原,又可用于新鲜组织或细胞培养物中 HeV的检测。
- 5.3 血清学方法 目前常用于亨德拉病诊断的血清学方法有间接免疫荧光、免疫印迹、ELISA 和血清中和试验。在这些诊断方法中, ELISA 和血清中和试验比较可靠。

6 防治

本病毒对理化因素抵抗力不强, 离开动物体后,

猪链球菌 2 型感染动物模型研究进展

王姝优,华修国,朱建国,崔立,杨志彪

(上海交通大学农业与生物学院,上海 201101)

摘要: 猪链球菌 2 型(SS2)是以败血症、脑膜炎、关节炎为主要特征的人兽共患病。该病不但对养猪业造成严重经济损失,也会给公共卫生和食品安全带来威胁,但由于其毒力因子和感染机制还不十分清楚,尚不能有效控制。不同动物模型的建立为研究病原的体内动态分布、感染机制、毒力因子及免疫应答等提供了依据。作者就国内外对 SS2 的造模方法及结果进行了介绍,并将不同动物模型的优缺点进行了比较,旨在掌握 SS2 动物模型研究的动态,为建立更有效的动物模型奠定基础。

关键词: 猪; 链球菌 2型; 动物模型

中图分类号: S858. 28

文献标识码: A

文章编号: 1671-7236(2007)04-0098-03

猪链球菌 2 型又称荚膜 2 型猪链球菌(streptococcus suis type 2, SS2),属于革兰氏分类法的 R 群,通常以引起断奶仔猪关节炎、脑膜炎、败血症及支气管炎为特征。现已在英、美、法、加、丹等多个国家发生和流行。研究已证实健康猪的扁桃体中带菌率可高达 76%。同时,有关 SS2 引起人类感染,导致严重疾患,甚至死亡的报道也屡见不鲜。因此,SS2 引起的疫病不但给养猪业造成严重经济损失,也给公共卫生和食品安全带来了威胁,已成为受全球关注的人兽共患病(Stacts 等, 1997)。

迄今为止, 对 SS2 毒力因子的研究尚不够深入, 而且 SS2 在体内的致病机理和动态分布也不十分清楚, 影响了该病的防控。因此, 建立合适的动物

收稿日期: 2006-10-23

作者简介: 王姝优(1981-), 女, 黑龙江人, 硕士生, 研究方向: 猪链球菌 2 型感染小型猪动物模型的研究。

通讯作者:华修国。

基金项目: 上海科委基础重点项目: 2 型猪链球菌病原体及预警系统的研究(05JC14018)。

模型,了解该菌的致病机理就显得尤为重要。动物模型在细菌病原学研究方面起着重要的作用,Gottschalk等(2000)认为需要使用国际公认的动物模型、菌株等以判断各个研究的结果。动物模型不仅可作为判断菌株毒力的标准,也可用于研究致病机理。因此,根据研究目的不同,有必要建立不同的试验动物模型。作者就国内外对SS2的建模方法及结果进行了简要介绍,旨在掌握动物模型研究的动态。为建立更有效的动物模型奠定基础。

1 小鼠模型

研究初期,人们对 SS2 小鼠模型进行了一系列研究。Williams 等(1988)发现从病猪分离的 SS2能引起小鼠发病,且幼年鼠比成年鼠敏感,感染后可持续42 d从小鼠体内分离到细菌。Kataoka等(1991)检测了5组近交小鼠对 SS2 的敏感性,研究结果表明 C57BL/6、ICR 及 ddY 小鼠与 BA LB/C及 SS 小鼠相比,对 SS2 敏感性较低。

对菌株致病力进行研究时, 人们发现虽有个别试验显示同一菌株对猪和小鼠的致病性相同, 但多

不久即死亡。一般消毒药和高温容易将其灭活。 Zhongyu等报道人和家畜使用疫苗防护时,感染时 虽然能检测到抗体应答,但不确定 hM Abs (human monoclonal antibodies) 有抗病毒效果。目前对本病 防制尚无很好的方法及有效的疫苗使用,故只能是 采取严格的预防措施,加强进出口马的检疫。

参 考 文 献

1 Crameri G, L F Wang, C Morrissy, et al. A rapid immune plaque assay for the detection of Hendra and Nipah viruses and anti-virus antibodies. J Virol Methods, 2002, 99:41~51.

- 2 Murray K, P Selleck, P Hooper, et al. A morbillivirus that caused fatal disease in horses and humans. Science, 1995, 268: 94~97.
- 3 Osullivan J D, Allworth A M, Paterson D L, et al. Fatal encephalitis due to a novel paramy xovirus transmitted from horses[J]. Lancet, 1997, 349; $93 \sim 95$.
- 4 Rogers R J, Douglas I C, Baldock F C, et al. Investigation of a second focus of equine morbillivirus infection in coastal Queensland. Aust Vet J, 1996, 74; 243~244.
- 5 Zhongyu Z, Antony S D, Katharine N B. Potent Neutralization of Hendra and Nipah Viruses by Human Monoclonal Antibodies. J Virol, 2006, 80(2): 891~899.