

讨 论

以往国内外学者对华支睾吸虫病免疫诊断的研究,主要集中于抗体的检测方面。吴中兴等^[4]应用快速斑点免疫金染色法,使本病抗体的阳性率提高到 100%。但由于不易获得纯化的抗原,该试验难以在现场广泛推行,且与肺吸虫病有较高的交叉反应(4/10)。同时检测抗体很难区别现症患者和既往感染的病例,也无助于药物疗效的考核。陈雅棠^[5]首先采用双抗体夹心 ELISA 法检测华支睾吸虫病人血清中的循环抗原,取得了满意的结果。此法在估计病人的感染程度、药物疗效考核以及区别现症患者与既往感染等,都显示出其优越性和潜力。惟其所采用的抗体为多克隆抗体,其特异性和亲和力均不一致,95 例健康人中 4 例呈假阳性,另 25 例肺吸虫病人中 2 例(8%)呈阳性反应。我们制备的抗华支睾吸虫成虫抗原的单抗 F₁A₃,不但亲和力强,而且具有较高的特异性,与肺吸虫、血吸虫、旋毛虫、猪蛔虫和猪囊虫抗原均无交叉反应。因此单抗建立的 Dot-ELISA 法对华支睾吸虫病人血清中循环抗原的最小检出量为 12.5 μg/ml。61 例粪检虫卵阳性的华支睾吸

虫病人中,51 例(83%)血清循环抗原为阳性。惜未作虫卵计数,故不能肯定循环抗原阴性者是否仅为轻度感染。肺吸虫、血吸虫、猪囊虫病人与非寄生虫感染的儿童及健康人均均为阴性。

本法操作简便,不需特殊仪器设备,并可目测结果,所需待检的血清量极少(仅 2 μl),同时具有能减轻粪检工作量,提高疾病诊断率的优点,适合于在基层及现场推广应用。

参 考 文 献

1. 黄松如,等. 建立分泌抗卫氏吸虫成虫抗原单克隆抗体的杂交瘤细胞系的初步报道. 中华医学杂志, 1985, 65: 41.
 2. 黄松如,等. 建立分泌抗恙虫立克次体的单克隆抗体的杂交瘤细胞株. 中华流行病学杂志, 1989, 10(特刊 3 号): 50.
 3. 余三贺,等主编,临床免疫技术. 上海科学出版社, 1982, 206.
 4. 吴中兴,等. 斑点免疫金银色法诊断华支睾吸虫病的研究. 徐州医学院学报, 1990, 10: 37.
 5. 陈雅棠,等. ELISA(双夹心法)检测华支睾吸虫患者血清循环抗原. 中华传染病杂志, 1984, 2(2): 88.
- (1992 年 5 月 21 日收稿 1992 年 11 月 7 日修复)

单纯肺移植:术后细胞巨病毒感染

Calhoon JH, et al. [J Thorac Cardiovasc Surg 1992;103:21]

作者自 1988 年 3 月 17 日~1990 年 11 月 1 日行 31 例单纯肺移植。术后感染,特别是细胞巨病毒性感染是术后感染率与死亡率的主因。31 例中 18 例术前曾服用 Prednisone。术前每例病人口服 cyclosporine 5mg/kg, agathioprine 2mg/kg。每例病人术后给予 3 天 methylprednisolone, 后改用每日 Prednisone 1.0mg/kg, 口服 cyclosporine 与 agathioprine。10 例病人附加 OKT3 溶细胞治疗, 12 例应用抗淋巴细胞球蛋白。9 例未行溶细胞治疗。结果术后发生感染

20 例, 其中 13 例为细胞巨病毒。术前应用 Prednisone 与术后感染、细胞巨病毒或死亡均无关。22 例应用溶细胞治疗者 17 例发生术后感染, 而未用溶细胞治疗的 9 例中 3 例发生感染; 至于细胞巨病毒感染 22 例中有 13 例, 9 例中则无 1 例。所以, 术前应用 Prednisone 并非是单纯肺移植的禁忌证。应用 OKT₃ 或抗淋巴细胞球蛋白的溶细胞治疗增加了术后细胞巨病毒感染, 因此单纯肺移植手术不应当应用。

(崔若恒)