

第一届全国内科学会议论文摘要

《传染病与寄生虫病》分册

中 华 医 学 会

1 9 8 0

前 言

中华医学会第一届全国内科学术会议传染病与寄生虫病组共收到论文319篇，其中传染病方面的有238篇，寄生虫病方面的81篇。经到会筹委及审稿同志的认真审查与讨论，本着重点强调论文质量、兼顾各地区各单位的代表性之原则，选出48篇在专业组上报告交流并整理成1000字摘要，同时选出98篇整理成500字摘要编印成册，以利广大传染病与寄生虫病专业同道们共同学习交流。鉴于会议时间及汇编文字所限，余173篇仅列题纳入本文汇编。由于我们的水平有限，在编审工作中还有许多不足之处，敬希各单位及作者批评指正并予谅解。

中华医学会第一届全国内科
学术会议筹委会传染病与寄
生虫病组

1980年8月

目 录

1. 酶联免疫吸附试验成套试剂在检测抗血吸虫病抗体中的应用
.....上海市医学化验所等 陶义训等(1)
2. 晚期血吸虫病的血细胞动力学变化.....武汉医学院附属一院 蔡伟民等(1)
3. 吡喹酮的临床研究.....上海第一医学院附属华山医院 徐肇明等(2)
4. 吡喹酮对慢性血吸虫病和有夹杂症的血吸虫病及晚期血吸虫病的疗效考核
.....上海第二医学院血吸虫病第二研究室等 杨宜等(3)
5. 吡喹酮治疗晚期或伴夹杂症的日本血吸虫病的临床观察
.....中国医学科学院寄生虫病研究所等 符遂等(4)
6. 硝硫氰胺对肝脏损害的研究.....重庆医学院第一附属医院(5)
7. 试用体外微量法测定海南岛恶性疟原虫对氯喹敏感性的初步报告
.....中国医学科学院寄生虫病研究所 任道性等(5)
8. 磷酸羟基哌喹对抗氯喹恶性疟治疗效果的观察.....第二军医大学 李裕棠等(6)
9. 青蒿素衍化物“224”与“242”治疗恶性疟的临床研究
.....昆明医学院 王同寅等(7)
10. 应用酶联免疫吸附试验(ELISA)诊断肺吸虫病的观察
.....北京热带医学研究所 张月清等(7)
11. 酶联免疫吸附试验对肺吸虫病诊断的观察
.....中国医科大学三院等 薛启贞等(8)
12. 酶联免疫吸附试验诊断华枝睾吸虫病的观察
.....中国医科大学三院 薛启贞等(9)
13. 罗阿丝虫病37例临床报告.....浙江省嘉兴第一医院 周学章等(9)
14. 国产甲苯咪唑治疗17例包虫病的初步临床观察和中医治疗的试探
.....兰州医学院等 蒋次鹏等(10)
15. 哈尔滨市暴发流行人体旋毛虫病86例临床分析.....哈医大二院 李 季等(10)
19. 应用快速免疫电泳方法检验甲乙型肝炎病毒.....北京部队总医院(11)
17. 乙型病毒性肝炎三个抗原抗体系统的动态变化及其相互关系的探讨
.....解放军302医院 尤大栋等(11)
18. 乙型肝炎病毒核心抗体的检测及其临床意义
.....上海第二医学院等 王耆煌等(12)
19. 抗肝膜脂蛋白抗体对慢性肝炎肝硬化的意义.....北京部队总医院(13)
20. 病毒性肝炎循环免疫复合物检测及其意义

-上海第一医学院华山医院 吴 谦等 (14)
21. 用¹²⁵I标记C_{1g}结合沉淀法检测300例急慢性肝病病人血清免疫复合物结果的分析
.....长春白求恩医科大学第一临床学院 金学源等 (15)
22. 乙型肝炎循环免疫复合物的检测及其临床意义的探讨
.....南京医学院附属医院 黄湘虎等 (16)
23. 病毒性肝炎患者淋巴细胞对离体肝细胞的细胞毒研究
.....北京市第二传染病院 谢贤春等 (17)
24. 病毒性肝炎患者淋巴细胞亚群的研究 (一)
.....北京市第二传染病院 吉中和等 (17)
25. 病毒性肝炎肝组织的超微结构研究: I 轻型肝炎肝组织的电镜观察
.....中国医学科学院等 (18)
26. 病毒性肝炎肝组织的超微结构研究: II 重症肝炎肝组织的电镜观察
.....北京军医总医院等 (19)
27. 重症病毒性肝炎肝穿刺病理形态学研究
.....北京市第二传染病院等 范大炽等 (19)
28. 无症状乙型肝炎表面抗原携带者肝脏病理组织学、生化学、免疫学的研究
.....黑龙江省医院等 毛文山等 (20)
29. 重症病毒性肝炎的死亡原因探讨(228例死亡病例的临床和病理分析)
.....中山医学院第三附属医院 周庆均等 (21)
30. 金酸萍草药治疗病毒性肝炎动物实验和临床观察
.....武汉市第三医院等 (22)
31. 肝脏疾病血清游离氨基酸的测定及其临床意义(二)
.....上海第二医学院 杨 宜等 (23)
32. 乙型肝炎表面抗原亚型研究, 我国的分布特点及在流行病学上的应用
.....河南医学院等 谢长义等 (23)
33. 流行性出血热发病机理的研究.....上海第一医学院华山医院 王嘉瑞等 (23)
34. 流行性出血热微循环及免疫方面的研究与探讨.....浙江医科大学 于梦九等 (24)
35. 流行性出血热的血液酸碱气体分析初步观察(附38例150次结果报告)
.....徐州医学院附属医院等 徐娉华等 (25)
36. 1978年广东省登革热流行的病原学和血清学调查
.....中华医学会广东省分会登革热协作组 (26)
37. 1978年广东佛山地区登革热流行的调查报告
.....中华医学会广东省分会登革热协作组 (26)
38. 败血症630例的临床分析.....上海第一医学院 袁曼等 (27)
39. 伤寒的今昔本院五十年代与七十年代病例对比分析
.....湖南医学院附一院 (29)
40. 鼠伤寒沙门氏菌感染225例分析报告.....解放军第一医院 刘建斗等 (29)
41. 流行性乙型脑炎的特异性诊断.....北京市第二传染病院 欧阳宗仁等 (30)

42. 四种制剂治疗小白鼠乙脑模型疗效观察..... 解放军302医院 陈菊梅等 (30)
43. 102例钩端螺旋体脑动脉炎的临床诊断分析..... 淮滨县医院 周钦崇等 (32)
44. 钩端螺旋体脑动脉炎50例脑血管造影分析..... 淮滨县医院 冯振中等 (32)
45. 厌氧菌感染的临床和实验研究..... 上海第一医学院华山医院 郑德联等 (33)
46. 对磺胺嘧啶的重新评价..... 上海第一医学院抗菌素临床研究室 戴自英等 (34)
47. 人传染性水泡病..... 杭州市传染病院等 潘荫华等 (35)
48. 人脐带血白细胞干扰素的制备检定和临床应用..... 北京市第一传染病院等 (36)
49. 酶联免疫吸附试验(ELISA)诊断血吸虫病的初步研究
..... 中国科学院寄生虫病研究所 严自助等 (37)
50. 对流免疫电泳检测血吸虫病循环抗原及免疫复合物的初步观察
..... 中国医学科学院寄生虫病研究所 裘丽姝等 (38)
51. 改革虫卵抗原环卵沉淀试验的研究
..... 上海市血吸虫病防治研究所 汤淡云等 (38)
52. 硝硫氰胺对慢性血吸虫病患者细胞免疫机能的影响
..... 湖南医学院附一医院等 (39)
53. 血吸虫病的特异性淋转试验..... 上海第一医学院华山医院 奚慕时等 (39)
54. 晚期血吸虫病的免疫机能初步研究..... 杭州市第一医院 金国梁等 (40)
55. 反向间接血凝检测日本血吸虫病循环抗原的研究
..... 上海第二医学院寄生虫学教研室 (41)
56. 慢性早期血吸虫病患者口服硝硫氰胺后的肝血流图变化
..... 湖北医学院病理生理教研组等 (42)
57. 吡喹酮合并呋喃丙胺治疗日本血吸虫病的临床研究
..... 中国医学科学院寄生虫病研究所 符遂等 (42)
58. 吡喹酮治疗早、晚及伴有其他疾病的日本血吸虫病602例临床观察
..... 上海市血吸虫病防治研究所 符福园等 (43)
59. 对-硝基二苯胺-对-硫化氨基甲酸(0)苯酯(7720)抗血吸虫的实验室
和临床研究..... 重庆医学院第一附属医院等 (44)
60. 对-硝基二苯胺-对-硫化氨基甲酸(0)苯酯治疗家兔实验性血吸虫病的疗效观
察..... 重庆医学院传染病流行病学教研组 (45)
61. 国产吡喹酮治疗血吸虫病的动物实验及临床疗效观察
究..... 重庆医学院第一附属医院等 (45)
62. 恶性疟原虫红内期体外连续培养的观察..... 第二军医大学 管惟滨等 (46)
63. 用兔血清代替人血清培养恶性疟原虫的实验报告..... 第二军医大学管惟滨等 (46)
64. 疟疾性肾炎(附5例报告)..... 安徽医学院附属医院 曹慰祖等 (46)
65. 磷酸喹哌与周效磺胺复方在海南岛现场对疟疾的防治效果
..... 第二军医大学 瞿逢伊等 (47)
66. 羟基喹哌治疗海南岛恶性疟的效果观察..... 第二军医大学 管惟滨等 (47)
67. 磷酸羟基喹哌预防间日疟的效果观察..... 第二军医大学等 李裕棠等 (48)

68. 中华分枝睾吸虫病与其共存病(2214例中华分枝睾吸虫病共存病的临床分析)
.....暨南大学医学院等 朱师晦等(48)
69. 河南省沈丘县肝吸虫病调查及防治工作报告.....沈丘县卫生防疫站等(49)
70. 肝包囊肿对肝脏影响的初步探讨(附114例病例分析)
.....首都医院等 何轮等(49)
71. 间接血凝试验和对流免疫电泳反应在黑热病的应用
.....中国医学科学院寄生虫病研究所等 王捷等(50)
72. 微量酶标记免疫吸附试验诊断黑热病的效果
.....中国医学科学院寄生虫病研究所 瞿靖琦等(51)
73. 乌鲁木齐肠阿米巴痢疾126例临床分析新疆医学院(51)
74. 直肠钩虫寄生引起大便带血两例报告153 医院 陈 仁(52)
75. 湖北省江陵县凤凰山 168 号汉墓古尸的寄生虫学研究
.....武汉医学院寄生虫学教研室等 魏德祥等执笔(52)
76. 病毒性肝炎抗肝细胞膜抗体检测的初步观察.....武汉军区总医院 邹 珍等(52)
77. 乙型肝炎表面抗原(HBsAg)敏感检测方法ELISA酶免疫及固相放射免疫法RIA
的建立及其临床应用价值比较.....北京市第二传染病院 黄秀清等(53)
78. 90例乙型慢性重型肝炎免疫反应特点的研究.....北京市第一传染病院(54)
79. 各型肝炎与肝硬变病人血清循环免疫复合物的检测
.....武汉医学院二院 郝连杰等(54)
80. 病毒性肝炎患者的巨噬细胞吞噬功能
.....上海市黄浦区传染病院等 陈保龙等(55)
81. 乙型病毒性肝炎免疫状态的观察.....第三军医大学第一附属医院 冷泰俊等(55)
82. 乙型肝炎免疫功能测定及其临床价值.....长征医院等 周明行等(57)
83. 病毒性肝炎非特异性细胞免疫状态的探讨
——应用氟化胸腺嘧啶核苷淋巴细胞转化试验的初步报告
.....上海第二医学院等 王耆煌等(58)
84. 150例病毒性肝炎血清Ig及C₃检查初步观察.....新疆军区 总医院 张希成等(59)
85. 乙型肝炎核心抗体在医院工作人员普查乙型肝炎感染中的价值
.....上海市传染病医院等 张寿秩等(60)
86. 血清 5'——核苷酸酶(5'-NT)测定对黄疸鉴别诊断的价值
.....解放军302医院 皇甫玉珊等(60)
87. 病毒性肝炎硬化血清甲胚蛋白测定的临床意义
.....白求恩医科大学一院 范铁芝等(62)
88. 247例慢性乙型肝炎的临床研究.....吉林省中医中药研究所 尚尔孝等(62)
89. 重症肝炎 155 例临床分析.....武汉医学院二院 石淑仙等(93)
90. 乙型病毒性重症肝炎74例临床分析与探讨.....解放军 302 医院 张玲霞等(64)
91. 对400例无症状型病毒性肝炎病例的观察.....解放军302医院 徐锡权等(64)
92. 妊娠合并黄疸型病毒性肝炎(附87例病例分析)

-山东医学院附属医院等 王子骥等 (65)
93. 妊娠合并黄疸型病毒性肝炎60例临床分析.....武汉医学院二院 宋佩辉等 (66)
94. 甲状腺机能亢进合并病毒性肝炎22例临床分析
.....上海市传染病院 骆成榆等 (67)
95. 病毒性肝炎和原发性肝癌患者联合检测HB_sAg抗-HBs, 抗-HBc的临床意义
.....南京医学院传染病教研组 闵 贤等 (67)
96. 病毒性胆汁郁积型肝炎鉴别诊断的探讨.....上海市传染病院 高 涛等 (68)
97. 关于乙型肝炎病毒垂直感染的探讨.....中国医科大学附属三院等 康 庸等 (69)
98. 乙型肝炎病毒在母婴间传播情况调查.....福州市传染病院等 林大樑等 (70)
99. HBsAg特异性免疫RNA治疗HB_sAg阳性慢性迁延性肝炎的进一步探讨
.....北京市第一传染病院 (71)
100. 解磷定治疗肝昏迷(附4例临床病例报告).....广东省深圳市人民医院 (71)
101. 东莨菪治疗急性黄疸性肝炎的疗效及甲皱皮肤微循环观察
.....解放军254医院 秦绍明 (72)
102. 604例急性病毒性肝炎临床转归随访观察.....长春铁路医院等 (73)
103. 病毒性肝炎远期转归随访——77例病理临床分析
.....新疆哈密地区红星医院李岱等 (73)
104. HBsAg携带者118例随访调查报告.....中山医学院 彭文伟等 (74)
105. 乙型肝炎及HBsAg携带者252例随访观察
.....第三军医大学附属一院 胡仕琦等 (74)
106. 我国乙型肝炎表面抗原亚型的进一步研究: 10种亚型检测
.....河南医学院等 买 凯等 (75)
107. 一粒新的血清抗原抗体(XR-Ag、XR-Ab)检测及临床研究
.....河南医学院附属二院等 苏先狮等 (75)
108. 流行性出血热发病机制探讨.....湖北医学院附属一院 (76)
109. 流行性出血热患者血尿中免疫复合物的检测及其免疫发病机制的再探讨
.....南京医学院传染病教研室唐季和等 (77)
110. 流行性出血热患者尿中溶菌酶测定及其意义
.....武汉医学院第一附属医院 金慰鄂等 (78)
111. 流行性出血热游离肝素的观察及其临床意义.....西安医学院第一附属医院等 (78)
112. 出血热早期诊断——¹³¹I肾图检测.....武汉医学院第一附属医院 蔡伟民等 (79)
113. 间接免疫荧光法检测流行性出血热肾组织内抗原样物质的研究
.....第四军医大学二院 杨为松等 (80)
154. 流行性出血热47例死亡原因探讨(附13例尸检病理观察)
.....山东省昌潍地区人民医院 许怡芬 (80)
115. 转移因子治疗流行性出血热疗效观察.....第四军医大学二院 杨为松等 (81)
116. 金黄色葡萄球菌败血症420例诊治中的经验总结
.....四川医学院附属医院柏传贤等 (82)

117. 力复霉素治疗葡萄球菌败血症的疗效和血清浓度与抑菌力的探讨
.....四川医学院传染病学教研室 (82)
118. 伤寒乳胶凝集试验.....第四军医大学二院 赵允祺等 (83)
119. 752例伤寒并发病分析.....新疆维吾尔自治区人民医院 赵素元等 (84)
120. 乌鲁木齐地区伤寒、付伤寒446例临床分析.....乌鲁木齐军区总医院 (84)
121. 伤寒、付伤寒959例临床分析.....武汉医学院二院 宋佩辉等 (85)
122. 伤寒临床变异的探讨(60病例分析).....贵州医学院附属医院钱定毅等 (86)
123. 快速免疫染色法应用于菌痢病原学诊断的观察.....空军总医院等 (86)
124. 兰州地区1957~1979年痢疾杆菌的菌型分布及药敏试验报告
.....兰州部队总医院等 (87)
125. 抢救74例中毒性细菌性痢疾的体会.....青海大通县人民医院 罗国华等 (87)
126. 流行性乙型脑炎分型标准探讨.....上海市传染病院 潘伯民等 (88)
127. 病理证实31例乙型脑炎临床分析.....广州市传染病医院陈作韬等 (89)
128. 流行性乙型脑炎呼吸功能衰竭18例临床分析(附一例病理解剖——氧中毒性肺炎)
.....武汉市传染病医院 龚 瑛 (90)
129. 流行性乙型脑炎呼吸衰竭的抢救体会.....天津市传染病院 余书文等 (91)
180. 间接免疫荧光技术及蜱蛛溶解物试验对流行性脑膜炎诊断之初步观医察
.....武汉市传染病医院 张学彬等 (91)
181. 抢救暴发型流行性脑脊髓膜炎的体会 (附388例临床分析)
.....成都市传染病医院 何国瑛等 (92)
182. 暴发型脑膜炎双球菌感染的预后(82例临床统计)
.....江苏省淮阴地区传染病防治院 (93)
188. 80例流行性脑脊髓膜炎患者细胞免疫状态的初步观察
.....长春市传染病医院等 刘树范等 (94)
184. 粘球杆菌脑膜炎.....重庆医学院第一附属医院 (94)
185. 716例付溶血性弧菌感染的临床分析
.....浙江温岭县第一人民医院 张 长等 (95)
186. 四唑氮兰试验对感染性疾病的诊断价值与碱性磷酸酶染色法的比较
.....湖南医学院第一附属医院 邬若楠 (95)
187. 种痘并发症.....杭州市传染病医院 潘荫华等 (96)
188. 成人巨细胞病毒感染.....上海市第六人民医院 唐令詮等 (99)
189. 新甲₁型流行性感冒95例心电图观察分析
.....南昌市江纺职工医院 宋维义等 (97)
140. 一起肉毒中毒调查报告.....解放军第一医院 刘建斗 (98)
141. 青少年脑动脉炎与钩端螺旋体感染关系的调查
.....河南省信阳钩体病防治协作组
142. 台州地区钩端螺旋体病30年观察.....台州医院 王家驹 (98)
148. 聚乙二醇(PEG)测定免疫复合物临床应用的初步报告
.....上海市第二医学院附属瑞金医院 王振义等 (99)
144. 中草药穿心莲的抗感染机制探讨

.....	上海第一医学院抗菌素临床研究室	张志林等	(99)
145.	影响细胞壁合成的抗菌素对金黄色葡萄球菌作用的电镜观察		
.....	上海第一医学院抗菌素临床研究室	张志林等	(100)
146.	磷霉素的实验研究		
.....	上海第一医学院抗菌素临床研究室	张婴元等	(101)
列题目录			(102)

酶联免疫吸附试验成套试剂在 检测抗血吸虫抗体中的应用

上海市医学化验所 陶义训 孙 英 陈裕华

中国医学科学院寄生虫病研究所 袁丽妹 薛海等

浙江嘉兴县第一医院 于滋洲

酶联免疫吸附试验(简称 ELISA)由于其具有灵敏度高和不需特殊设备等优点,已广泛应用于细菌,病毒和寄生虫病的诊断及流行病学调查。但此法在国内推广还存在一些问题,例如微量比色计的使用目前尚难普及,试剂的保存和配制在现场条件下还有困难等,为此我们开展了成套试剂目试验测法的研究。

成套试剂中包括干燥的血吸虫卵抗原色被的 ELISA 板和四种干燥试剂:过氧化物酶结合物,葡萄糖氧化酶,葡萄糖和缓冲液,邻苯二胺。应用葡萄糖氧化酶和葡萄糖代替底物中的过氧化氢,除可制成干燥试剂外,更提高了试验的灵敏度。试验结果用目视法观察,受检血清与稀释度低一倍的混合正常人血清相比较,作为判断阴性与阳性的界限。受检血清作 4 个倍比稀释,检测结果用阴性和不同程度的阳性(+、++、+++)表示。在 67 例粪便孵化阳性的血吸虫病人检测中,63 例阳性,4 例阴性,此 4 例环卵试验亦为阴性,重复粪便孵化未找到毛蚴。108 例正常人的检测结果 2 例阳性。本法重演性良好,有实际应用价值。这种成套试剂携带方便,使用简单,可供现场实验室检测应用,如能由专业单位统一供应,对血吸虫病流行病学调查的开展十分有利。

晚期血吸虫病的血细胞动力学变化

武汉医学院附属一院

蔡伟民 张永学 金慰鄂 阮太朴 王先棟 邓祖香

指导者 杨超前 王心禾

曾对 38 例晚血病人进行了有关血细胞动力学检测。33 例中肝脾肿大 10 例,巨脾型 11 例。对全部病例均作血常规、血小板、出血时间、凝血时间、红细胞脆性试验及部分骨髓穿刺细胞学检查。用同位素 ^{51}Cr 体内标记红细胞的方法进行红细胞寿命及红细胞破坏部位体表测定。同时检测 IgG、IgM、补体 C₃、E-玫瑰花结试验及淋巴细胞转化

试验等。

检测结果表明：凝血时间及红细胞脆性试验均正常。骨髓细胞学检查除增生活跃及嗜酸性细胞增高外，其它无特殊。晚血病人均有不同程度的贫血及各种血细胞减少。血色素在10g%以下者27例（81.8%），红细胞计数每立方毫米在350万以下者26例（78.8%），白细胞计数每立方毫米在4.000以下者20例（60.6%），血小板每立方毫米在10万以下者20例（60.6%）。其贫血及各种血细胞减少与脾脏肿大不成平行关系，而与病情轻重有关。病情越重贫血及各种血细胞减少越明显。33例晚血病人中有25例红细胞寿命缩短。红细胞半衰期在23天以下者24例（72.7%），其中红细胞半衰期最短者10.5天（正常红细胞半衰期25~40天），晚血病人红细胞寿命比正常缩短1/2~1/4周期，提示晚血病人贫血与本身红细胞的寿命缩短有关。红细胞破坏部位体表测定结果表明红细胞寿命的缩短与脾脏网状内皮细胞对红细胞的吞噬破坏及清除无明显关系。有关免疫学检测表明晚血病人的细胞免疫功能普遍低下，体液免疫功能增强，特别是IgG与正常人相比有明显的增高（ $P < 0.01$ ）补体C₃下降较明显，与正常人相比有显著差异（ $P < 0.01$ ），晚血病人的病情越重，其细胞免疫功能及补体C₃越低下，同时IgG明显增加，提示晚血病人的贫血及各种血细胞的减少与病情轻重及其免疫学的变化有明显关系。

脾脏是产生抗红细胞及抗血小板抗体重要器官。血吸虫在人体内不断排出循环抗原，刺激机体产生抗体，形成抗原抗体复合物，并引起脾脏内的网状内皮细胞发生异常变化，而产生对宿主有害的免疫原，从而破坏了正常免疫机能的稳定，出现自身抗体而破坏自身血细胞，导致晚血病人贫血及各种血细胞减少。在自身免疫性贫血病人，脾切除后循环抗体明显减少，一般情况及贫血随之迅速改善。我们认为：晚血病人脾切除是除去抗红细胞及血小板抗体的重要器官，而不是机械地除去脾脏的吞噬作用。

吡喹酮的临床研究

上海第一医学院附属华山医院

徐肇羽 魏承慈 杨佩珍 潘孝彰 翁心华 戴自英

上海市血吸虫病防治研究所

符福园 郑家顺 陈伟卿 秦克书 陆广华 刘 献 陆颂慈

上海第二医学院附属瑞金医院

杨 宜 沈耕荣 梅英石 尤伯英 张春萼 应莲珠 周霞秋

本文报道采用吡喹酮治疗各期各型日本血吸虫病和囊虫病的结果。对其疗效、合适剂量和用法、副作用、作用机理等作一评价和探讨。慢性早期和晚期血吸虫病1078例

△协作单位 中国医学科学院寄研所 青浦县血防站 安徽省贵池县血防站

(大多采用总剂量60mg/kg 2天疗法治疗)中粪孵阳性者493例,即期、3月和6月随访粪孵阴转率分别为100、99.6和99.6%。

对急性患者的疗效亦很显著,采用120mg/kg 6天疗法治疗者均有明显退热作用,即期粪孵亦均阴转,6月随访粪孵阴转率为97.2%。总剂量90mg/kg 3天疗法和60mg/kg 2天疗法组的疗效则较差。对急性期患者进行免疫功能检查结果表明,急性日本血吸虫病为一复杂的免疫性疾病。

吡喹酮对皮下肌肉结节型囊虫病的疗效良好,以120mg/kg 4天疗法治疗的15例患者,治疗后结节大多于3月内消失或基本消失。对脑和眼囊虫病的疗效尚需进一步观察。

吡喹酮的副作用一般轻微和短暂,神经肌肉(头昏、头痛、肌肉酸痛、乏力、肌肉跳动等)和心血管系(心悸等)反应较为多见,一般不影响治疗。因此认为吡喹酮是治疗血吸虫病和囊虫病较为满意的药物。

吡喹酮对慢性血吸虫病和有夹杂症的血吸虫病及晚期血吸虫病的疗效考核

上海第二医学院血吸虫病第二研究室

上海第二医学院附属瑞金医院

杨宜 沈耕荣 梅英石 尤伯英 张春萼

应莲珠 周霞秋 李惠英 向月琴 弋贵芝

中国医学科学院寄生虫病研究所临床室

符遂 吴惠敏 钱庸达 陈允硕

朱石南 陈良达 杨静姝 孙惠良

用中国医学科学院寄生虫病研究所仿制的吡喹酮进行了下述观察:(1)该药治疗血吸虫病的疗效,(2)可否用该药治疗有夹杂症的血吸虫病及晚期血吸虫病?

第一个问题,我们对71例孵化阳性的慢性血吸虫病患者进行了疗效考核,我们采用了20毫克/公斤体重,每天三次,一天疗法;10毫克/公斤体重,每天三次,二天疗法;15毫克/公斤体重,每天三次,一天疗法的三种剂量。治疗后,有48例观察了即时疗效,发现于治后第18天起全部转阴。65例于治后一个月,67例于治后三个月,52例于治后六个月分别进行了疗效考核。结果一个月时100%转阴,三个月时仅1例阳性,疗效98.5%。六个月时除该例仍为阳性外,其余均阴性,疗效98%。全部病例均按计划完成疗程。服药后除1例有短时间(2天)谷丙转氨酶升高,部分病例于服药后出现短暂头晕或轻度恶心、腹痛及便溏等轻微消化道症状,3例偶闻早搏外,别无特殊异常发现。

关于第二个问题我们对111例有夹杂症的血吸虫病,(夹杂症中,包括心血管系的40例、精神神经系的18例、消化系的25例、呼吸系的15例、泌尿系的11例、其他的2

例)以及19例晚期血吸虫病进行的治疗观察发现,除1例在服药5天后出现黄疸、2周后即退尽,1例诱发美尼尔氏综合征外,其他治疗反应与慢性血吸虫病患者所见相似。全数患者也均按计划全部顺利完成疗程。

我们认为吡喹酮确实具有疗效高、疗程短、反应轻、应用方便等优点。到目前为止是抗血吸虫病药物中最好的,可以推广应用;并对有夹杂症的血吸虫病及晚期血吸虫病的病原治疗,也是一种切实可行的理想药物,同样可以推广使用。

吡喹酮治疗晚期或伴夹杂症的日本 血吸虫病的临床观察

中国医学科学院寄生虫病研究所 符 遂 陈名刚 杨静妹 王鸣杰 朱培建
安徽贵池县血防站 王建平 安徽血防所 陶承国
安徽池州地区血防所 刘丙兰

实验研究和临床试用结果表明,吡喹酮治疗血吸虫病有一定疗效,毒性较低。本文采用吡喹酮对52例晚期或伴夹杂症的日本血吸虫病患者进行治疗观察。收治对象为历年采来经粪检或直肠镜检查证实有血吸虫病,由于病情的限制而被列入“禁忌”或“暂缓”治疗者。52例中晚期血吸虫病20例,有腹水的11例患者中3例有肝昏迷史,其中1例近期内并有上消化道出血史,20例中5例分别有心、肝、肾、肺等脏器疾患以及糖尿病等夹杂症;早期血吸虫病伴夹杂症者32例,包括有心血管系统疾患12例、消化系者6例、呼吸系及精神神经系者各4例、肾脏病及伤寒者各3例。夹杂症中有2例为严重心律失常患者,心电图示窦性静止时间长达3秒钟或短阵房性心动过速及心房扑动。治疗主要采用吡喹酮总剂量60mg/kg的2天疗法及总剂量90mg/kg的3天或6天疗法,每日药量分3次口服。对有夹杂症或晚期血吸虫病的患者均同时对症治疗。

治疗结果及随访:50例(96.2%)按期完成疗程,2例因发热或心动过缓延迟1次完成。85例(67.8%)出现药物副作用,主要有头晕、腹胀、腹痛、食欲减退、恶心等,程度轻,持续时间短,需处理者仅11例(31.4%)。治毕血、尿常规、肝、肾功能及心电图检查与治前无明显变化。治后4~6月随访48例患者,死亡3例,其中2例为有肝昏迷史的腹水患者,治后3月左右死于肝昏迷,1例死于脾切除手术后感染。1例慢性活动性肝炎治前肝功能损害较重者,治后病情恶化,出现黄疸、腹水。以上结果提示肝功能损害较重的肝炎(或晚期血吸虫病)患者,用吡喹酮治疗需慎重。另9例腹水患者中4例腹水已消退。其他病例未见特殊变化,尿常规、肝、肾功能、心电图与治前无明显差别。粪复查81例,用吡喹酮总剂量60mg/kg 2天疗法者复查26例中24例(92.8%)阴转,总剂量90mg/kg的3天及6天疗法共复查5例均阴转。

通过本系列的治疗观察,可以认为,吡喹酮是当前治疗晚期或伴夹杂症的日本血吸虫病一种比较理想的药物,值得继续扩大研究,以进一步明确其适用范围及更合适的剂

量疗程。

硝硫氰胺对肝脏损害的研究

重庆医学院一院

硝硫氰胺为一种抗血吸虫新药,但有一定的毒性与副作用,尤其是对肝脏的损害,临床上可产生黄疸。本文报告用硝硫氰胺治疗1,709例血吸虫病患者中,产生肝损害159例(9.3%)。其中黄疸型28例,亚黄疸型35例,无黄疸型96例。肝损害在成人组(13.6%)较儿童组(2.7%)发病率显著为高($P < 0.01$)。肝损害与剂型、剂量有关,微囊6与8毫克/公斤组肝功能损害较同剂量微粉组为轻($P < 0.05$)。滴凡6毫克/公斤组肝功能减损又较同剂量微粉、微囊组明显($P < 0.05$)。再暴露试验82例,其中黄疸型9例,亚黄疸型10例,无黄疸型18例。采用微粉总剂量200毫克,分二天服者25例,100毫克分二天服者7例。试验结果:200毫克组25例中血清胆红素超过1毫克%者3例,谷一丙转氨酶超过300单位者15例;100毫克组7例,血清胆红素治疗后均为正常,谷一丙转氨酶超过300单位者3例。二组肝功损害发生率有显著差异($P < 0.05$)。嗜伊红细胞绝对计数治疗前后无显著变化。肝穿病理检查20例,肝细胞多有不同程度变性或点、片状坏死,肝内淤胆,毛细胆管有胆栓形成,汇管区有不同程度炎性细胞浸润。关于硝硫氰胺对血吸虫患者的肝脏损害,从大系列病例综合分析看来,临床上主要表现为谷一丙转氨酶显著增高,故以肝细胞损害为主,仅少数患者表现为肝内梗阻性黄疸。至于硝硫氰胺所致黄疸的机理,我们认为系由硝硫氰胺的原药或其代谢产物中毒所引起。

试用体外微量法测定海南岛恶性疟原虫 对氯喹敏感性的初步报告

中国医学科学院寄生虫病研究所	任道性	刘德全	刘瑞君
广东省寄生虫病防治研究所	黄祺林	伍柱	
海南行政区寄生虫病防治研究所	蔡贤铮	庞学坚	

应用体外微量法在海南岛昌江县测定恶性疟原虫对氯喹敏感性14例。使用的测定板有两种,一种是WHO提供的“标准板”,另一种是根据WHO介绍的方法利用国产材料制成的“自制板”。每一个病例,同时使用两种板进行测定,并比较体外微量法和体内法测试结果的相互关系。

调查在1979年11月至1980年1月进行。恶性疟原虫无性体阳性的现症病者住院观察7天,然后病家随访3周。2周内服过4—氨基喹啉类药物者不作观察。

体内观察按WHO(1978)7天法和扩展法进行,体外微量法按Rieckmann等(1978)推荐的方法进行。体内测定14例,其中Ⅲ级抗性5例,Ⅱ级抗性1例,Ⅰ级抗性6例,敏感1例,敏感或Ⅰ级抗性(未完成观察)1例。体内测得5例Ⅲ级抗性者,在体外低剂量氯喹对疟原虫发育无明显影响,在32微微克分子剂量时也不能完全抑制疟原虫发育成裂殖体。体内测得Ⅱ级和Ⅰ级抗性者,多数病例在体外微量法中表现为低剂量时疟原虫发育已受到影响,但其后的表现各不相同。1例Ⅱ级抗性者在32微微克分子剂量时疟原虫发育完全抑制。6例Ⅰ级抗性者,各有2例在16和32微微克分子剂量时,完全抑制疟原虫发育成裂殖体,另有2例在32微微克分子剂量时仍有少量疟原虫发育成裂殖体。1例敏感或Ⅰ级抗性者以及1例敏感者均在32微微克分子时才完全抑制疟原虫发育成裂殖体。按Kouznnetsov等暂定标准,此次观察的病例均对氯喹产生抗药性,其抗性程度超过苏丹Sennar株,而与越南FVO株相似。

调查结果说明:(1)两种测定板的调查结果无明显不同,其剂量反应曲线相似。(2)体外微量法和体内法一样可以测出恶性疟原虫对氯喹的敏感性,但体外微量法比较方便、快速和准确。(3)海南岛昌江县恶性疟疾对氯喹的抗药性相当严重,值得注意。

磷酸羟基哌喹对抗氯喹恶性疟治疗效果的观察

第二军医大学 李裕棠 秦一中 瞿瑞 龚建章

本文报告在我国海南岛地区用磷酸羟基哌喹治疗抗氯喹恶性疟的观察结果。共用氯喹标准剂量口服治疗158例恶性疟现症患者,发现敏感~一级抗性(R~RI)78例(49.36%),一级抗性(RI)12例(7.59%),二级抗性(RII)45例(28.48%),RⅢ23例(14.56%)。对其中66例病人(RII43例,RⅢ23例)给以与氯喹等剂量的磷酸羟基哌喹(总剂量按成人1.5克碱基3天分服)治疗。结果:49例病人平均体温恢复正常时间为 37.18 ± 2.37 小时。66例平均原虫转阴时间为 52.86 ± 2.33 小时。对64例随访观察至服药后28天,在服药后21和28天各有3例原虫复燃,复燃率为9.38%。治愈率为90.62%。

观察病人在服氯喹后至改服磷酸羟基哌喹前血中原虫密度的变化,RII病人中多数有降而复升现象,RⅢ病人中大多数在服氯喹后2~7天的原虫密度超过服氯喹前的水平,其中11例经双倍剂量和疗程的氯喹治疗仍表现为很强的抗性(RII7例,RⅢ4例)。最后皆经给以磷酸羟基哌喹一个疗程治疗,获得满意的效果。结果证明磷酸羟基哌喹对抗氯喹恶性疟的疗效良好。

青蒿素衍化物“224”与“242”治疗恶性疟的临床研究

昆明医学院：王同寅 唐宝璋 徐汝昌 赵孝珍 李 英 徐祥英

1. 1979年8~10月在陇川县章凤公社卫生院收治102例恶性疟疾病人。应用青蒿素衍生物“224”，总量640毫克肌注（三日疗法）治疗40例，全部即时治疗经一月追踪观察后复燃率6.67，治愈率93.33%。“242”总量800毫克口服（三日疗法）治疗31例，全部即时治愈，一个月内复燃率为53.33%，治愈率为46.67%。应用氯喹标准疗法治疗31例作对照，即时治愈率90.3%，一个月内复燃率为81.67%，治愈率为11.11%，说明有氯喹抗性恶性疟地区，应用“224”油剂肌注总量640毫克三日疗法是非常有效的。

2. “224”组平均退热时间为 18.88 ± 13.21 小时，“242”组为 19.08 ± 8.00 小时，氯喹对照组 28.08 ± 18.41 小时。“224”与“242”组平均退热时间均快于氯喹组。

3. “224”组平均疟原虫无性体转阴时间为 22 ± 7.74 小时，“242”组为 20.77 ± 6.78 小时，氯喹组为 43.64 ± 19.26 小时。“224”与“242”组平均疟原虫无性体转阴时间均短于氯喹组。

4. “224”与“242”组治疗病人均未发现明显的局部与全身反应。

5. “224”与“242”治疗氯喹抗性病例，取得良好效果。可作为氯喹抗性地区有效的治疗药物。由于“242”组一个月复发率达53.33%，故推广使用仍有一定困难。目前以“224”油剂作为治疗药物较为恰当。对带有配子体恶性疟病人，除应用“224”油剂治疗外，建议加用伯氨喹啉控制配子体，次防止疟疾的传播。

应用酶联免疫吸附试验(ELISA)诊断肺吸虫病的观察

北京热带医学研究所 张月清 孙家鑫 王正仪 张夏英 贺联印 邵 兰

胡瑞云 高佩芝 马伊莎 熊 军 钟惠澜

卫生部生物制品研究所 米竹君 黄文莹

除肺型外，其它各型的肺吸虫病都很难从痰或粪便中查到虫卵，因之诊断往往甚为困难。我们曾用酶联免疫吸附试验（ELISA）对168例现症肺吸虫患者血清作检查，发现全部标本均 $\geq 1:80$ 绝大部分标本（96.8%）终点滴度都远在 $1:160$ 以上，最高者达 $1:81920$ ，（有的比间接血凝试验的高64倍）。100例正常人对照血清均系阴性。在179例八种其它寄生虫病（华枝睾吸虫病、血吸虫病、豚囊虫病、包虫病、阿米巴病、绦虫病等）和数种其它疾病（肺结核、肺癌等）对照中，仅11例（6.2%）显示极轻度

的交叉反应。但当将标本稀释到 1 : 160 及以上时, 所有这些交叉反应全部消失, 故它们并不能构成诊断上的困难。

在进行 ELISA 检验的同时, 还曾用其它几种免疫试验, 对此 163 例标本进行对比检测。它们的阳性率如次: ELISA $100 \pm 0\%$; 间接血凝 $98.2 \pm 1.0\%$; 补体结合 $93.7 \pm 1.9\%$; 对流电泳 $70.6 \pm 3.6\%$; 琼脂扩散 $64.4 \pm 3.8\%$ 。

曾为 38 例治疗后肺吸虫患者 (过去痰检虫卵阳性, 疗后半年至 14 年虫卵转阴者) 进行 ELISA 测定, 有 10 例转为阴性, 其阴转率为 26.3%, 其反应强度 O.d 值) 有随治疗后年代增加而逐渐下降的趋势。

还曾试用“滴血滤纸片法” (取耳血或指血 20 微升, 滴于滤纸上, 置阴凉处, 检验时用稀释液浸泡, 使成 1 : 80 的稀释度) 为 76 例肺吸虫患者进行 ELISA 测定, 结果亦均为阳性, 所得 O.d 平均值与得之静脉血者接近。60 例正常人对照皆为阴性。

ELISA 试验结果的判断标准用光密度或目测 (反应颜色之深浅) 皆可。滤纸片目测的方法操作简便, 易为群众所接受, 更适合于作现场大规模调查之用。

酶联免疫吸附试验对肺吸虫病诊断的观察

中国医科大学三院 薛启贞 梅雅馨 乔光彦 冯兰宾
辽宁省宽甸县地方病防治站 相思仁 文 锋

国外自 1974 年应用酶联免疫吸附试验对疟疾、血吸虫病、旋毛虫病、锥虫病等进行检测, 取得满意结果。国内对血吸虫病、猪囊虫病及肝吸虫病检测, 亦复成功。现将我们对肺吸虫病酶联免疫吸附试验结果报道如下:

1. 应用新鲜卫氏并殖吸虫活虫制备抗原, 对 71 例典型肺吸虫病人血清进行检测结果全部阳性。

阴性 (OD 值 0.07~0.29) 与阳性 (OD 0.51~0.98) 的间隔较大, 健康对照组目测为无色透明而肺吸虫病人目测均在浅黄色以上, 阴性与阳性境界明显。目测与消光值结果一致。

2. 46 例华支睾吸虫病人、5 例猪囊虫病人和 23 例健康人血清本试验均阴性。

3. 64 例肺吸虫病人血清本法阳性率达 100%, 补体结合试验阳性率 87.17%。两种检测方法阳性程度一致者 41 例 (占 64.06%), 酶联阳性程度高于补体结合试验者 16 例 (占 25%), 而补体结合试验阳性程度高于酶联者 7 例 (占 10.94%)。

4. 酶联试验敏感度高, 特异性强, 方法简便, 重复性好, 无需特殊设备, 适用于现场调查及辅助临床诊断, 是一种值得推广的检测方法。