

空肠弯曲菌增菌方法的研究与血清学分型

张绪团 宋家乐 王春山 王一骏 李玉保

(解放军总后勤部卫生部直属防疫队)

郑换佳 吴采菲 姜清吾

(二炮防疫防护队) (卫生部药品生物制品检定所)

摘要 本文对空肠弯曲菌增菌培养基作了改进，以增菌法与直接分离法(直接法)对比进行实验。从379份腹泻成人粪便中分离出29株空肠弯曲菌，其中增菌法分离出29株(100%)，直接法15株(51.72%)。增菌法提高检出率48.28%， $P < 0.001$ ，两法差异非常显著，符合率为96.3%，说明增菌法优于直接法。另外，用烛缸培养法从鸡和猪粪便中分离出空肠弯曲菌分别为50和32株。对人、鸡和猪粪便中检出的110株菌作了血清学和生物学分型。从分出的15个血清型谱中发现不同来源菌株有共同性血清型，多集中于45型(44.55%)、28型(24.54%)、34型(9.1%)。其生物型也有类似情况，110株中只有I型(20%)和II型(80%)，未发现III、IV型。说明两个分型方法对追溯空肠弯曲菌肠炎的传染源有重要意义。

关键词 空肠弯曲菌；增菌；血清型；生物型

近年来，有些微生物工作者用选择性增菌肉汤从人的粪便标本中分离空肠弯曲菌能提高检出率^[1-3]；并在鉴定方法上有新发展。采用生物学和血清学分型方法^[4-9]，对流行病学追溯空肠弯曲菌肠炎的传染源和传播途径方面有着重

要意义。应用增菌法检查空肠弯曲菌，国内尚未见到报道。生物学和血清学分型的报道也少见。因此，我们在1983年的初步结果基础上^[3]，于1985年夏秋季再次应用增菌法，对其培养基成份略加改进，并与直接法作了比较。结果说

明,增菌法可提高检出率达48%以上。并对分离出的空肠弯曲菌菌株作了生物学和血清学分型。现将其结果报告如下。

材料和方法

(一) 培养基

增菌培养基(EB):用改良布氏肉汤100ml,加羊血5ml,抗菌素混合液1ml(含增效剂TMP 0.5mg、万古霉素1.5mg、多粘菌素B200IU和庐山霉素1.5mg)。分离培养基(BAP):BAP和EB的基本成份及配制方法均按上海市卫生防疫站干燥制品说明书进行。

(二) 标本采集

用无菌棉拭子从驻京部队周围三个医院(简称A、B、C)肠道门诊取急性腹泻病人粪便379份;从某医院鸡、猪场取鸡、猪粪便各60份,将标本插入Cary-Blairy半固体培养基内,于4—24小时送实验室检验。

(三) 分离培养

1. 直接分离法(直接法):将采有粪便棉拭子直接涂在BAP上划线接种。

2. 选择增菌法(增菌法):将上述用过的棉拭子插入EB增菌管内(含EB5ml),连同上述平板置于微氧罐(5%O₂、10%CO₂、85%N₂)或腊烛缸内,43℃孵育24小时,然后从BAP平板上挑取可疑菌落鉴定。另外从EB增菌管内挑取1—2白金环培养物在BAP平板上划线培养。同上法培养24小时,再按上述方法鉴定。

(四) 鉴定

按文献[4, 5]方法,和用卫生部药品生物制品检定所提供的7种多价和52种单价分型血清进行鉴定,及生物学和血清学分型。血清学分型是将被检菌种接种在无血培养基(CFP)^[10]上培养的,用丙酮甲醛化血球,待致敏后配成1%血球悬液作被动血凝实验。

结 果

(一) 增菌法与直接法分离效果比较

用增菌法和直接法从379份腹泻患者粪便

中共分离出空肠弯曲菌29株(7.65%),其中增菌法分离出29株(100%),直接法15株(51.7%)。经统计学分析 $X^2=12.07$, $P<0.001$,差异非常显著(见表1)。从不同医院分离的菌株数也有一定区别,以B医院阳性率最高(11.82%),A医院次之(6.49%),C医院最低(5.45%)(见表2)。另外,因缺混合气体用蜡烛缸法培养,从60份鸡和60份猪粪便中分离出空肠弯曲菌分别为50株(83.33%)和32株(53.33%)。

表1 两种方法分离空肠弯曲菌结果

方法	直接法		合计数(%)
	+	-	
增菌法	15 0	14 350	29(7.65) 350(92.35)
合计数%	15(3.96)	364(96.04)	379(100)

$$\text{总符合率} = (15+350) \div 379 = 96.3\%.$$

$$\text{配对法: } X^2 = 12.07, \because X^2_{(1), 0.001} = 10.83,$$

$$\therefore X^2 > X^2_{(1), 0.001}, P < 0.001.$$

表2 两种方法从不同医院分离空肠弯曲菌结果

菌株来源	标本数	阳性数 (%)	
		增菌法	直接法
A	231	15(6.49)	7(3.0)
B	93	11(11.82)	6(6.45)
C	55	3(5.45)	2(3.64)

(二) 血清学分型结果(见表3)

从人、鸡和猪粪便标本共分离出空肠弯曲菌111株,对其中110株进行了血清学分型。血清型谱数有15个,即1、4、14、21、26、28、20/28、26/34、34、35、44、45、48、49和14/45。但常见血清型主要集中在28、45和34型,其不同来源(人、鸡和猪)分布为:28型分别为7/28(25%)、10/50(20%)、10/32(31.25%);45型分别为6/28(21.43%)、26/50(52%)、17/32(53.13%);34型分别为7/28(25%)、2/50(4%)、1/32(3.1%)。从总计来看,45型是最多的49/110(44.55%),其次为28型27/110(24.55%),34型10/110(9.1%)。

表3 不同来源菌株血清型分布

来源	菌株数	血清型														
		1	4	14	21	26	28	20/28	26/34	34	35	44	45	48	49	14/45
人	28	0	0	1	2	1	7	1	0	7	0	2	6	0	1	0
鸡	50	1	0	5	0	0	10	1	1	2	0	3	26	0	0	1
猪	32	0	1	0	0	0	10	0	0	1	1	17	1	0	0	0
合计	110	1	1	6	2	1	27	2	1	10	1	6	49	1	1	1
(%)		(0.9)	(0.9)	(5.46)	(1.8)	(0.9)	(24.55)	(1.8)	(0.9)	(9.1)	(0.9)	(5.46)	(44.55)	(0.9)	(0.9)	(0.9)

(三) 生物学分型结果

通过马尿酸水解作用、硫化氢产生和萘啶酮酸敏感试验，对 110 株空肠弯曲菌进行了生物学分型(表 4)。结果只发现 I 和 II 型，未发现 III 和 IV 型。其中以 II 型 (88/110) 最多，占 80%，I 型 (22/110) 较少占 20%。不同来源菌株亦有类似情况，II 型中从人、鸡和猪粪便中分离到的分别为 27/28 (96.43%)、40/50 (80%)、21/32 (65.62%)；I 型中分别为 1/28 (3.57%)、10/50 (20%)、11/32 (34.38%)。

表 4 不同来源菌株生物学分型结果

来 源	菌株数	生物 I 型(%)	生物 II 型(%)
人	28	1(3.57)	27(96.43)
鸡	50	10(20.0)	40(80.0)
猪	32	11(34.38)	21(65.62)
合 计	110	22(20.0)	88(80.0)

讨 论

Michael^[1] 应用选择增菌法从食品中分离出少量弯曲菌 (0.1—0.4 个/g)。Donna 等 (1984)^[2] 应用该法分离人的粪便标本，检出率比直接法提高 30%。我们在 1983 年的初步结果可提高 33.33%^[3]。于 1985 年再次比较，并且将其增菌培养基成份加以改进，即用改良布氏肉汤作基础，用庐山霉素代替放线菌酮，去掉了琥珀酸钠和 L-半胱氨酸，重新组合一个配方。从 379 份标本中分离出 29 株空肠弯曲菌，选择增菌法 (29 株) 比直接法 (15 株) 多分离出 14 株。这 14 株菌中有 9 株是从轻度腹泻患者软便中分离到的，5 株是从服药 3—5 天患者粪便中分离的。这些病人粪便中含菌量较少，直接法不易分离出，而经增菌培养后，空肠弯曲菌大量繁殖

容易分离到。因此用增菌法分离时，BAP 平板上布满了纯培养菌落，致使检出率高达 48% 以上。经统计学分析， $P < 0.001$ ，两种方法有明显差异，增菌法优于直接法。这一点对轻度腹泻或服过药的病人粪便检查更有重要意义。同时说明了新组合的增菌培养基抑制杂菌能力较强，使空肠弯曲菌得以大量增殖。而且实验用试剂是国产的便于推广。

北京地区分离到的菌株主要集中在 45 型 (44.55%)、28 型 (24.55%) 和 34 型 (9.1%)，与苏州市分离到的菌株主要集中在 24、10 和 49 型有很大区别^[8]，说明不同地区分离的菌株血清型分布不同。

近年来，有许多报道^[4,6,9]均说明空肠弯曲菌广泛分布在自然界，家禽家畜是人类空肠弯曲菌肠炎的主要传染源。本文 110 株菌的血清学和生物学分型结果均与文献报道基本一致。为家禽家畜是人类空肠弯曲菌肠炎的主要传染源看法提供了更充分的依据。

参 考 文 献

- Michael, P. et al.: *Appl. Environ. Microbiol.*, **43** (6): 1342, 1982.
- Donna, S. et al.: *J. Clin. Microbiol.*, **19**(1): 434, 1984.
- 张绪团等: 人民军医, **2**: 36, 1985.
- 陈晶晶等: 中华微生物学和免疫学杂志, **5**(4): 258, 1985.
- Penner, J. L. et al.: *J. Clin. Microbiol.*, **12**(6): 732, 1980.
- Lior, H. et al.: *J. Clin. Microbiol.*, **15**(5): 761, 1982.
- 贯名正文他: 日本细菌杂志, **39**(3): 592, 1984.
- 王焕矩等: 苏州医学院学报, **2**: 9, 1985.
- Garota, M. M. et al.: *Appl. Environ. Microbiol.* **49** (3): 667, 1985.
- 赵汉良等: 公共卫生与疾病控制杂志, **3**(3): 57, 1984.