

## 【简报】

文章编号:1000-7423(2002)04-0253-01

## 重症粪类圆线虫病患者痰液中丝状蚴与成虫形态鉴定

张学妹<sup>1</sup> 常正山<sup>2</sup> 陈韶红<sup>2</sup> 张永年<sup>2</sup> 石尧忠<sup>3</sup>

中图分类号:R532.19, R383.19

文献标识码: B

粪类圆线虫 (*Strongyloides stercoralis*) 成虫主要寄生于小肠,有时也可侵犯肺部。文献报道,肺和支气管内有时可同时查见粪类圆线虫4期(即丝状蚴后期,童虫前期,童虫期,成虫期<sup>[1]</sup>)虫体。动物实验已证实该幼虫可侵入肺。迄今尚未见重症患者生前痰液中查见两期发育性线虫的报道。本文从患者痰液中检获的线虫,经鉴定为粪类圆线虫丝状蚴后期与成虫期两期发育性虫体,实为少见,特作报道。

## 1 标本来源

患者女性,34岁,江苏常熟人。因反复发热,关节酸痛8年,面部红斑,蛋白尿,住上海市华山医院诊治。患病前曾在当地从事农业劳动5年。入院2 wk 突然发热39.6℃,咳嗽,咯白粘痰,腹痛,水样腹泻3~4次/d,后经林可霉素,磷霉素,氟哌酸,头孢哌酮等治疗。体温未降,咳嗽,腹痛,腹泻未缓解,全身浮肿,毛发脱落,持续2 wk 后呈恶病质,痰液中查见1条模糊的蠕动状虫体,痰液标本送中国预防医学科学院寄生虫病研究所鉴定。

## 2 观察方法与结果

连续收集患者5 d 全部痰液,用5% NaOH(1:20)消化后离心,镜检沉淀物,见2条细长虫体,部分视野平均查见4~5条幼虫。经鉴定,2条细长虫体为粪类圆线虫成虫,幼虫为丝状蚴,在患者痰液中共查见47条丝状蚴。

仔细观察5条丝状蚴及2条雌性成虫形态,描述如下:

丝状蚴形态:虫体无色纤细,无体鞘,长0.4 mm~0.7 mm,平均0.55 mm,宽0.012 mm~0.034 mm,平均0.023 mm,长为宽的23.9倍( $\alpha=0.55:0.023$ )。食管长0.20 mm~0.36 mm,平均为0.28 mm,约为体长的1/2。体长为食管长的1.96倍( $\beta=0.55:0.28$ )。尾长0.085 mm~0.091 mm,平均0.088 mm,体长为尾长的6.25倍( $\gamma=0.55:0.088$ ),尾尖呈分叉状。按文献对照,鉴定为粪类圆线虫后期丝状蚴<sup>[1,2]</sup>。

雌性成虫形态:虫体无色细长,长2.04 mm~2.46 mm,宽0.042 mm~0.054 mm, ( $\alpha=2.04\sim 2.46:0.042\sim 0.054$ )。体表有细横纹,前端纤细,尾端尖细呈锥形,口腔短,有4个不明显的唇瓣,食管细长为0.79 mm~0.85 mm, ( $\beta=2.04\sim$

2.46:0.79~0.85),食管长约为体长的2/5,食管后为肠管,直通尾部近末端的肛门,尾长0.07 mm~0.092 mm ( $\gamma=2.04\sim 2.46:0.07\sim 0.092$ ),阴门生殖孔位于虫体前2/3与1/3交界处,在其附近分前后伸展的子宫各1支,输卵管及卵巢为双管型生殖系统,子宫内未见虫卵。

根据上述2条虫体形态特征及测量值,鉴定为粪类圆线虫雌性成虫<sup>[1,2]</sup>。

## 3 讨论

粪类圆线虫主要寄生于人体小肠,严重感染时经血流播散可侵犯其他脏器,肺较易受累<sup>[3]</sup>。文献报道,重症粪类圆线虫感染者生前能够确诊者不多,多在尸体解剖时查见幼虫和成虫才被证实。国外报告43例中有26例是靠尸体解剖确诊的。文献统计100余例中有70余例属尸体解剖证实<sup>[4,5]</sup>。本文病例原发为红斑狼疮,由于长期使用免疫抑制剂,免疫力降低,继发肺部严重感染粪类圆线虫,并发展成重症患者。住院期间先在痰液中查见丝状蚴,后经反复检查所有痰液,查见了2条粪类圆线虫成虫。

根据病史症状及检获的虫体形态特征,确诊为重症粪类圆线虫感染。遂即用阿苯达唑治疗24 d,反复痰检均为阴性,病愈出院<sup>[6]</sup>。作者认为临床上对反复发热,尤其是长期应用免疫抑制剂者要考虑此病的可能性。对重症感染者还要注意检查痰液。粪类圆线虫丝状蚴食管为体长的1/2,尾部分叉。其成虫与移行期的蛔虫、钩虫、东方毛圆线虫幼虫形态也可明显区分。

## 参 考 文 献

- [1] Faust. Experimental studies on human and primate species of *Strongyloides*. I. The development of strongyloids in the experimental host [J]. Am J Hyg, 1933, 18: 114-131.
- [2] Rkreis H. Studies on the Genus *Strongyloides* (Nematodes) [J]. Am J Hyg, 1932, 16: 450-491.
- [3] 何登友,赵友全,何如昆,等. 实验性重症粪类圆线虫线虫病[J]. 广西医学院学报, 1990, 11: 11-14.
- [4] 孙贞炎,吴拔畴,李显贵,等. 12例腹胀、腹痛、肺出血[J]. 中华内科杂志, 1987, 11: 671-672.
- [5] 郑淑女. 粪类圆线虫线虫爆发自身感染[J]. 浙江医学, 1987, 3: 58-59.
- [6] 石尧忠,翁心华,常正山,等. 粪类圆线虫线虫重症感染一例报告[J]. 上海医学, 1991, 1: 59.

(收稿日期:2001-05-30 编辑:富秀兰)

作者单位: 1 上海职工医学院, 上海 200237; 2 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所, 上海 200025; 3 复旦大学附属华山医院传染病学教研室, 上海 200040