

原分别与 CE 和 AE 患者血清反应的吸收光谱比较分析,显示棘球蚴囊液抗原和原头节抗原均具有很好的反应性,抗原组分较全面,制备方法较囊壁组织抗原方便,是提取抗原较好的材料。

上述结果显示在两种棘球蚴十分复杂的抗原组成中,存在种特异性或特异性识别 CE/AE 患者血清抗体的抗原组分。在对两种棘球蚴的囊液、原头节、囊壁角质层及囊壁生发层抗原进行 SDS-PAGE 基础上,对不同 Mr 的蛋白条带进行免疫学分析,并与 4 种非特异性的异源性绦虫抗原比较,确定了两种棘球蚴组织的共有抗原(交叉反应性抗原)和有进一步研究价值的特异性识别 CE/AE 患者混合血清的蛋白条带,为特异性抗原的进一步分离和鉴定提供了基础资料。

参 考 文 献

[1] 王兰珍,张京元,黄菱. 用斑点免疫结合实验比较三种棘球蚴囊液抗原在诊断泡球蚴病人上的价值[J]. 中国人兽共患病杂志, 1995, 11(2):31-33.

[2] Andersen FL. Compendium on cystic echinococcosis[C]. Brigham Young University, Provo, UT 84602, USA, 1993:85-118.

[3] 江莉,温浩,李雄,等. 细粒棘球蚴和多房棘球蚴不同组织抗原可溶性蛋白 SDS-PAGE 电泳分析[J]. 地方病通报, 1998, 13:7-10.

[4] Gottstein B. Purification and characterization of a specific antigen from *Echinococcus multilocularis* [J]. Parasite Immunol, 1985, 7:201-212.

[5] Gottstein B, Eckert J, Fey H. Serological differentiation between *Echinococcus granulosus* and *Echinococcus multilocularis* infections in man

[J]. Parasitol Res, 1983, 69:347-356.

[6] Gottstein B, Schantz PM, Wilson JF. Serological screening for *Echinococcus multilocularis* infections with ELISA[J]. Lancet, 1985, 1(8437):1097-1098.

[7] Ito A, Nakao M, Kutsumi H. Serodiagnosis of alveolar hydatid disease by Western blotting[J]. Trans Roy Soc Trop Med Hyg, 1993, 87:170-172.

[8] Lightowers MW, Liu DY, Haralambous A, et al. Subunit composition and specificity of the major cyst fluid antigens of *Echinococcus granulosus*[J]. Mol Biochem Parasitol, 1989, 37:171-182.

[9] Leggatt GR, Yang W, McManus DP. Serological evaluation of the 12 kDa subunit of antigen B in *Echinococcus granulosus* cyst fluid by immunoblot analysis[J]. Trans Roy Soc Trop Med Hyg, 1992, 86:189-192.

[10] Maddison MW, Slemenda SB, Schantz PM, et al. A specific diagnostic antigen of *Echinococcus granulosus* with an apparent molecular weight of 8 kDa[J]. Am J Trop Med Hyg, 1989, 40:377-383.

[11] Rott MB, Fernandez V, Farias S, et al. Comparative analysis of two different subunits of antigen B from *Echinococcus granulosus*: gene sequences, expression in *Escherichia coli* and serological evaluation[J]. Acta Tropica, 2000, 75:331-340.

[12] Shambesh MK, Craig PS, Gusbi AM, et al. Immunoblot evaluation of the 100 and 130 kDa antigens in camel hydatid cyst fluid for the serodiagnosis of human cystic echinococcosis in Libya[J]. Trans Roy Soc Trop Med Hyg, 1995, 89:276-279.

[13] Ito A, Wang XG, Liu YH. Differential serodiagnosis of alveolar and cystic hydatid disease in the Peoples Republic of China[J]. Am J Trop Med Hyg, 1993, 49:208-213.

[14] 江莉,温浩,李雄,等. 18 kDa 抗原诊断泡型棘球蚴病的评价[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 1999, 17:78-80.

[15] Jiang L, Wen H, Ito A. Immunodiagnostic differentiation of alveolar and cystic echinococcosis using ELISA test with 18 kDa antigen extracted from *Echinococcus protoscoleces*[J]. Trans Roy Soc Trop Med Hyg, 2001, 95:285-288.

(收稿日期: 2003-06-17 编辑: 富秀兰)

文章编号:1000-7423(2004)-01-0015-01

【病例报告】

结膜蝇蛆病一例

王新彩¹ 刘润芳² 罗新萍¹

中图分类号: R757.9 文献标识码: D

患者女性, 26 岁, 洛阳市偃师佃庄镇黄庄村人。2003 年 9 月 8 日就诊, 自诉行走时右眼撞一飞物, 2 h 后眼内有异物感、刺痛、怕光、流泪。检查发现结膜充血, 结膜囊内及睑结膜、球结膜上见有黑头的白色虫体移动, 共取出 18 条, 之后症状消失。经鉴定, 虫体为白色, 梭形, 长约 1 mm。显微镜观察其头部有粗大黑色的头咽骨, 前端 1 对黑色弯曲的口钩, 其周围有刺数圈, 口钩有的突出于体外, 有的缩于体内。虫体分 12 节, 体节上有毛刺环绕, 体末节分左右两叶呈扇状排列, 鉴定为羊狂蝇 I 龄幼虫。

羊狂蝇引起的蝇蛆病多见于牧区和农村, 主要为新疆、青海、内蒙古、辽宁、河北、山东、河南及陕西等省、自治区, 多为散在发生, 以 6~9 月多见^[1-3]。狂蝇蛆引起的眼蝇

蛆病多发生于蝇类繁殖和活动的秋季, 雌蝇飞撞人眼时直接将幼虫产于眼结膜囊内, 偶有狂蝇飞行时将其产出的幼虫撒落于眼内而致病。一般患者多在户外活动时感染。临床所见多为结膜蝇蛆病, 常为一眼发病, 表现为结膜炎的症状, 眼部有异物刺激感, 发痒、刺痛、流泪, 充血, 水肿, 患眼怕光无法睁开等, 少数可致慢性泪囊炎。治疗方法: 患眼滴 0.5%~2% 地卡因, 麻醉蛆虫, 用蘸有生理盐水的棉签或小镊子取出虫体。涂以抗生素眼膏防止感染并保护被损伤的角膜。

参 考 文 献

[1] 赵慰先, 主编. 人体寄生虫学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1994. 1209.

[2] 谢醒民, 杨树森, 主编. 临床寄生虫病学[M]. 第 1 版. 天津: 天津科学技术出版社, 1999. 52.

[3] 王新彩, 刘润芳, 张金枝. 结膜蝇蛆病 2 例报告[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 1997, 6:391.

(收稿日期: 2003-09-22 编辑: 富秀兰)

作者单位: 1 河南科技大学医学院病原生物学教研室, 洛阳 471003;
2 河南科技大学医学院形态学实验室, 洛阳 471003