

笔者采用自制的抗 SA / 和抗 SP_a^Δ 单克隆抗体对 60 名受试者的牙菌斑中变链进行检测, 结果表明具有以下优点: 简便: 每个标本仅用 1 1000 菌斑稀释液 0.1 ml 接种在 2.5 cm × 2.5 cm 大小的醋纤膜上, 经培养和处理后即可看出结果; 灵敏: 醋纤膜上的变链与自制的单克隆抗体发生特异性强阳性反应, 菌落颜色呈深褐色, 与其它种属的细菌作用则呈阴性反应, 菌落颜色呈白色; 直观: 阳性菌落呈现的深褐色肉眼清晰可见, 各菌落间隙清楚; 快速: 一个大培养平板内可同时培养 10 个 2.5 cm × 2.5 cm 大小的醋纤膜标本, 细菌培养后约需 4 h 即可看到结果。

3.2 变链检测分析

变链各血清型在世界各地的流行分布调查表明主要是 c、d 血清型的流行。在北京、上海和广州对儿童牙菌斑中变链的流行病学调查中也可看到, 检出的变链 c 血清型占的比例较大, 此外, d、g 血清型也占一定的比例¹⁻³。本实验结果显示, 患龋组每个受试者牙菌斑中均存在变链, 其中多以 c、d 血清型混合存在。这与 Lindquist 等⁴ 报道的结果相似, 他认为变形链球菌和远缘链球菌共同聚集于一牙面, 其龋发生率远远高于变形链球菌单独存在

于一牙面的龋发生率。本研究无龋组中 12 人受变链感染, 但未发病。这与导致龋病发生的四联因素中其它因素的影响有关。单克隆抗体的高度特异性是检出牙菌斑中变链的关键, 将这种简便、灵敏、直观和快速的检测方法用于对人牙菌斑中变链的检测是可行的, 但对同生物型中各血清型的鉴别尚待进一步探讨。

参考文献

- 1 邬爱菊, 邵家强, 刘正, 等. 上海市学龄前儿童牙菌斑中变形链球菌血清型的流行病学调查. 口腔医学, 1981, 1(1): 22 ~ 25
- 2 仇新全, 杨圣辉, 韩永成, 等. 北京市学龄前儿童牙菌斑中变形链球菌血清型流行病学调查. 华西口腔医学杂志, 1983, 1(2): 9 ~ 10
- 3 刘宋芝, 肖阳, 邓小冰. 广州市儿童牙菌斑中变形链球菌的生物学特性、血清分型及与龋病的关系. 广州医学, 1984, 15(3): 2 ~ 5
- 4 Lindquist B, Emilson CG. Dental location of *Streptococcus mutans* and *Streptococcus sobrinus* in humans harboring both species. Caries Res, 1991, 25(1): 146 ~ 152

(1999-10-28 收稿, 2000-09-11 修回)

(本文编辑 王 晴)

牙龈出血为首发症状的急性再生障碍性贫血一例

蒲志杰

患者张某某, 男, 26 岁, 1999 年 12 月 2 日因牙龈出血半月加重 2 d 就诊。半月前刷牙时出现出血, 未重视, 逐渐加重, 口服“安络血”, 效果不明显。2 d 前, 出血量明显增多, 呈自发性, 不易止血, 遂来就诊。全身检查: 无发热, 面色黄, 睑结膜和口唇苍白, 未触及肿大淋巴结, 心肺(-), 肝脾未见肿大。口腔检查: 有血腥味, 前牙及左上后牙龈红肿, 有血块覆盖, 且以下前牙舌侧较多, 龈一触即出血, 尤以—34 间和下前牙区为重, 左上后牙颊侧有少量结石。化验

检查: 血红蛋白 60 g/L, 红细胞 $3.0 \times 10^{12}/L$, 血小板 $98 \times 10^9/L$, 出血时间 3 min, 凝血时间 3.5 min, 白细胞未找见。初步诊断: 再生障碍性贫血。给予 3% 双氧水冲洗牙周出血部位, 上止血粉, 消毒棉球塞压。转外院血液专科治疗。

3 月后随访, 患者于 1999 年 12 月 7 日由解放军陆军总医院血液专科收入住院, 诊断为急性再生障碍性贫血, 治疗 1 周无效, 死亡。

牙龈出血较多见, 但口腔科医生应高度警惕以牙龈出血为首发症状的急性再生障碍性贫血。

(2000-04-14 收稿)

(本文编辑 邹玲莹)