

精神症状,其症状类似于早期精神错乱,因此,本文调查了在哥伦比亚脑囊尾蚴病流行区的人群,研究血清学阳性的脑囊尾蚴病患者与其精神症状是否有相关性。

被调查者共 497 人,实验组 98 人、对照组 I 和对照组 II 分别为 153 人和 246 人。实验组和对照组 I 来自 Perpetuo Socorro 和 San Rafael 心理研究所 2000 年 5~6 月间的住院患者,在该地区至少居住了 5 年,年龄为 18~85 岁。实验组患者具有明显的精神症状,而对照组 I 是有早期精神错乱症状者,对照组 II 是该地区健康人群。3 组人群均接受精神病学和神经病学评估、血清学试验和脑部 CT 检查。精神病学评估包括根据心理疾病分类、小型心理状态检查、现有状态检查、制定情感紊乱、精神分裂症-寿命表,以及 Strub-Black 心理状态检查。神经症状和体征的评估既有神经病学物理检查,也有个人病史。血清学试验采用 Western 印迹法检测血清中的抗囊尾蚴抗体。

统计结果表明,实验组受教育水平低于对照组 I 和对照组 II,精神症状最常见的表现为心理-器官综合征(实验组占 71%)、精神病(实验组占 24%,对照组 I 占 73%)和情感紊乱(对照组 I 占 25%)。神经病学检查发现异常者有 117 人,最常见的是癫痫发作(实验组占 78%)、运动系统的改变(实验组占 36%,对照组 I 占 89%)、和语言障碍(实验组占 23%,对照组 I 占 37%)。血清学试验阳性者中,实验组有 5 人,对照组 I 有 4 人,对照组 II 有 5 人,而且各组之间用 Western 印迹法检出的特异带数量不同。抗体阳性并伴有不同类型的精神症状和神经病学表现、经 CT 发现病灶者,实验组有 5 人,对照组 I 和对照组 II 各有 3 人。

调查结果虽然不能证明血清学阳性的脑囊尾蚴病患者与其精神症状有相关性,但用既经济又简单的血清学筛选脑囊尾蚴病,特别当患者有明显神经症状时,有助于早期诊

断现症患者并及时治疗。

(佟小莺摘 刘佩梅校)

115 用局部的抗利什曼原虫药物(WR279396)治疗皮肤型利什曼病 II 期实验性研究[英]/Jaime MS...//Am J Trop Med Hyg.—2002,66(2).—147~151

皮肤利什曼病由巴西利什曼原虫、墨西哥利什曼原虫、硕大利什曼原虫和热带利什曼原虫所引起。(WR279396)一种氨基糖苷类的局部外用药(WR279396),能 100% 地治愈小鼠的利什曼病皮肤损害。为观察其临床疗效,选已确诊的 45 例男性患者(为哥伦比亚战士)参与实验研究,平均年龄为 23~25 岁。确诊方法为在患者病变部位抽吸或刮片取材,用吉氏或单抗染色看见虫体而确诊为利什曼病。45 例患者随机分为 WR279396 治疗组(33 例)和安慰剂对照组(12 例)。治疗组皮损部位用 WR279396 涂抹,每天两次,持续 20 天。治疗开始后第 20, 45, 90, 180 天均测量皮损大小。皮损痊愈的标准为皮损部位 100% 再形成上皮,随访 6 个月无复发。治疗组随访的 28 例有效病例中 17 例痊愈,治愈率 61%;对照组 9 例中 5 例痊愈,治愈率为 55%。经统计学分析,治疗组的 36 处皮损,平均痊愈时间为 35 天,而用安慰剂的对照组 6 处皮损,平均痊愈时间为 56 天($P < 0.04$),两组痊愈时间有统计学意义;而两组的疗效未见统计学差异。实验证明,WR279396 是一种无毒的局部外用药,能明显地加速皮肤利什曼病皮损的痊愈时间,缩短病程。

(王 琼摘 杨秀珍校)

116 合理使用药物更有效地控制黑热病:来自成本-效益的分析报告[比]/Boelaert M...//Trop Med & Int Hlth.—2002,7(11).—955~959

目前,内脏型利什曼病的控制手段极其

有限。没有相应的疫苗,对无症状的带虫者无法进行监控与治疗,没有制订控制保虫宿主的措施;诊断也存在某些问题,如淋巴与骨髓穿刺的阳性率低,脾穿刺危险性大且不实用。一般药物的疗效在 90% 左右,10% 的患者因病情加重而死亡。含锑的药品因其价格较高,贫穷国家的绝大多数患者不堪重负,如转用价格低廉的仿制品,其后果是加重病情,扩大保虫宿主的范围,对正品药物产生耐药性等。为此 Boelaert 对新型药物在该疾病控制的效果与费用之间进行了评估,以求更佳的治疗途径,制订相关策略,有效地控制内脏型黑热病。

经过分析表明,总花费为 390 美元/患者(其中 150 美元为药费,240 美元为护理费)时,88% 患者可以避免死亡。如果总花费在 1 107.95 美元/人,死亡率将降至个位数。血清学诊断费用低于治疗费用,但其高低也与死亡率成反比。使用新药的投入费用,影响更显著,服用新药后,由于疗程缩短,减少了护理方面的费用,继而降低了总开销,即低于 390 美元/人(其中的药费不到 140 美元)。从效果上看优于前者。

结论:新型抗利什曼药物的使用不失为可减轻患者经济负担、增强治疗效果的切实可行的方法。

(肖喜荣 刘欢摘 毛佐华校)

117 墨西哥的非枯氏锥虫流行区——柏布拉州供血者枯氏锥虫抗体存在的普遍性 [英]/Sánchez-Guillén MC. // Mem Inst Oswaldo Cruz. —2002, 97(7). —947~952

枯氏锥虫引起的恰(加斯)氏病现已成为美洲最严重的寄生虫病,其影响力远高于疟疾、血吸虫病、利什曼病的综合影响。输血是此病的第二传播途径。但在墨西哥经血液传播此病的情况至今仍不十分清楚。采用酶联免疫吸附试验(ELISA)及间接血凝试验(IHA)方法对居住于墨西哥一个非流行区供

血者进行枯氏锥虫流行情况进行研究,将结果与美洲其它疫区国家进行比较,并比较城乡之间患病率的异同,分析在墨西哥通过血液传播此病的原因。

按照 TNBB 血液检验标准,选择此区的 IMSS 诊所和医院血站的一些健康供血者作为研究对象。采取分层随机抽样方法,所选样本代表本州 7 个地区(GBA)的城市、郊区、农村的人口。在抽取的 2 140 个供血者中,男性 1 423 名,女性 647 名,年龄在 19~65 岁之间。使用采集地锥蝾属制备枯氏锥虫锥鞭毛体抗原,所分离的枯氏锥虫经 MLEE, RAPDs, Biodeme 方法进行基因特异性鉴定。分别应用 ELISA, IHA 检测样本的血清阳性率。ELISA 阳性结果为 >0.200 , IHA 滴度 $>1:32$ 视为阳性。

结果:在分析的 2 140 份血样中,194 份经 ELISA 检测为阳性(9.1%),182 份经 IHA 检测为阳性(8.5%),166 份(其中 127 名男性,39 名女性,平均年龄在 20.4~53.2 之间)在两种试验中均为阳性(7.7%)。显示了在此区(7 个 GBA)枯氏锥虫血清抗体阳性供血者的分布,包括阳性、阴性以及经两种试验所得的不一致结果;枯氏锥虫在柏布拉城区、郊区、农村的流行率不同,其中城区最高。将此区与其它疫区国家如巴西(0.7%)、玻利维亚(13.7%)、阿根廷(3.5%)相比较,发现墨西哥的这个非流行区具有较高的枯氏锥虫血清抗体阳性率。在此区城市中感染率高与农民人口不断涌入城市,对供血者没有进行严格管理有关,使枯氏锥虫在此区传播的危险性异乎寻常地高于同样经血液传播的肝炎(0.1%)及艾滋病(0.1%)。证实在墨西哥枯氏锥虫的传播除了典型的媒介昆虫外,输血是一个重要因素。因此急需对墨西哥的所有地区包括非流行区使用高敏感性和高特异性的免疫学方法进行血清学筛查。

(李岩摘 王雪莲 安春丽校)