

• 个案与短篇 •

龟分枝杆菌龟亚种引起乳腺肉芽肿 1 例

张士朋, 李新红, 朱海兵
(长沙医学院附属株洲市三三一医院检验科, 湖南株洲 412002)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.01.070

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2015)01-0142-01

龟分枝杆菌最初由 Friedman 于 1903 年从柏林动物园中的龟甲中分离出来, 由于其生长速度快, 故属于快速生长分枝杆菌中的一种。龟分枝杆菌最初定名为偶发龟型复合物, 直到 1955 年 Gordon 对其详细描述后, 才将龟分枝杆菌单独定为一个菌种, 1972 年将其分为 3 个亚种: 龟分枝杆菌龟亚种、龟分枝杆菌脓肿亚种和类龟分枝杆菌^[1]。

近年来, 快速生长分枝杆菌感染的报道日益增多^[4], 株洲市三三一医院检验科微生物室在患者乳腺肉芽肿组织中多次培养出龟分枝杆菌龟亚种, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 患者, 女性, 33 岁, 体查右乳 4~7 点距乳头约 2 cm 可及一肿块, 大小约 3~4 cm, 边界欠清晰, 质韧稍硬, 无压痛, 活动欠佳, 与周围有粘连, 经右乳肿块取乳汁及米汤样内容物。病理组织切片诊断为右乳慢性活动性炎并肉芽肿, 取分泌物进行微生物培养。

1.2 试剂 郑州安图生物公司提供血液、巧克力、中国蓝三格平板, MH 平板, 微量生化管。温州康泰生物公司提供药敏纸片。

1.3 操作方法 标本接种于血液、巧克力、中国蓝三格平板, 35℃培养 3 d 可见明显的菌落, 菌落为白色, 圆形, 凸起。菌落涂片革兰染色不清晰, 抗酸染色略带抗酸性, 证实为抗酸杆菌, 疑似快速生长分枝杆菌。

2 结 果

2.1 生化试验 28℃麦康凯琼脂(+), 28℃的 5%氯化钠培养基(-), 硝酸盐还原试验(-), 阿拉伯糖产酸(-), 28℃枸橼酸盐利用试验(+), 甘露醇利用试验(-)可确定为龟分枝杆菌龟亚种^[3]。

2.2 药敏试验结果 头孢西丁、头孢呋辛、头孢噻肟、头孢唑林、头孢吡肟、亚胺培南、氨基曲南、美罗培南、替考拉宁、万古霉素、氨苄西林、苯唑西林、四环素、左氧氟沙星、氯霉素、利福平均耐药, 阿米卡星、妥布霉素、卡那霉素、环丙沙星敏感, 庆大霉

素中介。

3 讨 论

快速生长分枝杆菌中, 以偶发分枝杆菌、脓肿分枝杆菌和龟分枝杆菌最为常见, 具有抗酸和不易被酸性酒精脱色的特点。革兰染色着色弱, 通常仍认为是阳性。大多数快速生长分枝杆菌 7 d 内即可见单个菌落, 菌落分为粗糙型与光滑型, 菌落的颜色是快速生长分枝杆菌鉴别的指标之一, 呈乳白色、米黄色或橙色。快速生长分枝杆菌对人类致病性有如下特点: (1) 对人类致病性比结核分枝杆菌低; (2) 一般是在机体防御功能低下的情况作为继发性和伴随性疾病发生。 (3) 与结核分枝杆菌发生混合感染。 (4) 一般对抗结核药物天然耐药^[2]。

本病例中, 患者乳腺组织感染龟分枝杆菌龟亚种, 形成结节性肉芽肿, 术后表现为伤口迁延不愈, 患者体温升高。多次取伤口分泌物检出的龟分枝杆菌龟亚种, 通过药敏试验发现此菌株对氨基糖苷类的阿米卡星、妥布霉素、卡那霉素敏感、庆大霉素中介, 喹诺酮类中环丙沙星敏感。由于本菌引起的感染相对较少, 容易误诊, 并且对一般抗菌药物和多数抗结核药物天然耐药, 治疗困难, 应引起临床医师和微生物检验人员的高度重视。

参考文献

[1] 熊礼宽. 龟分支杆菌龟亚种的分离与鉴定. 临床检验杂志[J]. 临床检验杂志, 1995, 13(1): 82-83.

[2] 丁家华. 全国临床操作规程[M]. 第 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006: 795.

[3] 李仲兴, 郑家齐, 李家宏. 诊断细菌学[M]. 香港: 黄河文化出版社, 1992: 258-259.

[4] 翁坤荣, 林战, 李国祥, 等. 168 例术后伤口龟分枝杆菌感染的治疗与随访观察[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2004, 5(1): 328-331.

(收稿日期: 2014-11-16)

• 个案与短篇 •

无症状粪类圆线虫感染 1 例

艾艳红, 曹宪华, 张 琳, 陈莹莹, 靳 倩
(襄阳市中医医院检验科, 湖北襄阳 441002)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.01.071

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2015)01-0142-02

粪类圆线虫是一种兼性寄生虫, 成虫主要寄生在人、狗、猫等宿主小肠, 幼虫可侵入肺、脑、肝、肾等组织器官, 引起粪类圆