

· 个案与短篇 ·

侵蚀艾肯菌致颈部脓肿 1 例

杨佩红, 徐修礼[△]

(第四军医大学西京医院全军临床检验医学研究所, 西安 710032)

关键词: 侵蚀艾肯菌; 颈部; 脓肿

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2016.12.070

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2016)12-1748-01

侵蚀艾肯菌是人类黏膜表面固有菌群的一部分, 可从上呼吸道、胃肠道或泌尿生殖道标本中分离到该菌, 通常不致病。当机体免疫力下降或黏膜表面破损时, 此菌进入周围组织引起感染, 如软组织脓肿、中耳炎、鼻窦炎、肺炎、心内膜炎、脑膜炎、关节炎及术后感染等^[1]。笔者于 2015 年 9 月从 1 例颈部脓肿患者的脓液标本中分离出侵蚀艾肯菌 1 株, 现报道如下。

1 临床资料

患者, 男, 69 岁, 2015 年 7 月发现颈前正中有一包块, 呈球形, 蚕豆大小, 质较软、无疼痛, 表面皮肤无红肿、溃破、流脓、未见瘻口, 无发热、咽痛、寒战等, 未做特殊处理。8 月初发现包块逐渐增大, 约红枣大小, 伴刺激性咳嗽。8 月底出现颈部肿胀, 无明显呼吸困难。9 月初出现颈部脓肿破溃, 流出较多黄色脓性液, 轻度声音嘶哑。患者门诊行颈部 B 超显示颈部软组织感染并脓肿形成; MRI 显示颈前皮下感染性病变, 局部脓肿形成。门诊遂以“颈部脓肿、急性喉炎”于 2015 年 9 月 9 日收入院。患者于 2015 年 9 月 10 日行颈部脓肿切开, 颈部肿物活检术, 术中采集脓液送细菌培养, 培养分离出侵蚀艾肯菌。临床应用头孢他啶/他唑巴坦治疗 10 d, 痊愈后出院。

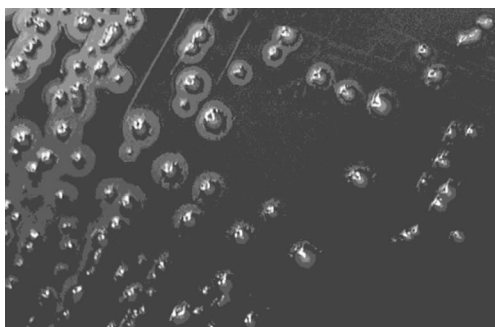


图 1 侵蚀艾肯菌 72 h 羊血琼脂菌落形态

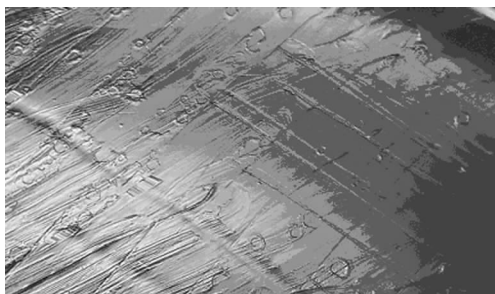


图 2 侵蚀艾肯菌菌落刮涂后底部凹陷现象

2 细菌培养鉴定及药敏试验

将脓液标本常规接种羊血琼脂、麦康凯琼脂、厌氧琼脂, 分别置于 5% CO₂ 孵箱、普通孵箱、厌氧孵箱 35 °C 培养。麦康凯琼脂、厌氧琼脂培养 5 d 均不生长细菌。羊血琼脂菌落生长变化特征: 24 h 生长为一层针尖大小菌落, 刮涂革兰染色为革兰

阴性球杆菌; 72 h 后出现边缘灰色扁平扩散状、中间灰白色凸起、不溶血的斗笠样(草帽样)菌落, 菌落刮涂后底部清晰可见凹陷现象; 96 h 菌落周围培养基呈现淡绿色。培养 48 h 的菌落用法国梅里埃 VITEK MS 质谱仪鉴定为侵蚀艾肯菌。实验室及时电话与临床沟通, 参照 ABX 指南建议临床治疗选择广谱青霉素类或 β 内酰胺类含酶抑制剂, 临床为了覆盖其他细菌引起的混合感染选择头孢他啶/他唑巴坦抗感染治疗。同时实验室继续参照美国临床和实验室标准化协会(CLSI) M45-A 文件中少见菌或苛养细菌的药敏方案, 采用含血水解酪蛋白(MH)琼脂上完成此株侵蚀艾肯菌的 E-test 药敏试验; 青霉素、氨苄西林、氨苄西林/舒巴坦、阿莫西林/棒酸的最小抑菌浓度(MIC)分别为 0.38、0.094、0.25、0.25 μg/mL, 这 4 种抗菌药物体外检测结果均敏感。实验室再次电话与临床沟通, 告知药敏试验结果, 询问患者病情, 临床继续维持原先的抗感染治疗方案, 至患者痊愈后出院。

3 讨论

实验室对于临床送检的无菌标本(如脓液、穿刺物、组织等), 除了规范采样及时送检外、延长培养时间及提高特殊病原菌的分离技巧也很关键。实验室不要轻易放弃生长缓慢的细菌, 待典型菌落出现鉴定后要判断有无临床感染意义。有文献报道, 在添加了 5 mg/L 克林霉素的选择性培养基上可明显提高侵蚀艾肯菌的分离率^[1], 但要注意应与常规培养基一起使用, 以免将其他致病菌丢失。侵蚀艾肯菌的鉴定, 目前多数实验室采用质谱仪或 VITEK 2 NH 鉴定卡, 再结合细菌菌体及菌落特征综合分析。

侵蚀艾肯菌引起的感染病例国内报道有引起头颈部脓肿、腹部窦道感染、阴部溃疡感染、前列腺炎、新生儿结膜炎等^[2-5], 由此可见, 条件致病菌引起感染的概率越来越高, 临床和实验室应共同关注少见细菌引起的感染。

参考文献

- [1] 张秀珍, 朱德妹. 临床微生物检验问与答[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 202-203.
- [2] 杨秋红. 腹壁感染性窦道中检出侵蚀艾肯菌 1 例报告[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012(33): 215-216.
- [3] 杨小兰, 胡增军, 杜素芬, 等. 14 岁少女外阴部溃疡分离出侵蚀艾肯菌[J]. 检验医学 2010, 1(25): 26-29.
- [4] 常纪, 杜静, 郭晓英. 从前列腺液中分离出侵蚀艾肯菌 1 例[J]. 黑龙江医药科学, 2010, 1(33): 109.
- [5] 彭海林, 田凤喜, 陈亚宝. 侵蚀艾肯菌致新生儿结膜炎一例[J]. 湖南医学, 2013, 10(24): 2950.

(收稿日期: 2016-01-10 修回日期: 2016-03-18)