

论著

艾滋病合并马尔尼菲青霉菌病33例临床研究

周国强,肖钢,王敏

长沙市第一医院, 湖南长沙410005

摘要:

目的了解某院艾滋病(AIDS)合并马尔尼菲青霉菌病(PSM)患者的流行病学特点、临床特征、处理及预后。方法对2008年1月—2011年8月该院艾滋病科AIDS合并PSM的住院患者病历资料进行回顾性研究。结果共收集33例AIDS合并PSM患者资料,其中54.55%的患者发病前一直居住于湖南,45.45%的患者来源于或曾经去过广东、广西、云南、福建省等传统马尔尼菲青霉菌(PM)疫区。该病最常见的临床症状、体征为以高热为主的发热(96.97%)、贫血(93.94%),其次为咳嗽(66.67%)、脾大(63.64%)、皮疹(57.58%),亦有淋巴结大(39.39%)和腹泻(33.33%)等症状。所有患者CD4+T淋巴细胞计数均<200/mm3,其中25例(75.76%)<50/mm3,7例介于50~100/mm3,1例>100/mm3。给予两性霉素B和伊曲康唑治疗,总治愈好转率为84.85%。结论对AIDS患者,根据其流行病学及临床特征和血培养PM阳性结果早期诊断PSM,积极治疗,能取得满意疗效。

关键词: 艾滋病 人免疫缺陷病毒 马尔尼菲青霉菌病 马尔尼菲青霉菌 真菌 流行病学

A clinical study on 33 cases of Penicilliosis marneffeii in patients with acquired immunodeficiency syndrome

ZHOU Guo qiang, XIAO Gang, WANG Min

The First Hospital of Changsha, Changsha 410005, China

Abstract:

ObjectiveTo evaluate the epidemiology, clinical features, treatment and prognosis of Penicilliosis marneffeii (PSM) complicated in patients with acquired immunodeficiency syndrome (AIDS) in a hospital.MethodsClinical data of AIDS inpatients with PSM between January 2008 and August 2011 were studied retrospectively.ResultsClinical data of 33 patients were collected. Before the onset of disease, 54.55% of the patients had been living in Hunan, 45.45% came from or have ever been to Penicillium marneffeii (PM) endemic areas of Guangdong, Guangxi, Yunnan, and Fujian. The major clinical manifestations were fever (96.97%), anaemia (93.94%), cough (66.67%), splenomegaly (63.64%), skin rash (57.58%), lymphadenectasis (39.39%) and diarrhea(33.33%). CD4+T lymphocyte count of all patients were <200/mm3, and the number of the patients with CD4+ count in 100-200/mm3, 50-100/mm3 and <50/mm3 ranges were 1,7 and 25, respectively. After treated with amphotericin B and/or itraconazole,the total cure and improvement rate was 84.85%.ConclusionWith regard to PSM complicated in AIDS patients, early diagnosis and prompt treatment can achieve ideal therapeutic effet.

Keywords: acquired immunodeficiency syndrome human immunodeficiency virus Penicilliosis marneffeii Penicillium marneffeii fungus epidemiology

收稿日期 2012-02-22 修回日期 2012-04-10 网络版发布日期 2012-11-30

DOI:

基金项目:

通讯作者: 周国强

作者简介: 周国强(1970-),男(汉族),湖南省长沙市人,副主任医师,主要从事感染性疾病诊治研究。

作者Email: cq5262@126.com

参考文献:

[1] Duong T A. Infection due to Penicillium marneffeii,an emerging pathogen: review of 155 reported cases [J] . Clin Infect Dis, 1996, 23(1):125-130.
[2] Supparatpinyo K, Khamwan C, Baosoung V, et al. Disseminated Penicillium marneffeii infection in southeast Asia [J] . Lancet, 1994, 344 (8915):110-113.

扩展功能

本文信息

- Supporting info
PDF(984KB)
[HTML全文]
参考文献PDF
参考文献

服务与反馈

- 把本文推荐给朋友
加入我的书架
加入引用管理器
引用本文
Email Alert
文章反馈
浏览反馈信息

本文关键词相关文章

- 艾滋病
人免疫缺陷病毒
马尔尼菲青霉菌病
马尔尼菲青霉菌
真菌
流行病学

本文作者相关文章

PubMed

- [3] Wong K H, Lee S S. Disseminated first and second hundred AIDS cases in Hong Kong [J]. Singapore Med J, 1998,39(6):236-240.
- [4] 中华医学会感染病学分会艾滋病学组.艾滋病诊疗指南 [J].中华传染病杂志, 2006,24 (2) :133-134.
- [5] 李凌华,唐小平,蔡卫平.101例艾滋病合并马尔尼菲青霉菌病的临床研究 [J].中国艾滋病性病, 2008, 14 (1) : 12-14.
- [6] 刘宝荣,叶寒辉.艾滋病合并马尔尼菲青霉菌病15例临床分析 [J].福建医药杂志, 2009, 31 (3) : 51-52.
- [7] Vanittanakom N, Cooper C R Jr, Fisher M C, et al. Penicillium marneffei infection and recent advances in the epidemiology and molecular biology aspects [J]. Clin Microbiol Rev, 2006, 19(1):95-110.
- [8] Supparatpinyo K, Perriens J, Nelson K E, et al. A controlled trial of itraconazole to prevent relapse of Penicillium marneffei infection in patients infected with the human immunodeficiency virus [J]. N Engl J Med, 1998, 339(24):1739-1743.
- [9] Ranjana K H, Priyokumar K, Vingh T J, et al. Disseminated Penicillium marneffei infection among HIV infected patients in Manipur state, India [J]. J Infect, 2002, 45(4):268-271.
- [10] Wu T C, Chan J W, Ng C K, et al. Clinical presentations and outcomes of Penicillium marneffei infections: a series from 1994 to 2004 [J]. Hong Kong Med J, 2008, 14(2):103-109.
- [11] Sirisanthana T, Supparatpinyo K, Perriens J, et al. Amphotericin B and itraconazole for treatment of disseminated Penicillium marneffei infection in human immunodeficiency virus infected patients [J]. Clin Infect Dis, 1998, 26(5):1107-1110.

本刊中的类似文章

- 郭婧婧¹, 徐丹², 王敏², 谢巍巍³, 刘文恩¹.尿液HIV-1抗体检测及其临床意义 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 22-24
- 毛璞, 单靖岚, 叶丹, 郑蕾, 李莲娜, 黎毅敏.ICU多重耐药鲍曼不动杆菌医院感染的同源性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 6-9
- 邓洁华, 王刚生, 佟盼琢, 杨晓亮, 田珂.两性霉素B联合阿奇霉素及其他抗真菌药对烟曲霉体外抗菌活性研究 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 40-42
- 孙雯雯¹,刘丁¹, 张莉萍².侵袭性真菌感染的实验诊断研究 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 67-69
- 王冠¹, 柯雪梅², 陈清².不动杆菌肺炎的流行病学与防治 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 70-72
- 宗春辉¹, 孙兰菊², 李东华², 朱广莉², 吴尚为¹.MRSA分子流行病学研究 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 85-88
- 潘玉波,王巍,邢丽芬,王秀萍,井玉芳.医院感染发展趋势与防范策略 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 141-143
- 何纲, 丁佩佩.HIV合并HCV和/或HBV感染者的死亡原因分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(3): 179-181
- 何庭辉.糖尿病因素对医院感染特征的影响 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(3): 186-188
- 白红莲, 罗红涛, 严海明, 陈敬.重症肝病合并医院真菌感染60例临床分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(3): 189-191
- 尹伟¹, 郑煜煌¹, 何艳¹, 王敏², 朱章萍³, 符政远⁴, 申红连⁵, 刘凤秀⁶, 王为德⁷, 郑力文⁸.湖南省HIV感染者合并HCV或TB感染分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2009,8(6): 384-388
- 郑力文¹, 胡维新², 樊星¹, 张硕¹, 刘纯³.中国HIV感染者VPR序列变异对细胞周期和致凋亡作用的影响 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2009,8(5): 306-310
- 庞杏林¹, 李孝权¹, 张欣强¹, 胡玉山¹, 刘俊华¹, 邓志爱¹, 陈守义¹, 莫自耀².ICU铜绿假单胞菌感染暴发的随机扩增多态性DNA分子分型 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2009,8(5): 315-317
- 赵丽霞, 王家平, 张晓梅.大肠埃希菌和铜绿假单胞菌耐药基因检测及其与医院感染的关系分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2009,8(5): 322-324
- 梁建生¹, 徐桂兰¹, 邓兵¹, 俞立民², 王燕², 汪洋³, 刘杏桃⁴, 罗俊¹, 黄卉⁵.武汉市肛肠疾病肛周手术部位感染流行病学调查与分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(4): 225-230