

细菌药物敏感性试验应该标准化

中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所(102206) 徐兆炜

最近我读到贵刊 1996 年第 11 卷第 5 期 187~188 页上的报道:“裴桂英等:二十六种抗生素对布鲁氏菌属标准菌株药物敏感性测定”一文(下简称“裴文”)后,感到选题很好,确是一个值得探讨的课题。因为目前国内外文献中类似的材料还不多见。但是,我感到该文中有几个问题应予提出与作者们商榷。

1. 药物敏感性试验应该标准化

1) 药敏纸片直径应为 6mm, 而不是 5mm。

2) 由各种不同抗生素抑菌圈判定是否耐药时大小标准是不同的, 不是裴文中都是一个标准。国产药敏纸片使用说明书中很明确。

3) 目前关注的耐药性是细菌后天获得性耐药性, 这对防治工作有重大意义, 而不是细菌天然的或固有的耐药性。裴文中选用的抗生素有的是布氏菌天然耐药的品种, 显然是不合适的。

4) 裴文中提到, 苯唑霉素等四种药物纸片系作者们实验室自制的。众所周知, 标准的药物纸片要求很高, WHO 有严格的要求, 更何况一些新抗生素, 决不是一般实验室(包括作者们实验室)能够制备的。因此, 自制纸片试验结果很难达到标准, 难以与标准结果对比。

5) 作者在文章中未提到使用药物敏感试

验的标准菌种做对照, 这些菌种 10 年前我们已在国内推广使用, WHO 及卫生部药物生物制品检定所早已公开提供。因此, 裴文中的试验结果的正确性不能不令人置疑。

2. 裴文中使用抗生素种类过多, 难免列入布氏菌天然耐药的抗生素或多种同一类型的抗生素。有充分经验的人员结合实际情况, 选择 10~20 种即足够了。

3. 裴文中明确提出, 此项工作目的是“为布病治疗及预防提供重要参考依据”, 试验结果“可供治疗选择”, 但在选用试验菌株时却未能做到科学性的选择, 因为长期实验室保存的标准布氏菌种的药敏试验结果不能代表防治工作中遇到的流行菌株耐药状况; 何况标准菌种选择时往往排除了对常用抗生素耐药的菌株。因此, 裴文中选用的标准菌种无法满足作者们的目的和意愿。

总之, 作者们今后如能收集些布氏菌的流行菌株, 为了保证科学性, 按数理统计的要求, 应达到一定的数量, 而不是此文中每种布氏菌仅 1 株, 并采用标准的药敏试验操作方法及纸片, 一定会获得高水平的满意结果, 对本地区(因不同地区、不同年代的耐药状况不同)防治布病工作发挥重要作用。

以上仅供参考, 并请批评指正。

参考文献

徐兆炜: 腹泻病原菌耐药性监测方法和存在问题, 中国疾病监测, 1989, 4(6): 84—86。