

标分析, 瑞香素每天 50 mg/kg 和伯氨喹 5 mg/kg 配伍的效果与单用伯氨喹 10 mg/kg 相当。两药配伍, 可减少伯氨喹用量, 从而降低其毒性, 表明配伍用药是瑞香素应用的一个方向。从各组的原虫密度看, 瑞香素 50 mg/kg + 伯氨喹 5 mg/kg 配伍组的减虫效果不如单用伯氨喹 10 mg/kg 组和瑞香素 25 mg/kg + 伯氨喹 5 mg/kg 配伍组, 可能是瑞香素作为铁整合剂可造成小鼠贫血及降低机体抵抗力的缘故。为此, 进一步观察了瑞香素对 ICR 小鼠血红蛋白浓度的影响。发现在 d₀ 给药组和对照组的血红蛋白浓度差异有统计学意义, 但观察时间延长, 两组 ICR 小鼠血红蛋白浓度之间差异消失, 提示瑞香素在短期内确可造成小鼠贫血, 此后随药物作用的衰减及小鼠机体代偿功能而使血红蛋白浓度回升。为进一步评价瑞香素抗红内期疟原虫的作用, 尚需与人工合成铁整合剂类抗疟化合物——去铁胺进行比较实验。

致谢: 张家坝研究员和林宝英主管技师技术指导与帮助

参 考 文 献

[1] Looareesuwan S, Buchachart K, Wilairatana P, et al. Primaquine-tolerant vivax malaria in Thailand. *Ann Trop Parasitol*, 1997, 91(8): 939 - 942.

[2] 刘云光. 一类新抗疟药——铁整合剂的研究进展. *国外医学寄生虫病分册*, 1999, 26: 193 - 196.

[3] Polster VJ, Schwenk M. Zur spektroskopischen analyse von metalkomplexgleichgewicht am beispiel daphnetin und FeCl₃. *Z Physik Chem Neue Folge*, 1986, 150: S87 - 89.

[4] 倪奕昌, 徐月琴, 工鸣杰, 等. 瑞香素的抗溶血和抗膜脂质过氧化作用. *中国寄生虫学与寄生虫病杂志*, 1999, 17: 87 - 89.

[5] Wang QM, Ni YC, Xu YQ, et al. The schizontocidal activity of daphnetin against malaria parasites *in vitro* and *in vivo*. *Chin J Parasitol Parasit Dis*, 2000, 18: 204 - 206.

[6] 张家坝, 林宝英, 潘玉蓉. 约氏疟原虫感染大鼠和小鼠的红内期研究. *中国寄生虫学与寄生虫病杂志*, 1990, 8: 288 - 290.

(收稿日期: 2000-10-26 编辑: 李雅卿)

【病例报道】

文章编号: 1000-7423(2001)-01-0032-01

肾膨结线虫病一例

刘德祥¹ 白朝英² 郑丽华¹ 赵海林²

中图分类号: R532.19

文献编号: A

患者, 男, 47 岁, 黑龙江鸡西人, 工人。因剧烈腰痛, 伴尿频, 反复血尿, 重度贫血, 4 个月来自觉乏力, 有时黑便并于 4 个月前随小便排出 1 条虫体, 长约 10 cm, 5 d 前, 再次自尿中排出 1 条虫体。于 2000 年 3 月 1 日入院。体检: T 36.3 °C, P 100 次/min, BP 14.7/9.3 kPa, 皮肤粘膜苍白, 右肾区扣击痛 (+)。血检查: WBC 4.8 × 10⁹/L, Hb 40 g/L, PLT 14 × 10⁹/L, 尿检查: 隐血 (+), 蛋白 (++) , WBC (0 ~ 1), RBC (满视野/低), 上皮细胞 0 ~ 5/低, 未查见虫卵。3 月 1 日 B 超检查: 右肾下级肾实质内可见两个和右肾上级肾实质内可见 1 个索条状中等偏高回声, 其大小分别为 1.1 cm × 0.6 cm、0.6 cm × 0.4 cm 和 1.5 cm × 0.5 cm, 后带不典型声像, 实质厚度为 1.4 ~ 4.7 cm。诊断: ①右肾增大并肾实质内多发索条状高回声病变; ②右肾积水并输尿管上段扩张声像图; ③膀胱壁不光滑; ④左肾未见明显异常。3 月 22 日 B 超检查, 右肾皮质厚为 6.5 ~ 2.5 cm, 右肾实质呈中低度弥漫状不均回声, 皮质与髓质界限不清, 以上级为著。右肾分离的肾实质内充满中点状回声, 中上级分离的肾窦内可见一长 4.2 cm, 内径 0.3 cm, 管状回声。诊断: ①右肾单纯性积水并输尿管上段扩张声像图; ②右肾盂内管样回声病变 (考虑: 虫体); ③右肾增大并实质弥漫性病变

(以上级为著); ④左肾, 膀胱结构未见明显异常。3 月 23 日, 肾功能及肾血流图报告: 左肾分泌功能佳。右肾 A 段幅度低, 分泌段不佳, 半排时间延长, 提示: 右肾功能明显受损。虫体鉴定: 患者入院时带来 5 d 前尿中排出的一条虫体, 虫体冻僵死亡, 乳白色, 圆柱型, 一端圆钝另一端缺损, 所余部分 8.3 cm, 直径 0.35 cm。镜检虫体表面有许多清晰可见的横纹和许多乳头状结构, 经鸡西煤炭医学高等专科学校寄生虫学教研室鉴定为肾膨结线虫雌性成虫。患者入院第 6 d, 白尿中又排出 1 条虫体。寄生虫教研室检查: 虫体表面凹凸不平, 红白相间, 两端尖细, 有膜状物与虫体两端相连。虫体末端有钟形交合伞, 虫体大小为长 5.0 cm, 直径 0.2 cm。经查虫体两端的膜状物为虫体脱落的角皮层。认定为肾膨结线虫雄性成虫。

肾膨结线虫 (*Diocotophyma renale*, Goezc, 1782, Stiles, 1901) 是一种大型寄生线虫, 通常寄生于犬、貂的肾脏及腹腔内, 也可寄生于猪、牛、马和人。中间宿主是环节动物寡毛类, 鱼和蛙为该虫的转续宿主。肾膨结线虫病是一种人畜共患寄生虫病, 迄 1994 年国内仅报道 4 例, 国外 16 例。人是由于生食带有幼虫的鱼或蛙或喝生水时食入环节动物寡毛类经口感染。本例提示对主诉腰痛, 反复血尿, 经久不愈者, 应考虑该虫感染的可能。

作者单位: 1 黑龙江省鸡西煤炭医学高等专科学校寄生虫学教研室, 鸡西 158100; 2 黑龙江省鸡西市人民医院内科, 鸡西 158100

(收稿日期: 2000-06-15 编辑: 庄兆农)