

1991, 88(5): 1511-1521.

[7] Barr SD, Gedamu L. Cloning and characterization of three differentially expressed peroxidoxin genes from *Leishmania chagasi*. Evidence for an enzymatic detoxification of hydroxyl radicals [J]. J Biol Chem, 2001, 276(36): 34279-34287.

[8] Garami A, Ilg T. Disruption of mannose activation in *Leishmania mexicana*: GDP-mannose pyrophosphorylase is required for virulence, but not for viability[J]. EMBO J, 2001, 20(14): 3657-3666.

[9] Sayda KE, Ikram G, Jean MS, et al. Proteomic approach for characterization of immunodominant membrane-associated 30-to

36-kilodalton fraction antigens of *Leishmania infantum* promastigotes, reacting with sera from Mediterranean visceral leishmaniasis patients[J]. Clin Diagn Lab Immunol, 2005, 12(2): 310-320.

[10] Cha S, Leung PS, Gershwin ME, et al. Combinatorial autoantibodies to dihydrolipoamide acetyltransferase, the major autoantigen of primary biliary cirrhosis[J]. Proc Natl Acad Sci USA, 1993, 90(6): 2527-2531.

[11] Sacks DL. Metacyclogenesis in *Leishmania* promastigotes[J]. Exp Parasitol, 1989, 69(1): 100-103.

(收稿日期: 2008-11-06 编辑: 瞿麟平)

文章编号: 1000-7423(2009)-02-0106-01

【病例报告】

重症华支睾吸虫病合并胆结石 1 例

谢琼珺, 徐仙赞, 苏水莲*

中图分类号: R532.23 文献标识码: D

患者, 女性, 59 岁, 农民, 江西省于都县仙下乡三贯村人。2008 年 2 月右上腹持续性疼痛 2 d, 在仙下乡卫生院诊断为“胃炎”。经抗炎治疗, 疼痛缓解, 但仍反复发作。2008 年 7 月 26 日早餐后突发右上腹剧烈疼痛, 畏寒发热、恶心, 但无呕吐, 之后 2 d 症状加剧, 于 2008 年 7 月 28 日入于都县人民医院住院治疗。查体: 体温 38.5℃, 神志清; 皮肤、巩膜无黄染; 心律 103 次/min, 律齐; 两肺呼吸音清晰, 腹软, 肝区有叩痛, 神经系统检查未见异常。血常规: 红细胞 $3.39 \times 10^{12}/L$, 血红蛋白 95 g/L, 白细胞 $9.0 \times 10^9/L$, 其中淋巴细胞 $0.7 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 $7.5 \times 10^9/L$, 嗜酸粒细胞 $0.7 \times 10^9/L$, 血小板 $200 \times 10^9/L$ 。尿常规正常。肝功能: 总胆红素 111 $\mu\text{mol}/L$, 直接胆红素 64 $\mu\text{mol}/L$, 间接胆红素 47 $\mu\text{mol}/L$, 谷丙转氨酶 899 U/L, 碱性磷酸酶 189 U/L, γ -谷氨酰基转移酶 289 U/L, 其他均正常。血 Ca 浓度升高至 2.58 mmol/L。B 超检查: 胆囊及肝外胆管结石。CT 检查: 胆囊颈及门静脉缘多发结节状钙质密度灶, 初步诊断为胆结石。采取胆囊切除术、胆总管切开取石术及 T 管引流术治疗。胆囊及胆管内引流物病理诊断: ① 胆囊结石合并慢性炎症。② 胆管内引流物镜下见灶状空泡样物质, 送至赣南医学院病原研究室检查, 在患者的 T 管引流液中见大量华支睾吸虫卵 (图 1); 病理切片经伊红-苏木素 (HE) 染色, 见胆管内有大量华支睾吸虫卵。后经吡喹酮治疗 (总量 37.5 g, 5 d 疗程), 同时进行保肝、抗感染治疗, 20 d 后复检 T 管引流物和粪便, 均未发现华支睾吸虫卵。

讨论

华支睾吸虫, 成虫寄生于人体的肝胆管内, 引起以肝胆病变为主要的人畜共患寄生虫病——华支睾吸虫病。该病在我国流行范围广、感染率高, 是我国当前最严重的食源性寄生虫病之一^[1]。华支睾吸虫病的危害性主要是患者的肝脏受损。病变

主要发生于肝脏的次级胆管。华支睾吸虫成虫和虫卵寄生于胆道, 虫体破坏了胆道上皮的正常结构, 有利于细菌在胆道内潜隐存在, 导致胆汁中细菌性 β -葡萄糖醛酸苷酶活性增高, 从而使胆汁中可溶性葡萄糖醛酸胆红素转变为难溶性的胆红素钙^[2]; 另一方面, 胆道上皮分泌的糖蛋白增加, 并附着于虫卵表面作为结石的核心, 起支架和黏附剂作用, 促进胆红素钙的沉积, 最后导致色素类结石 (多发性胆石) 的形成。因此华支睾吸虫感染常并发胆管感染和胆石症, 在胆石的核心可找到华支睾吸虫卵^[2]。患者居住地为华支睾吸虫病流行区, 曾食生黑鲩鱼片 2 次 (150 g/次)。根据以上资料分析, 病因诊断不明的原因为:

① 临床医生对华支睾吸虫病认识不足, 不了解该病的特点, 仅诊断了并发症, 未寻找发病原因; ② 询问病史不仔细; ③ 检查项目不全面。建议临床医生详细询问肝胆病患者病史; 对有食生鱼虾史的患者, 进行常规粪检华支睾吸虫卵, 以预防临床上华支睾吸虫病的漏诊误诊。

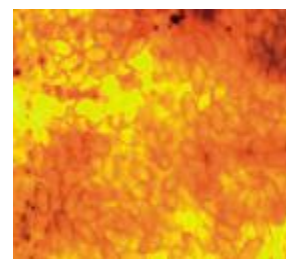


图 1 T 管引流液中的华支睾吸虫卵 (×400)

参 考 文 献

[1] Xu LQ, Xue CL. The Guide to Diagnosis and Treatment of Important Parasitic Diseases [M]. Beijing: Science and Technology Publishing House, 2002: 55-62. (in Chinese) (许隆祺, 薛纯良. 重要寄生虫病诊治指南 [M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2002: 55-62.)

[2] Li YL. Human Parasitology [M]. 6th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2004: 187. (in Chinese) (李雍龙. 人体寄生虫学 [M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 187.)

(收稿日期: 2008-10-07 编辑: 高石)

作者单位: 赣南医学院显微实验室, 赣州 341000

* 通讯作者, E-mail: ssushui@gmail.com