

Moraxella-Herellea-Mima 菌类的临床意义

邱 明 庆

(中国医学科学院江西分院细菌免疫研究室, 南昌)

Moraxella-Herellea-Mima 菌类可自人体各种部位及体液中发现,常自眼、耳、鼻、咽、喉、支气管、尿道分泌物、皮肤、血液、脑脊髓液中检出,胸膜渗出液、胆汁、胃液及关节滑液中亦曾发现,并可见于战争创伤、烧伤及癌变病灶之分泌物中^[1-6]。

本类细菌之病原性已日益证实,许多作者报导可引起原发性感染,除导致各种组织及粘膜的一般炎症外,严重者可引起脑膜炎、菌血症及心内膜炎,且常导致死亡。Olafsson 统计上述感染 9 例中有 4 例死亡^[6],程松高统计模仿菌族细菌引起之脑膜炎 39 例中 13 例全愈,14 例死亡,其余

表1 这类细菌所致感染与临床关系

临 床 诊 断	病 例 数	标 本											病 原 菌				
		脑 脊 液	尿	皮 肤	血 液	痰及 鼻咽、 喉	头、分 泌物	耳 分 泌 物	脑 膜	骨 髓	阴 道 分 泌 物	子 宫 颈 分 泌 物	胆 汁	其 他	Mimopolymor- pha	Herellea	Mimeae
脑 膜 炎	39	39		2	2			1							17	27	
尿 路 感 染	17		17													3	14
呼 吸 道 感 染	10					10									1	1	8
皮 肤 感 染	10			10											1		9
败 血 症	6				6										1		5
心 内 膜 炎	3				3				1						4		
耳 炎	3						3										3
输 卵 管 炎	1									1						1	
子 宫 内 膜 炎	1										1					1	
其他(胆囊炎等)	4											1	3		1		3
总 计	94	39	17	12	11	10	3	1	1	1	1	1	3		25	33	42

12 例予后不明^[7]。

Reynold 于 42 名临床病例中检出各种模仿族细菌,并证明直接与感染有关^[2]。Ballard 等于 1963 年 4—7 月三个月内,于 25 例各科临床患者均分离得模仿菌族细菌^[3],并指出各属细菌存在的部位及所致疾患如下: *Moraxella* 菌常自眼结膜、尿、痰、脊髓液及其他部位检出; *Herellea* 菌最常自尿中分离,亦可见于血液、呼吸道、阴道及各种脓肿及溃疡; *Mimeae* 菌最常见之部位为眼结膜、呼吸道、皮肤、泌尿、生殖系统及血液中亦可检出。

此外,关于 *Moraxella non-liquefaciens* 菌近年来也日益多见^[1,5,8],文献记载所致疾病有结膜炎、角膜溃疡、鼻窦炎、臭鼻症、支气管炎、支气管肺炎、脑膜炎、脑脓肿,特别是在支气管扩张患者 91 例中有 21 例可检出此菌^[1,5]。

兹将这类细菌所致感染部分资料^[2,3,6,7]统计如表 1。

参 考 文 献

- [1] Kaffka, A.: *Arch. Hyg. Bakt.* **148**: 379—387, 1964.
- [2] Reynolds, R. C. and Cluff, L. E.: *Ann. Inter. Med.*, **58**: 759—767, 1963.
- [3] Ballard, S., Griffith, M. A. and Controni, G.: *Am. J. Med. Technol.*, **30**: 263—269, 1964.
- [4] Controni, G., Ballard, S. and Griffith, M. A.: *Am. J. Med. Technol.*, **30**: 257—262, 1964.
- [5] Murray, R. G. E. and Truant, J. P.: *J. Bact.*, **67**: 13—22, 1954.
- [6] Olafsson, M. Lee, Y. C. and Abernathy, T. J.: *New Engl. J. Med.*, **258**: 465—470, 1958.
- [7] 程松高: 临床检验学会资料,北京市微生物学会, 1965.
- [8] Smith, D. T. and Conant, N. F.: *Zinsser's Textbook of Bacteriology*, 313, 11 Th ed. Appleton-Century-Crofts, Inc. New York, 1957.