

CPE,但第2、3、4代则出现显著CPE。细胞呈颗粒状、变圆,自塑料板表面脱离,最后整个单层被破坏。接种人胎纤维母细胞者分别于第15~25天出现病变,因而不需盲传。

接种CPE阳性细胞上清液0.2ml于新鲜细胞,常于接种后48~72小时产生明显的CPE。所分离的病毒在细胞培养中传10多代,并常出现类似的明显的CPE。

CPE阳性单层细胞上清液于电镜下可看到许多具有典型轮状病毒形态的病毒颗粒,多数是空壳,但有些是完整的病毒,两者皆具有单层或双层外壳。而病人粪便直接电镜检测仅能发现少数病毒颗粒。

用抗-HRV血清间接免疫荧光法鉴定,所有CPE阳性细胞培养均呈现高密度、颗粒状的胞浆内荧光。

上述结果说明,我们所分离的HRV株与过去报道的各HRV株的培养特性明显不同。所有这些HRV株均是在1983年11月下半月份从罗马病人的粪便中分离到的。同期用电镜和常规的组织培养分离技术观察了其他许多粪便标本。虽然其中许多标本用直接电镜可检查到大量轮状病毒,但用常规组织培养技术均未分离出HRV。由于作者的实验室没有适应细胞培养的病毒株,因而可排除交叉污染。新的HRV株的RNA和多肽的分析尚在进行中。

(张方正摘 边信校)

#### 024 血清特异IgA抗体对早期诊断带状疱疹的意义

{Tovi F等: J Infect Dis 152(1):230, 1985(英文)}

带状疱疹对免疫功能缺陷的患者可构成一定威胁。因此水痘带状疱疹病毒(VZV)感染的早期诊断和治疗对阻止本病的播散具有较高的临床价值。作者通过以下实验,就患者血清特异IgA抗体在早期诊断中的意义进行了研究。

研究对象为26例伴有头部带状疱疹的患者,共获取90份血清样本,按顺序连续编号。采用免疫过氧化酶试验(IPA)检测VZV特异性IgG和IgA。该法的优点为,测定VZV-IgG和IgA的特异性较高,与抗人体其他疱疹病毒抗体无交叉反应。

结果表明,上述26例患者的第一份血清样本均呈VZV-IgG阳性,抗体滴度在病程中有较大起伏。起病后1~5天内获取初份血清样本的21名患者中,有17人(80.9%)检测到VZV特异IgA抗体。患者的第二份血清样本(由恢复期获取)则均呈VZV-IgA阳性,而且滴度明显升高。对照组虽都检测到VZV-IgG,但仅有3人(10.4%)呈血清VZV特异IgA阳性,且滴度很低。该3名对照者分别为43、45和50岁的中年成人,随年龄增加,已发生VZV隐性再激活感染的可能性较大。

将IPA法测出的 $\geq 2$ 和 $\geq 4$ 的抗体滴度分别作为小儿和成人VZV感染的标准值,结果经单份血清测定而获得早期诊断的比率分别为83%(小儿)和50%(成人)。作者认为,根据IPA法测定的VZV特异IgA抗体滴度,将有助于带状疱疹患者的早期血清学诊断。

(孔海波摘 张婉英校)

#### 025 1例健康成人的致死性水痘

{Coppak SW等: Postgrad Med J 61:526, 1985(英文)}

据统计,英国在1978年7月至1982年12月间,年龄在15岁以上因水痘死亡的共69例。常见的死亡原因为肺炎、脑膜炎和出血性水痘。其中许多为免疫抑制的患者。作者报告1例先前健康成人发生致死性水痘并发心肌炎。

病例报告 男,22岁,因典型的水痘就诊,诉不适和瘙痒,但无其他症状。第4天后初为嗜睡,仅几小时即神志丧失。

体温40.9℃,血压110/70mmHg,脉搏