

的 Han : SPRD 大鼠给予西罗莫司口服液得出的结论,对更晚期肾功能不全 Han : SPRD 大鼠西罗莫司的作用,尚需进一步实验观察。

西罗莫司作为抗排斥药物,临床上被用于器官移植术后抗排斥,其有效性和安全性已得到比较充分的证实。鉴于上述一系列实验和临床观察结果,未来可以考虑进一步开展西罗莫司治疗多囊肾病的临床试验,西罗莫司可能会成为多囊肾治疗的一个切实可行的药物。

[参考文献]

- [1] Mostov KE. mTOR is out of control in polycystic kidney disease[J]. Proc Natl Acad Sci,2006,103:5247-5248.
[2] Wahl PR, Serra AL, Le Hir M, et al. Inhibition of mTOR with sirolimus slows disease progression in Han : SPRD rats

- with autosomal dominant polycystic kidney disease (ADPKD) [J]. Nephrol Dial Transplant,2006,21: 598-604.
[3] Shillingford JM, Murcia NS, Larson CH, et al. The mTOR pathway is regulated by polycystin-1, and its inhibition reverses renal cystogenesis in polycystic kidney disease [J]. Proc Natl Acad Sci,2006,103:5466-5471.
[4] Torra R, Badenas C, Darnell A, et al. Linkage, clinical features, and prognosis of autosomal dominant polycystic kidney disease types 1 and 2 [J]. J Am Soc Nephrol,1996,7: 2142-2151.
[5] Schmelzle T, Hall MN. TOR, a central controller of cell growth[J]. Cell,2000,103: 253-262.
[6] Tao Y, Kim J, Schrier RW, et al. Rapamycin markedly slows disease progression in a rat model of polycystic kidney disease [J]. J Am Soc Nephrol,2005,16: 46-51.

[收稿日期] 2006-09-27 [修回日期] 2006-10-29
[本文编辑] 贾泽军

· 个案报告 ·

同一患者痰培养标本中检出 2 株不同铜绿假单胞菌

Presence of 2 types of *Pseudomonas aeruginosa* in a sputum sample

吉 强,方 芳,王爱华 (第二军医大学东方肝胆外科医院实验诊断科,上海 200438)

[关键词] 假单胞菌,铜绿;感染

[中图分类号] R 517.9 [文献标识码] B [文章编号] 0258-879X(2006)11-1173-01

铜绿假单胞菌(*Pseudomonas aeruginosa*)菌体一端有单鞭毛,属革兰阴性杆菌,是医院感染常见的条件致病菌,可引起机体多系统、多脏器或多部位等严重感染。由于该菌繁殖能力强,生长要求低,极易形成生物膜,对许多常用抗菌药物有天然耐药性。铜绿假单胞菌感染是目前各种感染中最广泛、最严重的问题之一^[1]。我院从 1 例肝癌术后感染的患者痰标本中分离出不同生物性状和不同药敏结果的铜绿假单胞菌,现报告如下。

1 临床资料 患者,女,38 岁,于 2005 年 9 月因肝癌入住我院。术后体温 38.9,实验室检查:WBC 25.90 × 10⁹/L, N 0.76, L 0.013, M 0.18,多次痰培养检出铜绿假单胞菌。

细菌培养鉴定:痰培养 24 h 后分离出 2 种菌株,一种为血平板上 - 溶血菌落,比例约为 35%,麦康凯平板呈淡黄色;另一种为血平板上 - 溶血菌落,比例约为 65%,继续培养 48 h 后出现 - 溶血,麦康凯平板呈淡粉红色。涂片染色 2 株细菌均为革兰阴性杆菌,菌体细长。2 株细菌的生化反应一致:氧化酶试验阳性,分解葡萄糖,不分解麦芽糖、甘露醇和蔗糖;动力、枸橼酸盐、精氨酸双水解酶和硝酸盐还原试验均阳性;吲哚、赖氨酸和鸟氨酸脱氢酶试验阴性。经生物梅里埃公司 ATB 细菌鉴定仪鉴定,鉴定条为 ID32 E,鉴定均为铜绿假单胞菌,鉴定值:淡黄色菌 id = 99.8%,粉红色菌 id = 99.9%。

药敏试验:用生物梅里埃公司 ATB PSE 5(00)药敏条在 ATB 检测仪上检测,淡黄色菌株药敏结果显示:复方氨苄西林、替卡西林、复方替卡西林、头孢他定、复方磺胺甲噁唑耐

药,亚胺培南、美洛匹宁中敏,替卡西林 PYO、替卡西林-克拉维酸 PYO、哌拉西林、哌拉西林 PYO、复方哌拉西林、哌拉西林-他唑巴坦 PYO、头孢吡肟、阿米卡星、庆大霉素、妥布霉素、环丙沙星、多黏霉素 E 敏感;粉红色菌株药敏结果显示:复方氨苄西林、替卡西林、替卡西林 PYO、复方替卡西林、替卡西林-克拉维酸 PYO、哌拉西林、哌拉西林 PYO、复方哌拉西林、哌拉西林-他唑巴坦 PYO、亚胺培南、美洛匹宁、头孢他定、庆大霉素、复方磺胺甲噁唑耐药,头孢吡肟、环丙沙星中敏,阿米卡星、妥布霉素、多黏霉素 E 敏感。

2 讨论 从鉴定和药敏结果可看出,两株细菌虽然同为铜绿假单胞菌,但是它们的生物性状特别是药敏结果有很大的差异。在同一患者痰标本中分离出差异如此大的铜绿假单胞菌在文献中少见报道,为何会出现如此现象,是患者同时交叉感染了不同株的铜绿假单胞菌,还是由于抗生素选择等原因导致的不同药敏表现的菌株同时存在?对此类问题的探讨有利于指导临床药物治疗和耐药机制的研究。

[参考文献]

- [1] 何 林,张立军,李 勇,等.铜绿假单胞菌对 22 种抗菌药物耐药性的差异[J].中华医院感染学杂志,2002,12:853-855.

[收稿日期] 2006-09-10 [修回日期] 2006-09-30

[本文编辑] 贾向春

[作者简介] 吉 强,检验技师. E-mail: ehbhjcjq@yaho. com. cn