

· 短篇论著 ·

吸毒肺结核病例的 PPD、抗结核抗体和痰涂片结果的观察

刘 琨¹, 王云南¹, 冯宝玲¹, 顾玉虹¹, 陈慧玉¹

吸毒肺结核患者临床表现多不典型^[1], 对诊断常带来困难和延误治疗。本文通过对比吸毒和非吸毒肺结核患者 PPD 皮试、血清结核抗体、痰涂片阳性率的差异, 探讨不同检验方法在吸毒肺结核患者中的意义。

对象与方法

1. 吸毒组: 30 例, 选自本院住院及门诊的吸毒肺结核患者, 肺结核诊断根据痰菌或 X 线胸片。既往无用激素类药物史, HIV 血清学检测阴性。痰菌阳性 16 例, 阴性 14 例。男 26 例, 女 4 例, 年龄 21 ~ 52 岁, 平均 28 岁, 平均吸毒时间 (18 ± 12) 月。初治 22 例, 复治 8 例。血行播散性肺结核 2 例, 浸润型肺结核 22 例, 慢性纤维空洞性肺结核 4 例, 结核性胸膜炎 2 例。
2. 非吸毒组: 45 例, 随机选自本院住院的初治非吸毒肺结核患者, 既往无用激素类药物史, HIV 血清学检测阴性。痰菌阳性 6 例, 阴性 39 例。男 31 例, 女 14 例, 年龄 18 ~ 53 岁, 平均 37 岁。血行播散型肺结核 1 例, 浸润型肺结核 39 例, 慢性纤维空洞型肺结核 3 例, 结核性胸膜炎 2 例。
3. 方法: 痰液采集以晨痰为主, 无痰者予生理盐水雾化后取痰。入院后第 2 d 清晨空腹抽取外周静脉血, 用 DIGFA 法检测抗结核 IgG 抗体。

结 果

吸毒组中痰涂片阳性率较非吸毒组升高, PPD 皮试阳性率较非吸毒组降低, ($P < 0.01$) 两者存在显著差异, 而结核抗体阳性率和 PPD 皮试强阳性率较对照组降低 ($P > 0.05$), 两者无显著差异 (表 1、2)。

表 1 两组血清结核抗体、痰涂片的比较 (例)

组别	结核抗体阳性数 (%)	痰涂片阳性数 (%)
吸毒组	21 (70.0)	16 (53.3)
非吸毒组	33 (73.3)	6 (13.3)

表 2 两组 PPD 皮试的比较 (例)

组别	PPD 皮试阳性数 (%)	PPD 皮试强阳性数 (%)
吸毒组	9 (30)	2 (6.7)
非吸毒组	29 (64.4)	6 (13.3)

讨 论

结核分枝杆菌作为典型的胞内寄生菌, 它的杀灭需借助 T 淋巴细胞介导的细胞免疫, 激活肺泡巨噬细胞才能实现, 而吸毒者细胞免疫功能下降^[2], 结核分枝杆菌在体内难以被肺泡巨噬细胞清除。吸毒可导致微循环障碍和气道粘膜损伤脱落^[3], 抑制呼吸道防御和机体自我修复功能, 使病灶中结核菌易于扩散, 故痰涂片阳性率升高。结素试验是以 T 淋巴细胞为介导、巨噬细胞为效应细胞的免疫反应。吸毒者 T 淋巴细胞亚群紊乱, 主要为 CD4⁺ 细胞功能的下降^[4], 巨噬细胞的活性还受到抑制^[5], 故 PPD 皮试阳性率降低。结核抗体检测具有简单、灵敏、快速、价廉等优点, 在结核病的诊断上具有不可替代的价值。因吸毒肺结核患者的体液免疫改变的研究报道甚少, 特别是吸毒对 IgG 含量改变的研究报道不一^[5,6]。本结果提示结核抗体在吸毒肺结核患者的诊断中具有同样的临床意义。

参考文献:

1 刘琨, 孙健, 岑文昌, 等. 吸毒对肺结核病情影响的观察 [J]. 中国防痨杂志, 2002, 24 (3): 122 ~ 124.

2 吴玲, 郝伟, 杨德森. 海洛因对人体细胞免疫的影响及其机理 [J]. 中华精神科杂志, 1998, 31 (3): 166 ~ 168.

3 Moncada S, Palmer R M J, Higgs E A. Nitric oxide: physiology, pathophysiology and pharmacology [J]. Pharmacol Rev, 1991, (43): 109 ~ 116.

4 王志光, 明景裕, 邓学端. 海洛因依赖者外周血 T 细胞亚群观察 [J]. 免疫学杂志, 2000, 16 (3): 238.

5 傅叶水, 邓君林, 汪莉, 等. 海洛因依赖者免疫功能状态研究 [J]. 健康心理学杂志, 2000, 8 (4): 456 ~ 457.

6 雷志明, 魏雪涛, 张坚, 等. 吗啡对小鼠免疫功能的影响 [J]. 卫生毒理学杂志, 1999, 13 (1): 38 ~ 39.