

机会性感染粪类圆线虫一例

翟神引¹ 李娟² 廖志文¹ 唐凤簪¹ 覃福慰¹

1 富川瑶族自治县民族医医院 广西贺州 542799

2 富川瑶族自治县疾病预防控制中心 广西贺州 542799

【中图分类号】R5

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 08-031-01

粪类圆线虫病是被忽视的寄生虫病, 临床表现复杂多变且无特异性, 在我国呈散发感染, 易被漏诊误诊。其常见于免疫功能低下人群, 且容易在人体中反复感染。该病例在我院住院诊断粪类圆线虫病, 前两年在外院诊断肺结核予抗结核治疗 18 个月, 入院前半年在外院诊断肠梗阻、败血症住院治疗, 之后反复腹胀、纳差, 均在外院门诊不规则诊治。症状基本无缓解。至我院就诊住院之后粪便检查示粪便分类圆线虫阳性。驱虫治疗后症状明显缓解。

患者, 男性, 63 岁, 广西桂北地区某县农民。因“反复腹胀 1 年余, 加重 1 月”2020 年 10 月 17 日入院。既往: 2018 年在富川县人民医院确诊有肺结核, 抗结核治疗 18 个月后好转, 具体治疗不详。2020 年 6 月因“腹胀腹痛”在外院诊断“鲍曼不动杆菌脓毒症、十二指肠肠炎、慢性胃炎、非活动性肺结核”住院治疗; 否认药物及食物过敏史。现病史: 患者自诉 1 月余前开始出现腹部闷胀不适, 不欲饮食, 进食后, 伴恶心欲吐, 伴里急后重感, 少许咳嗽、咳痰、气急。无胸闷, 无腹泻, 无反酸嗝气, 无胸痛心悸, 无呕血, 未解黑便, 病后在当地卫生院对症治疗 12 天, 症状未见明显缓解, 现为

系统治疗而来就诊, 门诊拟“慢性胃炎”收住院。入院症见: 腹部闷胀不适, 不欲饮食, 进食后伴恶心欲吐, 伴里急后重感。病后患者精神, 纳寐稍欠佳, 二便尚可, 体重无明显改变。入院查体: T36.3℃, P86 次/分, R20 次/分, BP110/75mmHg。神志清楚, 精神稍欠佳, 颈静脉无怒张, 气管居中。双肺呼吸音粗, 两肺未闻及湿性啰音。心率 86 次/分, 律齐, 未闻及明显杂音。腹肌软, 上腹轻压痛, 无反跳痛, 肝脾肋下未及, 肝肾区无叩痛, 墨菲氏征阴性, 麦氏征阴性, 移动性浊音阴性, 肠鸣音稍活跃。双下肢无浮肿。入院查血常规: 嗜酸性粒细胞百分比 8.90% ↑, 嗜酸性粒细胞 $0.68 \times 10^9/L$ ↑, 血红蛋白 108.0g/L ↓, 红细胞压积 32.00% ↓, 红细胞平均体积 61.00fL ↓, 平均血红蛋白量 20.50pg ↓, 平均血小板体积 7.60fL ↓, 血小板容积 0.396% ↑, 血小板 $518.00 \times 10^9/L$ ↑。全消化道钡餐影像提示: 拟慢性胃、小肠炎伴小肠、结肠息肉样变。大便常规, 可见大便中有大量疑似粪类圆线虫(如图)。初步诊断: 1. 慢性胃炎; 2. 十二指肠肠炎; 3. 粪类圆线虫感染。经给予阿苯达唑(0.4g 2 次/日)驱虫治疗 12 天, 多次大便阴性。患者腹胀、纳差明显缓解。



粪类圆线虫是一种机会性致病寄生虫, 生活史较复杂, 发病过程长, 致病作用与感染程度、侵袭部位及机体免疫程度功能状态相关。免疫力低下的人群易感。该病的诊断主要依靠粪便检查中可见成虫、杆状蚴。

本例患者长期从事农业劳动, 经常赤脚下地劳作, 喜饮生水, 可能在赤脚劳作时经皮肤感染丝状蚴或饮用疫水感染。患者 2 年前在外院诊断为肺结核并予抗结核治疗 18 个月。期间在外院诊断肠梗阻及脓毒症住院治疗, 考虑均与患者感染粪类圆线虫有关, 因为免疫力低下, 有利于粪类圆线虫繁殖或自体感染。

本病例提示: 在临床工作中遇到反复腹胀、纳差的患者, 按一般胃肠炎性疾病或功能性疾病治疗效果不好, 反复发作, 且出现肠梗阻伴营养吸收障碍, 体重下降, 特别是患者为经常下地劳作的农民, 应详细了解病史, 是否存在长期使用糖皮质激素或者是使用免疫抑制剂、或是患结核行抗结核治疗的情况, 如有应做粪类圆线虫的常规检查。发现感染者,

应驱虫治疗, 推荐阿苯达唑 0.4g 每日 2 次、连用 7 天或伊维菌素 0.2mg/kg 每日 1 次、连用 2 天, 根据复查粪便结果可延长治疗时间。

参考文献

- [1] 诸欣平, 苏川. 人体寄生虫学 [M]. 9 版, 北京, 人民卫生出版社, 2018:172-175
- [2] 付锦娴, 陈友鹏. 粪类圆线虫病两例报告 [J]. 新医学, 50 (3): 226-227
- [3] 庞冲敏, 杨兴林, 翟慧, 等. 免疫抑制剂治疗并发粪类圆线虫感染 1 例 [J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2019, 37 (1): 106-107
- [4] 李艳, 王佐兵, 王静, 等. 肾病综合征患者感染粪类圆线虫 1 例 [J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2016, 34 (2): 20-98
- [5] 陈华良, 袁姚, 阮卫, 等. 2 例粪类圆线虫感染的诊治报告 [J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2013, 31 (1): 22-80