

非 HIV 感染的马尔尼菲感染 1 例报道

蔡明燕¹ 王章涛^{2*}(1. 广西中医药大学第一附属医院检验科 广西 南宁 530000)
(2. 南宁市第一人民医院检验科 广西 南宁 530000)

【摘要】目的: 本文探讨非 HIV 感染的马尔尼菲青霉菌的临床特征, 旨在提高对本病的早期诊断与治疗。方法: 分析 1 例非 HIV 感染的马尔尼菲感染患者的临床、影像及微生物资料, 并复习相关文献。结果: 实验室检查及真菌培养结果, 确诊为马尔尼菲青霉菌感染。治疗上: 予酮康唑乳膏外涂抗真菌治疗, 予重组牛碱性成纤维细胞生长因子眼用凝胶促进颈部疤痕愈合, 患者颈前肿物明显缩小。结论: 非 HIV 感染的马尔尼菲青霉菌属于少见病, 肿物脓液培养可确诊。予酮康唑乳膏外涂抗真菌治疗有效, 早期诊断是提高本病治愈率的关键。

【关键词】马尔尼菲青霉菌感染; 非 HIV 感染; 临床诊断

马尔尼菲篮状菌 (TM) 感染主要流行于亚热带, 在越南、泰国以及印度东北部。马尔尼菲青霉菌是一种温度依赖性的双相型真菌, 是常出现于东南亚及我国的广东、广西等地区的条件致病菌, 主要感染者是免疫功能抑制或免疫功能缺陷的病人, 其中艾滋病患者居多^[1-2]。近年来, 非 AIDS 感染马尔尼菲篮状菌的患者逐渐增多^[3], 现报告 1 例免疫功能正常者感染马尔尼菲青霉菌的病例, 为临床诊治提供经验。

1 病例报告

1.1 现病史 患者, 女, 53 岁, 自诉 3 月前无明显诱因下发现颈前肿物, 肿物逐渐增大, 拟“颈部局部肿物”收入住院, 查体发现颈前肿物。

1.2 入院查体 体温: 正常。颈前部可触及大小约 3cm*3cm 肿物, 压痛, 质软, 边界清楚, 表面光滑、呈红色, 不可活动。左颈部可见长约 4-5cm 长手术疤痕。偶有胸闷、胸痛、心悸, 干咳。

1.3 辅助检查

1.3.1 影像检查

DR 胸部正位片示: 1. 左肺炎症? 其他待排, 请结合 CT 检查。2. 左侧胸腔积液 (见图 1)。宝石 CT 颈部平扫+增强检查示: 右侧颈前区 (甲状腺水平) 皮下见类圆形囊性病变, 边缘模糊, 范围约 2.5*1.7*2.1cm, 增强扫描病灶边缘轻度不均匀强化, 慢性感染性病变可能 (见图 2 图 3)。

1.3.2 细菌培养

行颈前肿物中央凸起部穿刺操作, 抽出约 1.5ml 黄色粘稠分泌物, 将分泌物常规送检验科查穿刺液常规检查。真菌培养结果: 培养出真菌, 形态较符合马尔尼菲青霉菌 (见图 4)。菌落 35℃ 呈酵母相, 无红色色素产生, 25℃ 呈青霉菌丝相。镜下可见腊肠样酵母样细胞, 部分中央有分隔, 质谱鉴定为马尔尼菲青霉菌。

根据临床症状、实验室检查、肺组织病理及真菌培养结果, 确诊为: 马尔尼菲青霉菌病。治疗上: 予酮康唑乳膏外涂抗真菌治疗, 予重组牛碱性成纤维细胞生长因子眼用凝胶促进颈部疤痕愈合, 患者颈前肿物明显缩小。但 CT 胸部平扫发现: 1. 左肺上叶高密度影, 先考虑炎症病变, 病灶较前增多, 伴左上纵隔淋巴结肿大。2. 左侧胸腔积液较前增多。3. 心包增厚, 心包少量积液。因患者左胸腔积液, 血常规提示白细胞高, 考虑有左脓胸可能, 建议患者行经皮肺穿刺活检及左侧胸腔镜探查术, 患者拒绝, 签字出院。

2 讨论

马尔尼菲菌感染已成为继隐球菌感染和结核病后导致东南亚 AIDS 感染者死亡的排行第 3 位的疾病^[4]。由此可见, 马尔尼菲青霉菌是一种致病性的真菌, 虽然主要感染 HIV 阳性患者, 但也少量出现在非 HIV 患者中。在 HIV 阴性感染 PM 的患者中, 大部分的患者合并有易引起免疫力低下的疾病。朱月钮等^[5]曾报道免疫力较弱的儿童颅内播散性感染 PSM, 致使患儿出现颈抵抗表现并合并肺脓肿。



图 1



图 3

图 4

本文中所提及的患者本例患者为健康宿主, 广西人, 为本土病例, 为非 HIV 感染者。病变首先侵犯颈部淋巴结, 后侵犯至胸腔积液, 在胸部影像上表现为胸腔积液, 出现颈部脓肿时, 留取脓液, 涂片镜检及培养, 发现细菌经瑞氏染色后显微镜下观察, 见圆形或椭圆形菌体, 多有横隔, 位于吞噬细胞内, 具有文献中描述的马尔尼菲篮状菌特异的形态学特征^[6]。培养后经过鉴定方才最后明确诊断, 从此患者的就诊过程中我们体会到, 马尔尼菲篮状菌感染症状不明显, 漏诊率高, 虽然较少发生于非 HIV 患者, 一旦发生感染, 症状隐匿, 不易发现, 且病情进展快, 因此需早期发现、治疗, 降低病死率。

参考文献:

- [1] 杨凌婧, 范红. 艾滋病马尔尼菲青霉菌感染研究进展 [J]. 实用医院临床杂志, 2015, 12(5): 245-247.
- [2] 张国丽, 苏慧勇, 杨磊, 等. 36 例 AIDS 合并播散性马尔尼菲青霉菌病临床分析 [J]. 传染病信息, 2015, 28(6): 369-371.
- [3] 金颖康, 吴上志, 辜淑君, 等. 儿童非人类免疫缺陷病毒感染相关播马尔尼菲青霉菌病 15 例临床回顾分析 [J]. 中国实用儿科杂志, 2018, 33(9): 707-711.
- [4] 丁秀荣, 于艳华, 陈铭, 等. HIV/AIDS 病人合并血流感染的病原菌分布特点 [J]. 中国艾滋病性病, 2016, 22(5): 317-319.
- [5] 朱月钮, 刘瑛, 陈峰, 等. 播散性马尔尼菲青霉菌感染二例报道并文献复习 [J]. 中国小儿急救医学, 2011, 18(5): 427-429.
- [6] 杨宁, 李妍, 王晗, 等. 骨髓涂片镜检初步诊断马尔尼菲青霉菌 1 例及文献复习 [J]. 中国实验诊断学, 2014, 18(8): 1369-1370.