
布氏杆菌感染患者骨髓中亦可出现伤寒细胞

作者：writer 来源：爱科学

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/14338.html>

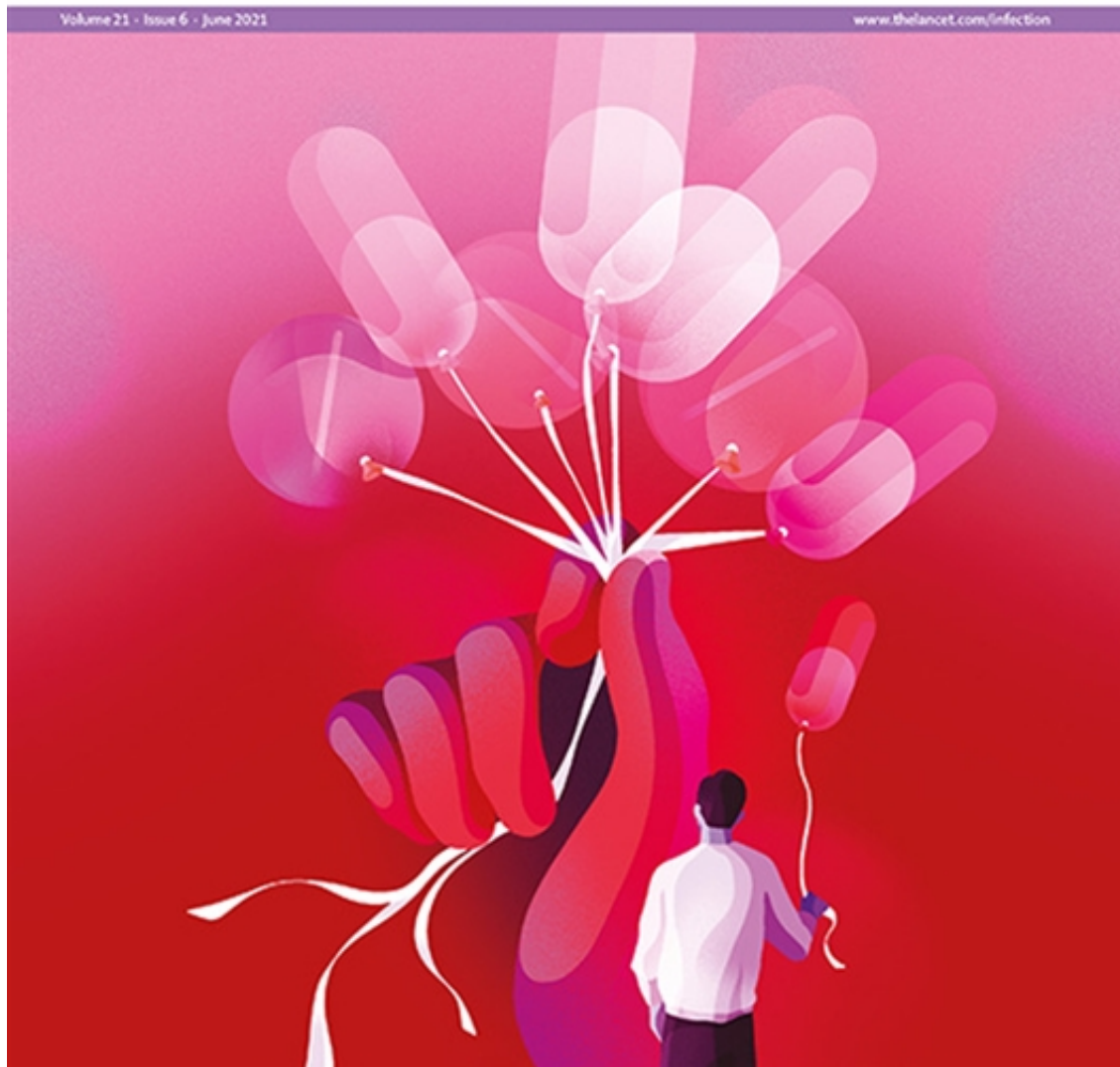
本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

THE LANCET

Infectious Diseases

Volume 21 · Issue 6 · June 2021

www.thelancet.com/infection



Articles

Vaccination with CoronaVac in elderly people
See page 803

Articles

HIV therapy with raltegravir in patients with tuberculosis
See page 813

Articles

Assessing antibiotic prescribing in Chinese hospitals
See page 847

《柳叶刀—感染病学》杂志封面 青岛妇儿医院供图

近日，青岛妇儿医院检验科孙鹏、李胜军、卜祥茂和温荣等人组成的科研团队撰写病例报道《伤寒细胞并不总是提示伤寒感染》在国际顶尖医学期刊《柳叶刀—感染病学》杂志发表。

文章研究报道一名11岁女孩因反复发热、头痛、腹痛长达2个多月来院就诊的病例，虽然一般检查显示阴性，但骨髓细胞学检查结果却发现噬血细胞和伤寒细胞，这是一种特殊形态的巨噬细胞，胞质中含有细小、粉红色、沙粒状颗粒，结果提示患儿存在伤寒感染可能。入院后，患儿血培养结果阳性且鉴定为马尔他布鲁氏杆菌，抗体检测1:400阳性，流行病学史调查患儿于2月前饮用过鲜羊奶，因此确诊为布鲁氏菌病。

伤寒细胞是一种特殊形态的吞噬细胞，与伤寒感染明显相关。长期以来，伤寒细胞是伤寒的特征性病变，具有病理诊断价值，这是医学界的传统观念。

1975年《柳叶刀》杂志报道了在伤寒患者骨髓涂片中发现噬血细胞和一类组织细胞，这类组织细胞在患者治疗3周后消失，认为其与伤寒有关，因此命名为伤寒细胞。伤寒细胞直径约为20~50 μm，细胞核呈类圆形、豆形或肾形、花生形，明显偏位，染色质较单核细胞疏松；胞质丰富，呈裙边样或泡状突起，常有许多空泡环胞膜存在，靠近胞核的中央部分胞质常显厚实的内容物，如含有细小紫红色颗粒，胞质边缘部分常被染成蓝色。后有研究发现，可在多达一半的伤寒患者骨髓涂片中发现。因此，伤寒细胞被作为鉴别诊断伤寒的形态学指标，尤其是对发病前到过伤寒流行地区的人更有提示意义。

布鲁氏菌病是由布鲁氏菌感染引起的人畜共患疾病。由于症状缺乏特异性，在非流行地区其诊断往往会有延迟，导致患者长期反复发热。

研究表明，部分布鲁氏菌感染病例可累及骨髓并引起一些特征性改变，如肉芽肿病变和出现噬血细胞。在本病例中，除噬血细胞外，同时还观察到了伤寒细胞。因此，此病例表明伤寒细胞并不总是提示伤寒感染，因为它们也存在于布鲁氏菌病中，这为临床查找发热病因时提供又一种病原学思路。其次，伤寒细胞在诊断中的价值并不特异，由于伤寒和布鲁氏菌病都是胞内菌感染所致，因此其是否也可以出现在其他胞内菌感染疾病中，值得我们进一步研究。

迄前为止，伤寒细胞的产生原因还不清楚，但此次发现打破了医学界的传统认知，首次报道了布氏杆菌感染患者骨髓中亦可出现伤寒细胞，对布氏菌病的鉴别诊断具有非常重要的意义。科研团队表示，下一步将深入研究发生机理，给伤寒细胞正确的称谓。（来源：中国科学报 廖洋 毕乙贺）

相关论文信息：[https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(21\)00064-5](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00064-5)

版权声明：凡本网注明来源：中国科学报、科学网、科学新闻杂志的所有作品，网站转载，请在正文上方注明来源和作者，且不得对内容作实质性改动；微信公众号、头条号等新媒体平台，转载请联系授权。邮箱：shouquan@stimes.cn。
作者：孙鹏等 来源：《柳叶刀—感染病学》

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](http://iikx.com)转发