

慢性泪囊炎患者优势致病菌及耐药性分析

刘先宁¹, 兰雅娴², 杨华¹, 陶沙¹, 杨晓钊¹, 邵艳¹

作者单位:¹(710002)中国陕西省西安市,陕西省眼科研究所;
²(710002)中国陕西省西安市第一医院检验科
作者简介:刘先宁,女,本科,副主任检验师,研究方向:眼科微生物、组织工程。
通讯作者:刘先宁. lxn65@sina.com
收稿日期:2009-07-07 修回日期:2010-01-27

Predominant pathogenic bacteria and drug resistance of patients with chronic dacryocystitis

Xian-Ning Liu¹, Ya-Xian Lan², Hua Yang¹, Sha Tao¹,
Xiao-Zhao Yang¹, Yan Shao¹

¹ Eye Research Institute of Shaanxi Province, Xi'an 710002, Shaanxi Province, China; ² Laboratory Medicine, the First Hospital of Xi'an, Xi'an 710002, Shaanxi Province, China

Correspondence to: Xian-Ning Liu. Eye Research Institute of Shaanxi Province, Xi'an 710002, Shaanxi Province, China. lxn65@sina.com

Received:2009-07-07 Accepted:2010-01-27

Abstract

• AIM: To analyze the predominant bacteria changes in patients with chronic dacryocystitis and antibiotic sensitivity.

• METHODS: Material of lacrimal secretion in 40 cases of patients with chronic dacryocystitis was sampled for bacterial culture, isolation, identification and drug sensitivity test.

• RESULTS: Of the 40 cases of chronic dacryocystitis patients with lacrimal secretion culture, 39 cases were positive, a total of 50 strains positive bacteria were isolated. There were 27 strains of G⁺ cocci (54%) with 22 strains of Staphylococcus epidermidis (44%) and G-bacilli 14 strains(28%). Staphylococcus epidermidis sensitive to rifampin was 91%, levofloxacin 66% and ofloxacin 60%.

• CONCLUSION: G⁺ cocci is the main bacteria of chronic dacryocystitis including Staphylococcus epidermidis as the predominant bacteria. We should pay attention to the new uses of old drugs, and changes in first-line drug resistance, combination with drug sensitivity results for reasonable selection of antibiotics.

• KEYWORDS: chronic dacryocystitis; predominant bacteria; antibiotic; drug sensitivity

Liu XN, Lan YX, Yang H, et al. Predominant pathogenic bacteria and drug resistance of patients with chronic dacryocystitis. *Int J Ophthalmol(Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(2):400-401

摘要

目的:分析慢性泪囊炎患者的优势菌变迁及对抗生素的敏感性。

方法:对40例慢性泪囊炎患者的泪囊分泌物取样,进行细菌培养、分离、鉴定及药物敏感实验。

结果:40例慢性泪囊炎患者泪囊分泌物培养,39例为阳性,共分离出50株阳性菌。G⁺球菌27株(54%),其中表皮葡萄球菌22株(44%),G⁻杆菌为14株(28%)。表皮葡萄球菌对利福平的敏感率为91%,左氧氟沙星66%,氧氟沙星60%。

结论:G⁺球菌为引起慢性泪囊炎的主要菌,其中表皮葡萄球菌为优势菌,应重视老药新用及一线药物耐药性的变迁,结合药敏结果合理选用抗生素。

关键词:慢性泪囊炎;优势菌;抗生素;药物敏感性

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.02.076

刘先宁,兰雅娴,杨华,等.慢性泪囊炎患者优势致病菌及耐药性分析.国际眼科杂志2010;10(2):400-401

0 引言

慢性泪囊炎是一种较常见的眼病,因鼻泪管狭窄或阻塞,致使泪液滞留于泪囊之内,伴发细菌感染引起,既往认为引起该病的致病菌主要为肺炎双球菌、链球菌、葡萄球菌等;是眼部一个感染病灶,如果发生眼外伤或施行内眼手术,极易引起化脓性感染,导致细菌性角膜溃疡或化脓性眼内炎^[1],因此应高度重视其优势菌变化趋势及耐药情况。现将我所2008-06/2009-06 40例慢性泪囊炎患者细菌培养及优势菌药物敏感结果总结如下。

1 对象和方法

1.1 对象 患者40例,男11例,女29例,年龄18~79岁。病史数月~数年不等。标本均为泪囊分泌物标本。所有细菌培养标本均来自眼科门诊。由医生或经专门培训的护士取材送至眼科研究所进行增菌、分离培养。西安市第一医院检验科细菌室协助进一步鉴别及药敏实验。

1.2 方法

1.2.1 细菌培养及鉴定方法 培养基:肉汤增菌管,血平板, MH 血平板。用无菌生理盐水清洁泪小点周围,轻轻按压泪囊区,用无菌棉拭子沾取分泌物置增菌管内送检。用已采集标本的棉拭子接种于血平板,同时将增菌管亦置于35℃培养箱进行24~48h培养。直接接种血平板或增菌后接种血平板有细菌菌落生长者,进行进一步鉴别及药敏实验。

2 结果

对40例慢性泪囊炎患者泪囊分泌物培养,39例为阳性,阳性率98%。其中31例培养出一种菌,8例培养出两种菌,1例培养出3种菌。阳性菌株菌属分布:共分离出50株阳性菌。菌属分布为:G⁺菌为34株,其中G⁺球菌27株(54%),G⁺杆菌、球杆菌共计7株(14%),G⁻杆菌为14株(28%),G⁻球菌为2株(4%)。菌谱见表1。表皮葡萄

表 1 50 株阳性菌菌谱及检出率

	表皮葡萄球菌	金黄色葡萄球菌	微球菌属	草绿色链球菌	卡它布兰汗菌	干燥耐瑟氏菌	其他 G ⁺ 杆菌	类白喉杆菌	假单胞菌属	不动杆菌	沙雷氏菌属
菌株数	22	1	3	1	1	1	2	5	8	4	2
检出率(%)	44	2	6	2	2	2	4	10	16	8	4

球菌为我们所调查组导致慢性泪囊炎的优势菌,其次为假单胞菌属。在 27 株 G⁺ 球菌中表皮葡萄球菌为 22 株(占总检出菌的 44%,占阳性菌的 81%),其药物敏感率利福平 91%,左氧氟沙星 66%,氧氟沙星 60%,氯霉素 42%,阿奇霉素 20%,磺胺 21%,妥布霉素 46%。

3 讨论

培养结果显示,从慢性泪囊炎患者标本中分离的优势菌株主要为表皮葡萄球菌,这与北京眼科研究所 2004 年发表的研究结果一致。不同的是表皮葡萄球菌检出率我们为 44%,他们当时为 31.3%^[2],提示近年来慢性泪囊炎患者表皮葡萄球菌的感染成上升趋势。分离出的表皮葡萄球菌的药敏试验结果为,对左氧氟沙星的耐药率为 34%,氧氟沙星的耐药率为 40%,妥布霉素的耐药率为 46%,北京眼科研究所 2001/2004 年统计在细菌性角膜炎中,葡萄球菌属对上述 3 种抗生素的耐药率分别为 21.1%, 30%, 31.1%^[3],提示葡萄球菌属的耐药率在逐年增加。

考虑到老药新用的因素,我们选择利福平对分离菌进行药敏实验,结果表皮葡萄球菌的耐药率仅 8%,建议临床可考虑应用。由于标本数量较少,我们仅对优势菌表皮葡萄球菌的药物敏感率进行统计分析,以后随着标本量的增加,再统计其他菌的药物敏感率,意义可能会更大。

总之,由于慢性泪囊炎患者反复发作,反复治疗,细菌耐药情况复杂,建议选择抗生素前,一定要结合细菌培养及药敏实验结果合理用药,及时调整抗生素,可考虑老药新用,使患者得到最有效的治疗。

参考文献

- 1 惠延年. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2001:55
- 2 罗时运,孙旭光,王智群,等. 慢性泪囊炎微生物学分析. 中国实用眼科杂志 2004;22(7):573
- 3 梁艳闯,王智群,李然,等. 细菌性角膜炎病原学及耐药性分析. 眼科研究 2007;25(4):308