

肺炎衣原体感染\_感染科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式  
，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E8\\_82\\_BA\\_E7\\_82\\_8E\\_E8\\_A1\\_A3\\_E5\\_c22\\_609573.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_82_BA_E7_82_8E_E8_A1_A3_E5_c22_609573.htm) 肺炎衣原体(以前称为twar)原先认为是鹦鹉衣原体的一种血清型,现在认为是一独立的种,可引起肺炎,特别多见于儿童和青年成人.各家研究表明,社区人群获得的肺炎中由肺炎衣原体引起的占6%~19%.但在临床上不能与支原体引起的肺炎区别.虽然有的研究认为5岁以下儿童的衣原体肺炎不常见,但有的研究指出6%~9%的病例由衣原体所致.未发现发病有季节差异.在动脉粥样硬化的病变区发现有衣原体,因此衣原体感染与冠心病危险性增高相关,但因果关系尚未明确,治疗试验尚在进行中.第一株肺炎衣原体是1965年首次用鸡胚卵黄囊法,从一位沙眼衣原体疫苗志愿者的(中国台湾儿童)结膜中分离到的,该分离株被命名为tw-1983。在细胞培养中观察到tw-1983在宿主细胞中形成圆形致密的包涵体,包涵体的形态与沙眼衣原体、鹦鹉热衣原体很相似。1966年,同样方法从伊朗1个小孩的眼中又分离到1株肺炎衣原体,命名为iol-207株。虽然这两株衣原体均来自眼结膜,但血清学证实这两株衣原体与眼部疾病无关。1983年,从西雅图华盛顿州立大学1个患咽炎的学生体内分离到1株衣原体,命名为ar-39株,这是第一个呼吸道分离株。至此,该微生物作为人类致病菌才被确定下来。血清学研究表明只有tw-183与肺炎有关,而ar-39株又与tw-183?株抗原性相同,所以将第一个结膜分离株tw-183与第一个呼吸道分离株ar-39联合命名为twar株。1989年,twar正式被确定为衣原体属的第3?个种肺炎衣原体。由于只有twar株被鉴定,当时

的twar名称就成为肺炎衣原体的代名词。随后，世界各地又陆续分离出25株肺炎衣原体，全部来自急性呼吸道疾病患者的咽拭子标本。【诊断】目前尚无既敏感又简易，便于推广的确诊方法。咽拭子或痰液通过hella细胞或其他细胞培养能分离到肺炎衣原体所需时间长。但临床标本作细胞培养则不易分离到。急性期和恢复期血清补体结合试验可作为回顾性诊断，但不能与鹦鹉热和沙眼衣原体感染相区分。微量免疫荧光试验双份血清效价4倍升高，igm1:32或更高、或单次igg滴度1:512或更高均有助于诊断。聚合酶链反应技术已用作肺炎衣原体的检测，若能进行质量控制，则在临床应用中，将有广阔前景。【治疗】红霉素或其他大环内酯类药物、四环素治疗肺炎衣原体肺炎甚为有效。剂量为红霉素2g/d，分4次口服，1~14天为一疗程。为避免复发，用药可延长至3?周。喹诺酮类如氧氟沙星治疗肺炎衣原体感染亦有疗效。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)