

2010年医师内科辅导：恙虫病的血清免疫学试验检查临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_650011.htm

1.外斐试验：患者血清可与变形杆菌OXk株发生凝集反应，第1病周仅30%阳性，第2周末为60%左右，第3、4周可达80~90%。效价自1:80~1:1280以上不等，随病程而逐渐增高；第4周后开始下降，至第8~9周多数为阴性。单份血清的诊断意义不大。

2.补结试验：特异性和灵敏性均比外斐试验为高，但因各株间的抗原性差别大，故宜采用多价抗原或当地代表株抗原。被结抗体在病程中效价上升快，可维持5年左右。

3.免疫荧光试验：采用间接免疫荧光技术测血清抗体，阳性率较外斐试验为高。荧光抗体多在1周末出现，2周末有显著升高，3~4周最高；6个月后仍保持一定水平，可持续数年至十年而有利于流行病学调查。
<http://ks.100test.com>

4.动物接种：可取高热期病人全血0.3~0.5ml接种于小鼠腹腔，动物一般于第10天发病，而于11~16d内死亡。取脾、肝或腹膜作涂片或印片，经染色（最好用荧光抗体）后可检出位于单核细胞胞质内的病原体。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 相关推荐：2010年医师内科辅导：恙虫病的补结试验 2010年医师内科辅导：恙虫病的外斐试验 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