

星座链球菌致肺部感染合并血流感染 1 例

刘琴,冯习坤

(中国人民解放军第一六九医院药械科,湖南 衡阳 421000)

摘要:1 例患有混合结缔组织疾病、长期使用免疫抑制剂的 56 岁女性发生肺部感染合并血流感染,致病菌为星座链球菌,经大剂量青霉素治疗后好转,序贯口服阿莫西林克拉维酸钾至总疗程 4 周,感染完全控制后出院。

关键词:星座链球菌;肺部感染;血流感染

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2018.08.037

One case with mixed pulmonary infection and bloodstream infections by streptococcus constellatus

LIU Qin, FENG Xikun

(Department of Pharmacy, The 169 Hospital of PLA, Hengyang, Hu'nan 421000, China)

Abstract: One case of 56 years old woman with mixed connective tissue disease, long-term use of immunosuppressive were infected by streptococcus constellatus. The condition of the patient were improved after treatment with high-dose penicillin and sequential amoxicillin clavulanic acid capsules. The total course of treatment 4 weeks and the infection is under complete control.

Key words: Streptococcus constellatus; Pulmonary infection; Bloodstream infections

星座链球菌为人体正常寄居菌群,对人一般不致病。本院收治了 1 例由该菌引起的肺部感染合并血流感染,随后又并发自发性腹膜炎的患者,现报告如下。

1 病历资料

患者,女,56 岁,因“反复口干、眼干 23 年,咳嗽、咯痰 3 d,高热 1 d”于 2016 年 3 月 29 日入我院消化内科。患者曾多次在我院及外院住院,诊断为“上消化道出血、胃窦溃疡(A)、混合结缔组织疾病(干燥综合征、原发性胆汁性肝硬化、系统性红斑狼

疮)、门脉高压症、门脉高压性胃病、十二指肠球部溃疡(S2)等,经对症支持治疗后好转出院。出院后服用一段时间“强的松、甲氨蝶呤”,自觉稳定后停药,此次发病前已停药 3 月余。患者 3 d 前因受凉后出现咳嗽、咯痰,无畏寒发热,当时未作特殊处理。近 1 d 来患者出现纳差、乏力、发热,最高体温达 40.5℃,无腹痛、便血,门诊以“混合结缔组织疾病、上呼吸道感染”收入。检体:T:40.2℃,R:22 次/分,P:136 次/分,BP:110/70 mmHg,W:46 kg。贫血貌,咽部无充血,双侧扁桃体不肿大,左肺听诊呼吸

[6] 徐伯赢,张慧,徐菊玲,等. 染矽小鼠体内 KL-6 含量与肺纤维化关系[J]. 中国公共卫生, 2014, 30(12):1536-1538.

[7] 沈定树. 间质性肺炎的血清标志物—KL-6[J]. 国际呼吸杂志, 1996, 12(1):12-15.

[8] 王树刚,王晓东,慈春增,等. HGF 与 KL-6 在 RA-ILD 患者血清中的表达水平及意义[J]. 潍坊医学院学报, 2015(3):226-228.

[9] 王颀,王立群,郭迪斌,等. 血清 KL-6 与 SP-D 在结缔组织病并发间质性肺炎及细菌性肺炎中的应用[J]. 武汉大学学报(医学版), 2014, 35(4):565-568.

[10] 陈海菊. KL-6 与结缔组织病相关性间质性肺炎关系的初步研究[D]. 南宁:广西医科大学, 2012.

[11] 郭强,顾越英,陈晓翔,等. 血清 KL-6 对狼疮性间质性肺炎与肺部感染的鉴别意义[J]. 诊断学理论与实践, 2004, 3(4):246-248.

[12] 徐钦星,王利民,任振义. 急性间质性肺炎的治疗进展[J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2010, 9(5):552-554.

[13] 何新飏. 血清 KL-6 在间质性肺炎患者中的临床研究[J]. 天津医科大学学报, 2005, 11(2):232-233.

[14] KOHNO N, AWAYA Y, OYAMA T, et al. KL-6, a mucin like glycoprotein, in bronchoalveolar lavage fluid from patients with interstitial lung disease[J]. Am Rev Respir Dis, 1993, 148(3):637-642.

[15] 任登华,丁晶晶,蔡后荣,等. 血清 KL-6 水平在间质性肺疾病诊断中的价值研究[J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2015, 14(5):468-473.

[16] 姚莉,尤青海. KL-6 与呼吸系统疾病研究进展[J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(9):1720-1722.

(收稿日期:2016-11-25,修回日期:2017-04-11)

音粗,可闻及少量干湿性罗音,腹软,上腹部轻压痛,无反跳痛,腹水征可疑,肠鸣音 4~5 次/分钟。辅检:胸部 CT 示左肺斑片状高密度影内见空气支气管征;腹部彩超示肝硬化、脾大、腹腔积液、胆囊继发改变、胆囊结石、肝内静脉低回声团(考虑栓子形成);胃镜示食管静脉重度曲张。血常规:白细胞 $15.64 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 、中性粒细胞 0.874、血红蛋白 $81 g \cdot L^{-1}$ 、血小板 $69 \times 10^9 \cdot L^{-1}$;肝功能示:总胆红素 $37.7 \mu mol \cdot L^{-1}$ 、直接胆红素 $39.8 \mu mol \cdot L^{-1}$ 、白蛋白 $24.4 g \cdot L^{-1}$;凝血功能:凝血酶原时间 17.1 s、国际标准化比率 1.41 INR、部分凝血活酶时间 57.2 s、D-二聚体 $1.34 mg \cdot L^{-1}$;血免疫球蛋白三项:IgA $751 mg \cdot dL^{-1}$,IgG $1030 mg \cdot dL^{-1}$,IgM $101 mg \cdot dL^{-1}$;多项自身抗体检测阳性;血沉 $53 mm \cdot h^{-1}$,C 反应蛋白 $21.1 mg \cdot dL^{-1}$ 、血清降钙素原 $17.83 \mu g \cdot L^{-1}$ 。立即组织全院相关科室会诊,诊断混合结缔组织病,肝硬化、脾功能亢进、合并肺部感染(倾向大叶性肺炎,真菌感染诊断依据不足,免疫性肺炎诊断依据不足)。治疗上予抑酸、小剂量激素、营养剂等对症支持,左氧氟沙星(0.3 g,静脉滴注,每天 2 次)联合头孢哌酮钠他唑巴坦钠(2.0 g,静脉滴注,每 12 小时一次)抗感染。入院后第 4 天患者出现腹膜炎症状,血压波动在 85~115/55~70 mmHg,需血管活性药物维持,考虑感染中毒性休克。抽腹水送检,复查见外周白细胞($12.54 \times 10^9 \cdot L^{-1}$)、C 反应蛋白($11.1 mg \cdot dL^{-1}$)及血清降钙素原($11.79 \mu g \cdot L^{-1}$)均有所下降,提示前期抗感染治疗显效。血培养结果回报:培养出星座链球菌,对青霉素、头孢菌素类、喹诺酮类、克林霉素、四环素等均敏感。临床药师会诊考虑患者基础状况差,长期使用免疫抑制剂,现生命体征不稳,感染(肺部、血流、腹腔)严重,考虑星座链球菌为致病菌的可能性较大(不排除合并了其他致病菌),故建议更换抗感染方案为大剂量青霉素(240 万 U,静脉滴注,每 8 小时一次)联合左氧氟沙星(0.6 g,静脉滴注,每天 1 次)。患者未再出现发热,4 月 4 日血压恢复,腹水检查提示为渗出液,微生物培养为阴性,临床症状和实验室感染指标逐渐好转,于 4 月 12 日趋于基本正常。考虑患者情况好转,于 16 日调整方案为阿莫西林克拉维酸钾(312.5 mg,口服,每天 3 次)用至 25 日停药,复查肺部 CT 见病灶基本吸收,患者于 27 日好转出院。

2 讨论

星座链球菌属于米勒链球菌群,该菌群包括星座链球菌、中间链球菌和咽峡炎链球菌 3 种,是存在

于口腔、咽喉、胃肠道及泌尿生殖道的正常菌群,对人体致病力弱。但当机体抵抗力下降或与其他细菌共同感染时,其毒力显著增强。近年来,米勒链球菌群逐渐成为引起机体化脓性感染的重要病原体之一,国内外均有少量零星报道^[1-4]。

本例患者已有自身免疫系统疾病史,长期服用免疫抑制剂,基础情况非常差,具有感染该菌的条件。发病后病情进展迅速,4 d 时间先后出现肺部感染、血流感染和腹腔感染。前期经验性治疗所用药物具有针对性,但仍未能有效阻止病情进展,一方面是由于患者自身条件差抵抗力低下,另一方面,抗菌药物的用法用量上也存在一定不足。经综合分析且获得明确病原菌后,结合药敏试验结果,针对该菌的生物特性,及时应用大剂量敏感的抗菌药物(青霉素)是关键。由于患者存在原发性胆汁性肝硬化,腹腔积液,而后发生的自发性腹膜炎,可能是血流播散引起,也可能是由其他肠道细菌移位所致,比如大肠埃希菌^[5],故仍保留了左氧氟沙星;患者情况好转后,序贯治疗,改为口服阿莫西林克拉维酸钾。

星座球菌属于化脓性链球菌的一种,文献报道的星座链球菌引起的化脓性感染的治疗时间一般为 4~6 周。改为口服药物后患者家属认为病情已经好转欲停药,经临床药师充分讲解与劝说后,该患者坚持应用有效抗菌药物总疗程达 4 周,虽然疗程较长,但预后较好。部分学者^[6]对该菌群进行药敏试验发现其对青霉素的敏感度非常高;2016 年上半年 CHINET 中国细菌耐药性监测报告(其官方微信发布)显示溶血性链球菌对青霉素耐药率很低,临床经验也证实,选用大剂量青霉素治疗敏感的链球菌属(株)是有效的。

参考文献

- [1] 李培,曹鄂洪,施毅.星座链球菌胸部感染一例并文献复习[J].中国呼吸与危重监护杂志,2012,11(2):191-194.
- [2] 徐龙彪,黄李法,赵明.星座链球菌致脑脓肿 1 例[J].温州医科大学学报,2016,46(8):620-621.
- [3] 姚齐龙,凌冬.从血液标本分离培养星座链球菌 1 例报告[J].国际检验医学杂志,2015,36(22):3361-3361.
- [4] 李庆,陈学兵.星座链球菌致感染性心内膜炎 1 例[J].国际检验医学杂志,2012,33(4):511-512.
- [5] 赵春江,陈宏斌,王辉等.2013 年全国 13 所教学医院院内血流感染及院内获得性肺炎和院内获得性腹腔感染常见病原菌分布和耐药性研究[J].中华医学杂志,2015,22:1739-1746.
- [6] 杨春玲,倪语星.30 株星座链球菌的分离鉴定及抗生素敏感性试验[J].上海医学检验杂志,2002,17:354-354,357.

(收稿日期:2017-03-10,修回日期:2017-05-12)