

# 司氏伯特绦虫感染猕猴的组织病理学变化\*

罗其胜

(中国医学科学院医学生物学研究所)

司氏伯特绦虫 (*Bertiella stuederi*, 下称绦虫) 的成虫一般寄生于猕猴 (*Macaca mulatta*) 的小肠中, 但其囊尾蚴往往侵犯重要器官, 对猴子的健康影响较大。了解其感染率、寄生部位和组织病理学改变, 对于预防和治疗猕猴的绦虫传染有一定的意义。现将近年来尸检所见总结如下。

## 材料与方 法

动物 猕猴来自四川和云南两省。经尸检收集到绦虫寄生的猕猴共 12 例, 其中雄性 7 例, 雌性 5 例, 约 3—20 岁。

方法 将大体检查见有绦虫寄生者, 置 10% 福尔马林液中固定, 石蜡切片, H. E. 染色。

## 结 果

寄生部位 12 例绦虫病例, 其寄生部位列于表 1。2 例成虫在小肠内寄生。囊尾蚴侵犯部位以腹腔多见(占 41.7%), 肺次之(25.0%), 心和肝脏较少(各为 8.3%)。

表 1 绦虫在猕猴体内的寄生部位

项目	囊尾蚴					合计
	小肠	腹腔	心	肝	肺	
病例	2	5	1	1	3	12
百分率	16.7	41.7	8.3	8.3	25.0	100.0

病理变化 小肠内绦虫成虫寄生者, 见肠壁轻度充血, 粘膜下个别圆细胞浸润。

腹腔内囊尾蚴寄生, 形成一个包裹并由一蒂与肠系膜或腹膜相连。包裹大小不一, 最大

者可达  $8.5 \times 6.5 \times 5.0$  厘米, 囊壁较薄, 透过半透明囊膜可见到囊尾蚴的白色头节或虫体浮动于清彻的囊液中(见图 1)。虫体长约 0.5—2.0 厘米。个别病例在包裹内见到 3—5 个子囊。

心脏囊尾蚴寄生, 肉眼见到左心室外膜下约 0.5 厘米大小的包裹略突起于表面, 透过囊膜可看到白色头节。镜下见虫体位于囊中, 囊膜很薄, 囊周心肌纤维被挤压而缩小。仅见个别的圆细胞浸润。

肺脏囊尾蚴寄生, 位于肺表面者可见到黄白色泡状囊膜。位于肺内者, 2 例见到较厚的纤维囊膜包围虫体, 1 例未见到纤维囊膜, 外周肺实质中见有较多的淋巴细胞和少量的嗜酸性白细胞浸润(见图 2)。

1 例(4 岁, 雌性)肝脏囊尾蚴寄生, 位于右叶。大体检查见肝脏右叶形成大小约  $5.0 \times 3.4 \times 2.8$  厘米的瘤状结节(见图 3), 稍硬, 与横膈肌粘连。切面呈灰白色, 并见虫体一条位于结节中央。镜下见虫体周围无明显的纤维包膜, 胆小管增生形成囊腺瘤状变化(见图 4)。腺腔大小不一, 圆形、椭圆形或实心状(见图 5)。腔内含有少量粘液和脱落的上皮细胞。腔壁由单层或 3—5 层假复层柱状或高柱状细胞形成。大量纤维结缔组织增生形成间质, 并间有少量淋巴细胞浸润(见图 6)。除个别区域残留少量变性的肝细胞外, 整个右叶肝实质被破坏。其他各叶肝脏, 除轻度淋巴细胞浸润外未见明显异常。

\* 承李松珍同志制片和石怀生同志摄制照片, 特此致谢。

## 讨 论

绦虫囊尾蚴感染猴体时,一般形成单囊,极个别病例多成多囊。囊壁的厚薄和炎症细胞的多少似乎与病程的长短有关。感染初期,未见囊膜或囊膜很薄,炎症细胞很少。随着病程的延长,囊壁增厚,炎症细胞亦增多。但未见到虫体死亡、钙化或形成瘢痕者。

据拉奇(Ruch, 1959)描述,绦虫囊尾蚴可在猴、猩猩和长臂猿等灵长类中寄生。兰伯特(Lambert, 1918)曾在猕猴的腹部发现大而多的囊尾蚴包囊,但未见其寄生于实质器官。沃克(Walker, 1936)曾实验证明在猴子的肌肉、脑、心、肝、脾、肾中见到囊尾蚴包囊,而未在腹腔和胃肠道中找到。本观察中虽见于腹腔中寄生者较多,同样在心、肺和肝中见到。说明囊尾蚴在猴体内寄生的部位是有差异的。此外,本观察所见为自然感染者,一般仅在某一器官出现包囊,是否一次给于大量虫卵(感染性节片)实验性感染时,能在不同器官同时出现囊尾蚴包囊或在同一器官出现多个包囊,尚值得研

究。

血吸虫引起人体肿瘤已有报道<sup>[1]</sup>。本文1例绦虫囊尾蚴肝内寄生导致胆小管增生形成囊腺瘤样改变,如果继续发展是否能形成肿瘤?这是一个有趣的问题。所以是否绦虫可诱导肿瘤是值得探讨的。

据秦田生(1980)和罗其胜等人(1984)的报道<sup>[2,3]</sup>,我国猕猴绦虫的感染率不高(分别为0.2%和3.44%),但其囊尾蚴往往侵犯脑、心、肝、肾和肺等重要器官,对猴体健康危害极大,故及时给予预防和治疗是有益的。

## 参 考 文 献

- [1] 中山医学院主编 1977 病理学 人民卫生出版社239。
- [2] 罗其胜等 1984 猕猴体内寄生虫和组织病理学的分析 动物学杂志, (4): 4—6。
- [3] 秦田生等 1980 我国猕猴体内寄生虫调查报告 动物学研究 (1): 553—558。
- [4] Lambert, R. A. 1959 in Diseases of Laboratory Primates. Saunbers, Philadelphia, London. 190.
- [5] Ruch, T. C. 1959 Diseases of Laboratory Primates Saunbers, Philadelphia, London. 186—190
- [6] Walker, A. E. et al. 1959 in Diseases of Laboratory Primates. Saunbers, Philadelphia, London. 187.

# 《司氏伯特绦虫感染猕猴的组织病理学变化》

一文之附图（正文见第24页）

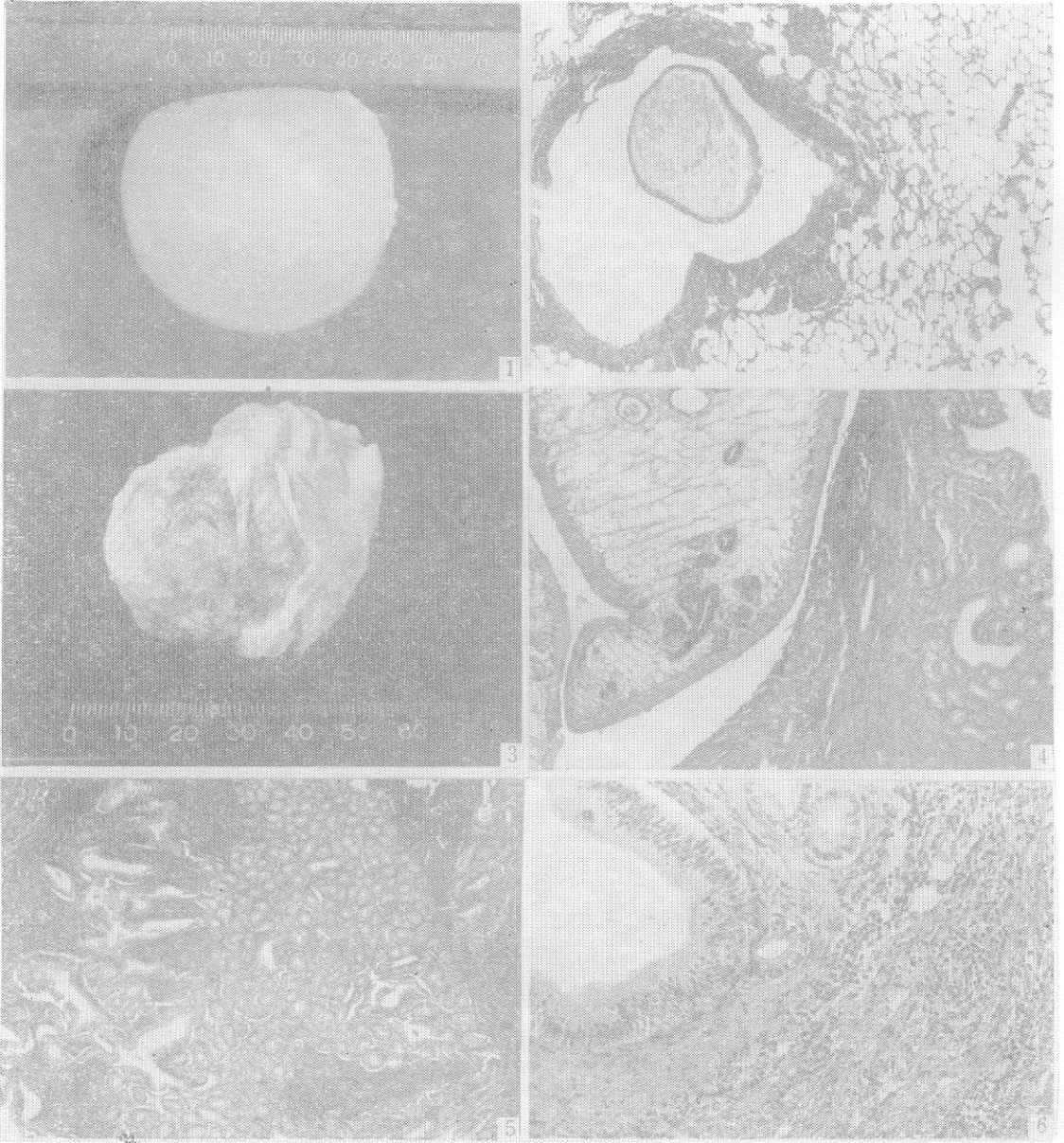


图 1—6

- 图 1 腹腔囊尾蚴包囊。见一条白色虫体浮动于囊液中。
- 图 2 肺内囊尾蚴。虫体位于囊内，囊周淋巴细胞和嗜酸性白细胞浸润。H. E. 染色，100×
- 图 3 肝脏右叶瘤状结节，尸检号 33，4 岁，雌性。
- 图 4 图 3 的切片。左为虫体片断，无明显的纤维包膜。右为胆小管增生呈囊腺瘤样变化，H. E. 染色，100×
- 图 5 图 3 的切片。胆小管呈囊腺状增生，腺腔大小不一，肝实质被破坏。H. E. 染色，100×
- 图 6 图 5 放大。腺腔壁由单层或多层柱状或高柱状细胞围成。纤维结缔组织增生形成间质，间有淋巴细胞浸润。H. E. 染色，400×