

参 考 文 献

- 1.洪宝源：克山病，24页，人民卫生出版社，1957。
- 2.黑龙江省克山县卫生防疫站等：1973年全国克山病病因研究座谈会资料汇编，264页，1974。
- 3.于维汉：有关克山病概念、临床等几个问题的探讨，内部资料，1961。
- 4.张家口地区克山病防治队：镁缺乏在克山病病因学上的意义进展，内部资料，1976。
- 5.于维汉：1973年全国克山病病因研究座谈会资料汇编，379页，1974。
- 6.河北省地方病防治研究所：饮水中某些元素缺乏与克山病病因的关系的研究初步总结，内部资料，1980。
- 7.北京部队等：克山病的致病因素及防治问题的探讨及附件，内部资料，1976。
- 8.苏引等：中华医学杂志，59(8)：461，1979。
- 9.中国医学科学院克山病防治科研小分队：中华医学杂志，59(8)：451，1979。
- 10.西安医学院克山病研究室：1973年全国克山病病因研究座谈会资料汇编，34~40页，1974。
- 11.Punsar S et al: Cardiology, 64(1)：24, 1979.

西藏察隅县包虫病调查初步报告

四川涪陵地区卫生防疫站 李优良

1978年9~12月，我们对西藏察隅县部分半农半牧地区藏族居民的包虫病感染和发病情况进行了调查。现报告于下：

对象和方法：选择了8个生产队及3个小学，凡2周岁以上的藏族居民均列为本次调查对象，并选择非流行区无犬羊接触史，卫生条件及饮食习惯良好的汉族健康儿童140例和包虫病确诊患者49例为对照。

按统一要求，对受检组逐一询问接触史，采用Casoni氏创用的皮内试验进行体检，用手术、X线及病检确诊患者。对照组仅作皮试。皮试抗原按常规方法制备。凡具有下列一项者列为阳性：皮丘直径 ≥ 1.5 厘米，周围出现伪足及红晕为强阳性；皮丘直径 ≥ 1.5 厘米，出现伪足或红晕；皮丘直径1.3~1.5厘米，红晕 ≥ 2.5 厘米。皮试阳性并有接触史均列为感染者统计。包虫病患者均经手术或X线检查确诊。

调查结果：

1.本次共检查953例藏族居民，皮试阳性者239例，感染率25.1%。8个生产队藏族居民感染率为16.1~39.6%，各队之间感染差异显著($P < 0.01$)，可能与各队犬羊的数量有关。3个小学学生感染率为16.8~30.8%。

男性447例受检者中，皮试阳性者113例，感染率25.3%；女性感染率为24.9%(126/506)，性别感染无显著差异($P > 0.05$)。15岁以上者的感染率为20%

(83/414)；15岁以下感染率为30.1%(156/519)。青幼年显著高于成人($P < 0.01$)。牧民感染率29.1%(62/213)；农民感染率为11.5%(37/321)，差异显著($P < 0.01$)，居民与犬有密切接触者，感染率为28.2%(118/418)；无明显接触的，感染率为22.6%(121/535)，二者差异显著($P < 0.05$)，说明感染与接触传染源程度有明显关系。

2.本次检查953例藏族居民，查出各型包虫病患者43例，患病率为4.5%。经手术确诊的肝包虫病35例，肌肉包虫病2例，盆腔包虫病1例，肠系膜包虫病1例，3例肺包虫病经X线证实；1例肝包虫病经病检确诊。

男性患病率为2.7%(12/447)；女性为6.1%(31/506)，女性高于男性($P < 0.05$)，其原因有待进一步探讨。15岁患病率为8.5%(35/414)；15岁以下为1.5%(8/519)，成人患病显著高于青幼年($P < 0.01$)。患病最小年龄8岁，最大62岁，以20~40岁患病最多。

本次对照组140例健康汉族儿童皮试结果，假阳性率为3.6%(5/140)，其特异性为96.43%，与宁夏(96.37%)基本一致，高于新疆(90.8%)。

小结：本次初步证实察隅县半农半牧地区包虫病患者率为4.5%与国内报道相近似。而该地区包虫病的感染率为25.1%，高于国外的报导。