

是探索病因和寻找预防办法的重要途径之一。

从本次调查结果可以看出,病区居住的农业户与职工户,在性别、年龄别人口组成,居住年限分布,户别原籍别分布,居住条件,以及饮用水源等方面,未见显著差别。

而两组人群间的明显差别,主要表现在膳食摄取状况的不同。即农业户为自产自给,非农业户的全部主食和部份付食由国家供应,部份付食自给;农业户偏食玉米,付食品种单调,肉蛋及油脂摄取量较少。可见膳食来源与组成的不同,是两组人群之间的主要差别。

根据上述调查分析,参照克山病流行病学特征〔4、7〕,克山病临床〔1〕、病理〔8〕特点,以及实验研究的初步结果〔6〕,我们进一步认为克山病不是传染病,其致病因子是通过食物作用于人体。

结 论

1. 1973~74年在黑龙江省尚志县3个农业户与职工户混居的病区居民点,进行了两组居民克山病发病情况与发病差异原因的调查。共调查368户,1,935人,其中农业户180户,859人,职工户188户,1,076人。调查结果,农业户中有克山病病户33户(18.3%),急型克山病病人48人,死亡22人,累计发病率和死亡率分别为5.6%和2.6%。职工户未有急型克山病

病人发生。

据临床普查,农业户592人受检者中检出慢型8人,潜型25人,共计33人,检出率为5.6%。职工户734人受检者检出潜型3人,检出率为0.4%。再次证明农业户与职工户的克山病发病率有明显差异。

2. 通过调查分析,受检农业户与职工户居民中性别、年龄别人口构成,居住年限分布,户别原籍别分布,居住环境条件,以及饮水水源等均未发现明显不同。

2. 膳食来源及组成的明显差异是两组人群间的主要差别,应予以重视。

参 考 文 献

1. 于维汉: 1961年全国防治地方病经验交流会议资料选集, 199页, 228页, 1961。
2. 于维汉: 克山病研究工作资料汇编, (3): 25, 哈医大克山病室出版, 1973。
3. 周昆等: 1973年全国克山病病因研究室座谈会资料汇编, 248~253页, 1974。
4. 周昆等: 从流行病学角度试对克山病病因问题谈几点看法, 内部资料, 1973。
5. 苏引等: 1973年全国克山病病因研究室座谈会资料汇编, 5~27页, 1974。
6. 哈尔滨医科大学克山病研究室: 哈医大学学报, (4): 62, 1974。
7. 哈尔滨医科大学克山病研究室: 克山病研究工作资料汇编, (2): 1, 1972。
8. 谷伯起等: 1973年全国克山病病因研究室座谈会资料汇编, 303~311页, 1974。

一百例胃癌配对调查

上海第二医学院卫生学教研室 上海市长宁区中心医院

本文对上海八个医院胃癌患者和非胃癌者各一百例(男72例、女28例)进行配对调查。发现出生在上海和接触石油及石油制品者,其患胃癌的危险性较高。男性胃癌患者与经常暴饮暴食,三餐不定时和胃病史有关;女性胃癌患者与家族肿瘤史和吃饭时经常生气有关。本调查研究未能重复出现以往文献中所报导的高盐、烟熏和油炸食物与胃癌的关系。未见到血型、烟、酒、茶等因素有明显的差别。经常食用新鲜蔬菜者,胃癌组明显地比对照组少,似乎支持有保护性食物的推想。经常食用酸菜(酸辣菜)、腐乳、豆瓣酱和海带者,胃癌组也明显地比对照组少。调查中

还发现性情开朗者,胃癌组少于对照组。而性情忧郁者,胃癌组多于对照组。

上述结果均经卡方、相对危险性和比数比例等统计方法处理,还应用电子计算机进行了逐步判别分析。

本文对移民、家族肿瘤史、职业、饮食制度、食品种类、性情等因素与胃癌的关系进行了讨论,

(协作单位: 上海市杨浦区中心医院、芦湾区中心医院、杨浦区肿瘤防治院,徐汇区中心医院、虹口区中心医院、上海二医附属瑞金医院、黄浦区中心医院)