

(Herpes-Simplex Virus) 感染有关 [11,12]。Khouri. S. A 等(1976)则认为该病和志贺氏菌感染有关; 旅大市GBS研究组提出肠道病毒的可能性大 [5]。从本次爆发的流行病学特点来看, 发病呈爆发状态, 并且与水源污染有关, 且本病患者大多具有腹泻的前驱症状; 年龄分布以儿童少年为主; 血常规检查白细胞数正常者25%, 1.5万以下者占75%; 患者大多数不发烧或轻度发烧, 我们同意旅大市GBS研究组的意见, 其病原可能是肠道病毒。由于实验条件所限, 确切的病因有待进一步探讨。

(薄福宝 吴秉仁 叶长香 张奎英 整理)

摘 要

1981年11月, 呼和浩特市区内发生一次急性感染性多发性神经炎爆发, 染病69例, 死亡8例。主要临床表现为对称性弛缓性瘫痪, 伴有深腱反射减弱或消失, 部分病例伴有颅神经损伤和/或呼吸肌麻痹。14名患者作脑脊液检查, 其中9名有脑脊液细胞——蛋白分离现象。流行病学调查表明, 本次爆发与饮水污染有关。

本文描述了此次爆发的流行病学特征, 分析了流行因素, 并对可能的病原学作了讨论。

ABSTRACT

An outbreak of acute infective polyneuritis occurred in Huhehaote in November, 1981. There

were 69 cases in which eight persons died. Clinically, the main symptom consisted of an acute symmetric flaccid paralysis with the weakening or loss of deep tendon reflexes. Moreover, some cases were complicated by the damage of the cranial nerves and respiratory muscles. Protein-cell in cerebrospinal fluid was dissociated in 9 of 14 cases tested. Epidemiological investigation showed that this outbreak was associated with the contamination of the drinking water. The epidemiological characteristics and factors were discussed as well as the possible cause of the disease.

参 考 文 献

1. 耿贯一: 《流行病学》下册, 人民卫生出版社, 1980。
2. Lopez F: Am J Epidemiol, 98: 226, 1973.
3. Khouri SA et al: Am J Epidemiol, 107: 433, 1978.
4. Valenciano L et al: Am J Epidemiol, 94: 450, 1971.
5. 旅大市GBS研究协作组: 《急性感染性多发性神经炎防治参考资料》, 内部资料, 江苏省卫生防疫站, 61~66页, 1976.3。
6. 淮阴地区卫生防疫站: 急性感染性多发性神经炎133例个案调查报告, 同上, 26~33页, 1976.3。
7. 南京神经精神病防治院神经科: GBS452例临床分析, 同上, 47~56页, 1976.3。
8. 河北新医大第二医院脑系科: 急性感染性多发性神经炎313例临床分析, 同上, 59~60页, 1976.3。
9. 杨露春: 《实用神经病学》, 天津人民出版社, 439~441, 1976。
10. 中华医学会内蒙古分会神经精神学会: 神经精神科论文选编23~25, 1979。
11. Charles Grose MD et al: N Engl J Med, 292: 392, 1975.
12. Difine Olirarious B et al: Br Med J, 1: 192, 1975.

麻疹减毒活疫苗对流行性出血热流行的干扰观察报告

湖北省荆头山农场职工医院 孔繁华

陕西省卫生防疫站1974年曾报告, 注射麻疹疫苗对流行性出血热的干扰可取得与往年同期相比患病率下降90%的效果。

我们在1979年9月~1980年3月用武汉生物制品研究所生产的麻疹减毒活疫苗, 批号79-114, 毒力滴度<0.075。1980年9~11月仍用上述研究所生产的疫苗, 滴度2.5~2.25。连续两年设立对照组(V.B₁₂

组), 对1039对(2078人)和1049对(2098人)多发年龄组的易感人群进行了对比观察。结论与陕西省卫生防疫站报告的恰相反。

1979年麻苗组发病2人, 对照组发病1人。1980年麻苗组发病9人, 对照组发病2人。另在发病日的分布及病型与预后等均不优越于对照组。因此, 本项防病措施尚有待于进一步探讨。