

平。但是亦有的抗体滴度下降较快，持续时间较短，亦有的在病后20年血清抗体滴度仍在1:320。此现象可能由于病原感染情况不同或是机体反应差异所致。我们曾检查五例双份血清（当时是中、重型患者），有的二年之内抗体就明显下降或消失。

此调查血清中低滴度的阳性者不能排除部分受自然重复感染所致。但是我们调查了淮北疫区健康人群免疫水平仅有4.07%呈阳性，且滴度在1:20^[6]，因而证明了本调查阳性中基本系病后血清特异抗体的继续。

摘 要

本文利用我国分离的EHF病毒适应A-549细胞制作的抗原片，应用IFAT法对EHF患者病后血清中特异性抗体持续时间作了调查。

共调查了123份血清，阳性64份，阳性率52.03%，其中70%以上病人病后4年之内血清中含有特异性抗体，5年以后明显下降，20~22年尚有31.82%，可检出特异性抗体；病后4年之内阳性血清中有40%滴度在1:40以上，高者大于1:640，5年之后滴度明显下降，此后维持在较低的水平。

ABSTRACT

A549 cell culture of EHF causative agent (isolated from China) as EHF antigen was used to detect antibodies of EHF Patients' convalescent sera by indirect FA test. The total positive rate of IF antibodies of sera obtained from different periods of EHF Patients was 52.03% (64/123). More than 70% of sera of EHF patients who had been attacked before 4 years were found IF antibodies. The titers of 40% of the above sera were 1:40-1:640 and the titers rapidly decreased in the fifth year after infection. However, IF antibodies were detected in 31.82% of EHF Patients who had been attacked 20-22 years ago.

参 考 文 献

1. 蒋豫图等：中华医学杂志，94（4）：221，1981。
2. 严玉辰等：中国医学科学院学报4（2）：67，1982。
3. 宋干等：中国医学科学院学报，4（2）：73，1982。
4. 倪大石等：流行性出血热病原因子在A-549人肺癌传代细胞中的适应研究，待发表。
5. Lee HW: WHO Meeting on Research in Viral Haemorrhagic Fevers, New Delhi, 10-14 March, 1980.
6. 罗兆庄等：流行性出血热防治工作人员血清中特异性抗体的调查，待发表。

（本项工作承蒙颖上、凤台县卫生防疫站协助，特致谢意）

应用痢特灵预防细菌性痢疾两年效果观察

图们市卫生防疫站 崔万吉

我站于1980和1981两年试验性地应用痢特灵预防细菌性痢疾(菌痢)，结果如下：

一、实验对象：1980年选择郊区红光公社红卫大队，随机抽查500人，分成实验组和对照组，人数各半；1981年选择与红卫大队条件相似的龙城大队651人为实验组，红卫大队651人为对照组。

二、观察时间：根据几年来经验，定为5月份投药，1980年投药后观察一个半月；1981年观察3个月。

三、服药剂量：1980年为成人早晚各服一片(每

片含量0.1克)，小儿略减，连服二天，隔2周再同样服一次，一人共服二次共8片。1981年照同法每人服4次，共16片。

四、实验结果：1980年实验组发病7例，发病率2.8%，对照组发病21例，发病率8.4%；1981年实验组发病14例，发病率2.15%，对照组发病72例，发病率11.06%。

根据两年实验结果，我们初步认为痢特灵可以作为预防菌痢药推广使用。