

发现新型20个。

2.几个噬菌体型地区分布较广,如A型见于10个省、市;D₂、E₁型分别在9个省、市;D₁型在7个省、市;K₁在4个省、市。

3.采用96型噬菌体分型,提高了对伤寒杆菌的分型百分率,可达92.09%。

ABSTRACT

670 strains of typhoid bacillus from 12 Provinces and cities, including Beijing, were identified by vi-phages. Thirty three types were found with a high prevalence of type A, D₂, D₁, K₁ and E₁. Twenty types of them were first isolated in China.

The distributions of some types were wider than that of others. Type A existed in 10 provinces and cities, D₂ and E₁ in 9, and D₁ in 7, while K₁ was only found in 4 Provinces.

The application of 96 types of vi-phages for identification of typhoid bacillus increased the percentage of typing up to 92.09.

参 考 文 献

1. Craigie J et al: Canad pub Health J, 29: 448, 1938.
2. Craigie J et al: Canad pub Health J, 29: 484, 1938.
3. Yen CH: CMJ, 54: 330, 1940.
4. Anderson ES et al: Clin Path J 9: 94, 1956.
5. Adams MS: Bacteriophages, 395, London, 1959.
6. 医学科学研究所学友会编: 细菌学实习提要(日文)517, 丸善株式会社, 东京, 1976.
7. 島田俊雄等: ファーズ型別の原理と应用検査と技術, 7(4): 293, 1979.
8. 魏承毓: 对伤寒几个问题的探讨, 内部资料, 1980.
9. 耿贯一等: 流行病学中册, 116页, 1979.
10. 潘雪霖等: 中华卫生杂志, 4(4): 283, 1956.
11. 林永根: 中华医学杂志, 47(3): 187, 1961.
12. 董典顺等: 中华医学杂志, 44(6): 587, 1958.
13. 北京市防疫站: 卫生防疫微生物检验规程, 内部资料, 1975.

(北京市卫生防疫站参加工作的有: 张敬学、郑庆斯、刘建英、刘桂荣、李仲三; 中国预防医学中心流行病学微生物学研究所参加工作的有: 温世凡、张兰香、李锦瑞、于潜)

61例彝族克山病流行病学分析

四川省金阳县防疫站 赵纯必

本文收集1978~80年全县61例资料较完整的彝族克山病例, 其中男30例, 女31例; 年龄1~15岁, 皆系农民。2~5岁发病者48例, 占78.7%, 较2岁以下和6岁以上组发病率显著为高。

发病季节: 77%的病人集中在10月至翌年3月, 2月为发病高峰, 6月无病例。

近亲婚配: 61例中, 其祖、父辈等近亲结婚者24人, 占39.3%; 对照组为附近农村同年龄组非病家93人, 近婚仅3人, 占3.2%; 前者发病率显著高于后者。经追溯61例3~4代家族谱系, 共有成员1,248人, 因本病死亡181人, 其亲属发病率为14.5%; 其中先后发病2例者20家, 3~6例者分别为14家、8家、6家和2家, 12和13例者各1家; I代患3人, II代49人, III代63人, IV代66人; 一级亲属(直系)患病率为18.9% (144/763), 二级亲属(祖辈及叔、舅辈等)为7.8% (36/462), 三级亲属(堂、姨兄弟姐妹)为4.3% (1/23), 可见关系亲、疏发病率呈递减趋势。

多子女: 49例患者来自多子女户(4~8个), 其中先后发病2例或2例以上者13户, 占21.3%; 独生子女34户, 均无病例, 两者有显著差异; 多子女户生活较困难, 父母照顾不周, 营养不良儿多, 发病机会即多, 且病后难以抢救成功, 故病死率高。

营养: 食物成分、质量和来源影响着发病, 凡饮食单调、偏食、低营养(蛋白总热量低于1%)、多吃生冷不洁食品习惯等家庭病患多, 而蛋白总热量高于5%为非病家; 灾后食用非疫区粮食的村寨, 发病亦相对减少。61例病家中, 每人年平均蔬菜摄入量<1000克者36人发病, 占59%; <2500克发病25人, 占41%; 基本口粮不足者53人发病, 占86.9%; 对照组93人, 每人平均蔬菜摄入量>5000克, 且口粮有余, 水果较多, 则无病例。

生活习惯: 吸烟与发病无显著性差异; 61例中, 其家庭均有不良生活习惯, 卫生环境亦差; 93名健康者, 其家庭普遍有良好的卫生习惯, 环境差者仅32人, 前者发病率显著为高。