

河南省自然人群中抗-HBs的分布

河南省医科所肝炎研究室

学者们认为,在乙型肝炎病毒HBV感染所产生的细胞、体液反应中,抗表面抗原抗体(抗-HBs)为保护性抗体,动物及人体实验研究证明,抗-HBs能中和HBV的再次感染。为了对乙型肝炎疫苗的应用提供依据,我们于1981年9月应用敏感的微量固相放射免疫测定法(SPRIA)^[2]对河南省郑州市、开封和驻马店地区、新郑县等1,064名健康人,进行了抗-HBs调查。

调查方法

一、调查对象:以体检正常、HBsAg阴性者为调查对象,包括郑州市实验室工作人员、血库人员、部分干部、工人及郊区健康献血员495人;开封地区健康献血员118人;驻马店地区献血员393人;新郑县城关公社某生产队

社员58人;共计1,064人。

二、调查方法:采用RIA法。以美国ABBOT药盒<批号为81-32-725BW>为对照,本室标记的84例亦同时测定,阳性24例,占28.5%两者结果相符。对本室标记的药盒进行中抑制试验,结果亦较好。

结 果

一、不同地区抗-HBs分布:郑州市城市干部、工人、郊区人员抗-HBs阳性率为25.7%;开封地区农村阳性率为21.6%;驻马店地区城乡混合人员为26.7%。城市稍高于农村。

二、年龄、性别分布:

1.不同性别抗-HBs阳性率:男性为26.6%,女性为25.7%,(P>0.05)(附表)。

附表 不同年龄、性别抗-HBs阳性率

年龄组	男			女			总 计		
	调查人数	抗-HBs阳性数	%	调查人数	抗-HBs阳性数	%	调查人数	抗-HBs阳性数	%
0~	26	7	26.9	22	6	27.3	48	13	27.1
10~	31	12	38.7	72	26	36.1	103	38	36.9
20~	210	57	27.1	239	57	23.8	449	113	25.2
30~	164	42	25.6	130	31	23.8	294	73	24.8
40~	61	15	24.6	63	16	25.4	124	31	25.0
50~	31	6	19.4	15	3	20.0	46	9	19.6
合计	523	139	26.6	541	139	25.7	1064	277	26.0

注:表内包括ABBOT药盒和本室对照的84例。

男性中0~9岁组抗-HBs阳性率为26.9%,10~19岁组高达38.7%,20~49岁组维持在25%左右,50岁以上似有下降的趋势。女性的高峰年龄组亦为10~19岁组(36.1%),与男性组基本相同。

2.不同年龄组抗-HBs分布:各年龄组中,以10~19岁组抗-HBs阳性率为高,达36.9%。

且有随年龄增长而降低的趋势。经标化,0~9岁与10~19岁间无明显差异(P>0.05);而10~19岁与20~29岁间有显著性差异(P<0.05);其它各组均有差异。故青少年是抗-HBs阳性率较高的时期。

三、职业、家庭分布:各地区城乡之间稍有差别,尤以实验室及血库工作人员抗-HBs

为高,达46.2%。经调查某生产队14户17名抗-HBs阳性者,其中15名集中在4个家庭,每家阳性者平均3人以上,说明有明显的家庭集聚现象。

讨 论

世界各地对抗-HBs阳性率报告差异很大,国内报道也各不相同。上海地区PHA法检出率为18.4, RIA法为38.7%;而其它地区PHA法大多在10%以下。RIA法报告还不多。我们用PHA法为7.3%〔1〕,应用RIA法为26.1%,检出率提高3~4倍。

男女间抗-HBs比较无明显差异。各年龄组中,以10~19岁组检出率最高,可见该组HBsAg亦较高,这与广西的报道雷同〔5〕。加强对该年龄组人群的免疫保护,实属必要。

与各国资料比较,河南郑州地区正常人群中抗-HBs的分布仍较低,可能与PHA试剂及PHA方法不敏感有关。(寇平原 整理)

摘 要

本文应用微量固相放射免疫法对河南地区1,064名正常健康人进行了抗-HBs的分布调查。结果发现277人阳性(26.1%),男、女间无显著差异(分别为26.6、25.7%)。各年龄组抗-HBs阳性者分别为:0~9岁27.1%;10~19岁36.9%;20~29岁25.2%;

30~39岁24.8%;40~49岁25.0%;50岁以上19.6%。10~19岁最高。实验室和血库人员抗-HBs阳性占46.2%。此外对职业和城乡分布也做了调查。

ABSTRACT

Using micromethod of solid-phase radioimmunoassay, 1,064 healthy persons in Henan Province were tested for anti-HBs antibody. The result showed that 277 of them were positive (totally 26.1%). No statistically significant difference was seen between male (26.6%) and female (25.7%). The positivity in various age groups was as following: 0-9 age 27.1%, 10-19 age 36.9%, 20-29 age 25.2%, 30-39 age 24.8%, 40-49 age 25.0%, ≥ 50 age 19.6%. It was concluded that the maximal positivity lay in the age group of 10-19 age. The positive number of personnel working in relevant laboratories and blood banks accounted for 46.2% of the total positivity. A further research was made on the anti-HBs antibody distribution among different professions and urban and rural residents.

参 考 文 献

1. 万运松等: 中华医学杂志, 8(60): 503, 1980.
2. Purcell RH: J Appl Microbiol, 26: 478, 1973.
3. 周翊钟等: 上海医学, 3(1): 7, 1980.
4. 俞翠珠等: 上海医学, 7(4): 37, 1981.
5. 广西壮族自治区卫生防疫站: 中华流行病学杂志, 2(3): 84, 1982.

(参加工作的单位: 河南医学院附一、二院血库, 解放军159医院血站, 郑州空军医院检验科, 开封血站, 新郑县城关公社卫生院, 郑州铁路防疫站)

乙肝高发区HBsAg的聚集性分布

广东省连县防疫站 韶关地区防疫站 韶关地区第二人民医院 广东省防疫站

为探讨乙肝表面抗原(HBsAg)的聚集性分布特点,曾收集本病高发区的夏滢大队八年(1974~81)的前瞻性资料。1976年前用对流电泳普查,1977年后改用RPHA,而e抗原系统用双扩法检测。全大队受检2,603人,HBsAg阳性者418例(16.1%),其中HBeAg阳性187人(45%)。受检582户,HBsAg阳性179户,占30.8%。四个自然村之间HBsAg阳性率差异很大,形成点片状聚集性分布。在查出的179户418例HBsAg阳性者中,一户2例以上的106户325人占HBsAg阳性户的59.2%,聚集率达77.8%;一户2例以上HBeAg阳性的,亦占HBeAg总数的61%。

分析HBsAg家庭续发率,第一代最高(2.4%),第三、四代仍分别为1.6%和0.7%。曾见三户全家(7~8口人)HBsAg阳性。观察得知,家庭人口多,检出率也高。还观察到,凡HBeAg阳性者,其家庭成员HBsAg、HBeAg检出率均高于HBeAg阴性组,提示HBeAg阳性者容易引起家庭内传播。

调查得知,HBsAg阳性父母对子女有肯定的影响,例如父母均阳性的2户,其14名子女有13人阳性。此外,母亲阳性的,其子女阳性检出率达67.6%,提示有垂直传播。本调查尚未发现夫妻间相互传播HBsAg者。