

群免疫效果,如能再进一步改进,使成预防钩体病理理想的免疫制剂是完全可能的。

摘要

钩端螺旋体外膜菌苗人体接种后反应轻微。免疫后1~3月抗体有明显增长。外膜菌苗一针注射即能达到或超过普通菌苗全程接种水平。一个月犬型及流感伤寒型抗体增长最高(t>3),黄疸出血型次之(t=1.9),秋季型较低(t=0.1)。三个月四型抗体均以外膜菌苗组高(t>2.5)。六个月两类菌苗抗体虽均明显下降,但仍以外膜菌苗组高(t>2.5)。

ABSTRACT

The side-effect of the Leptospiral outer envelope vaccine for human being was slight. One to three months after immunization, the serum antibody titer increased markedly. The average titre induced by a single dose injection of the outer envelope vaccine was as high as or even higher than that induced by whole cell vaccine. One month after vaccination, the antibodies against canicola serotype and grippotyphosa serotype ranked the high-

est (t>3), next was that against the icterohaemorrhagiae serotype (t=1.9), the lowest was that against autumnalis serotype t (t=0.1). Three months after injection, in all 4 serotype antibodies, titers induced by the outer envelope vaccine were always higher than that by the whole cell vaccine (t>2.5). After six months, the antibody titers induced by both vaccines decreased, however, the former was still higher than the latter.

参考文献

1. 鲍行豪等: 微生物学报, 20: 316, 1980.
2. 张锦麟等: 中华微生物学和免疫学杂志, 1(3): 174, 1981.
3. 罗海波等: 中华微生物学和免疫学杂志, 2(4): 261, 1982.
4. 卫生部防疫司: 预防接种手册, 1975.
5. York CJ: Vet Med, 52: 563, 1975.
6. 中国医科院流研所等: 湖南省卫生防疫通讯, 1: 83, 1976.
7. 费恩 S: 钩端螺旋体病专辑(微免部分), 81, 流行病学杂志编辑部等, 1981.
(桐乡县防疫站以及范鑫山、戚玉明、卢向明和王宝亮参加部分工作, 于此一并致谢)

肠道门诊菌痢诊断依据可靠程度的探讨

余少良<sup>1</sup> 彭求烈<sup>1</sup> 顾振祥<sup>1</sup> 刘文英<sup>2</sup> 赵翠英<sup>1</sup> 胡秋萍<sup>1</sup> 熊桂兰<sup>3</sup> 姚静<sup>2</sup>

疫情报告细菌性痢疾(简称菌痢)往往占各种肠道传染病的首位,其可靠程度如何?我们于1982年6~11月,对黄石市几所主要医院的肠道门诊经粪常规检验(简称粪检)诊断为菌痢或肠炎的成人腹泻患者,作了痢疾杆菌、不凝集弧菌(NAG)和沙门氏菌的检查。

原肠道门诊诊断标准:腹泻每日三次以上或连续腹泻二日以上,有脓血或粘液,左下腹压痛明显,伴里急后重,粪镜检十个高倍视野,平均每视野白细胞>5个,吞噬细胞>一个诊断为菌痢;而腹泻每日三次以上,为水样便或稀便中粘液少量,无脓血及里急后重,粪检白细胞平均<5个/视野,无吞噬细胞者诊断为肠炎。

结果:经各医院门诊诊断为菌痢或肠炎的2,102例中检出病原体者160例(7.6%),其中痢疾杆菌70例, NAG66例,沙门氏菌24例,检出百分率分别为:3.3、3.1、1.1(附表)。

从附表可见,菌痢诊断符合率仅为7.8%。从门诊诊断为肠炎的患者中检出菌痢26例,原误诊率为

1.7%。

附表 门诊诊断为菌痢、肠炎的病原检出情况

Table with 5 columns: 门诊, 门诊确, 痢疾杆菌\*, NAG\*, 沙门氏菌\*. Rows include 菌痢, 肠炎, and 合计.

我们的细菌培养检验结果

本次调查结果证明,肠道门诊,未经细菌培养,仅靠临床症状和粪检诊断为菌痢的患者,其符合率很低(7.8%)。这一结果揭示了肠道门诊报告的菌痢人数,与实际显然不相符合,存在着扩大化现象。因此,负责疫情统计的单位,在计算菌痢的发病率或监测菌痢时,应考虑这一因素的影响。

1 黄石市卫生防疫站
2 大冶钢厂职工医院
3 黄石市中医院