

- Boston, 1970.
11. Lilienfeld AM, Lilienfeld DE. Foundations of epidemiology. 2nd ed. Oxford University Press, 1980.
 12. 山本俊一. 疫学. 東京: 文光堂, 1983.
 13. 山本俊一. 疫学總論. 東京: 文光堂, 1969.
 14. 山本俊一. 疫学各論. 東京: 文光堂, 1975.
 15. 疾病の疫学分布研究班(班长: 重松逸造). 全国市町村別主要疾患死亡率の分布図(1969~1978). 健康づくり振興財団, 1981.
 16. International Epidemiological Association Regional Meeting. Handbook and Abstract. Singapore, 1983.
 17. International Epidemiological Association. Advance Program of 10th Scientific Meeting. Vancouver, 1984.
 18. 康白. 健康流行病学. 中华流行病学杂志 1984; 5(2): 124.
 19. 重松逸造. 疫学とはなにか—原因追究の科学. 講談社, 1977.
 20. 中华医学会肿瘤学会. 第二届全国肿瘤学术会议论文汇编. 北京: 中华医学会, 1985.
 21. 许海修, 等. 大蒜与胃癌关系的流行病学调查与实验研究. 山东医学科学院基础所等, 1986.

婴幼儿乙型肝炎病毒的水平传播

广西壮族自治区卫生防疫站

李荣成 丁正荣 李艳萍 王桂南 龚健 陈琨琳 冯永贞 李秀芳 农远志 黎朝作 李燕超

为分析母婴传播和水平传播在形成人群HBsAg携带中的地位和作用,我们分别对HBsAg阳性和阴性母亲的新生儿和血清HBV标志阴性的幼儿分别进行了前瞻性研究,并对HBsAg阳性和阴性母亲的家庭成员以及各年龄组自然人群进行了横断面研究。HBsAg、抗HBs、抗HBc用RIA检测,HBcAg、抗HBc用ELISA检测,试剂由北京生物制品研究所供给。

对HBsAg阳性母亲28例和阴性母亲241例所生的新生儿进行前瞻性研究,比较出生后6个月和7~36个月龄婴幼儿的HBsAg携带率,发现HBsAg阳性母亲的新生儿在产后6个月内有39.3%(11/28)HBsAg阳转,其中e抗原阳性母亲的新生儿HBsAg阳转率为79.5%。6月龄时,HBsAg阴性母亲的婴儿无一例阳转。HBsAg阳性母亲的婴儿在6个月以后HBsAg阳转率继续升高至60.7%(17/28),6个月以后HBsAg阳转的6例,系围产期后母婴之间发生的感染。围产期后传播系一种水平传播,与围产期传播导致HBsAg携带者人数之比约为1:2。

HBsAg阴性母亲的幼儿在7~36个月龄时,HBsAg阴转率为18.6%(45/241),系由于水平传播的结果。因HBsAg阳性母亲与阴性母亲数量之比为1:10,HBsAg阳性婴幼儿来自HBsAg阳性母亲的数量显著低于来自阴性母亲的数量,二者之比约为1:3。

对血清HBV感染标志阴性的幼儿(平均年龄21个月)208例进行前瞻性研究,追踪1、2、3年时,HBsAg阳转率分别为14.9%、4.5%和5.9%,以第一年的HBsAg阳转率最高,3年观察期间,共有49例阳转,HBsAg阳转率为23.6%,平均每年为7.8%。HBsAg

阳转者39例中,20例为一年以上的慢性携带者,占HBsAg阳转幼儿的51.3%。若按年HBsAg阳转率为7.8%,新发生慢性携带者占HBsAg阳转者的51.3%计算,则血清阴性幼儿的HBsAg慢性携带者年发生率约为4.0%。

对208例血清阴性幼儿,逐年检测HBV标志,发现HBV阳转率分别为49.0%、27.4%和84.4%。3年期间,除10名继续保持血清阴性外,其余198名幼儿(95.2%)均已发生过一次或一次以上的HBV感染标志阳转或HBV感染。

对HBsAg阳性母亲和阴性母亲家庭成员进行HBsAg携带率和HBV感染率的研究,发现母亲HBsAg阳性的家庭,其子女的HBsAg携带率和HBV感染率分别为37.0%(78/211)和84.4%(178/211)。HBsAg阴性母亲的家庭中,其子女的HBsAg携带率和HBV感染率分别为15.6%(246/1576)和70.2%(1106/1576)。但HBsAg阳性母亲家庭的HBsAg阳性子女数仅占HBsAg阳性子女总数的24.1%。HBsAg阳性子女在阴性母亲家庭与阳性母亲家庭之比为3.2:1,即约3/4HBsAg阳性的获得与HBsAg阳性母亲的传播作用无直接的联系。

由各年龄组自然人群13066人的HBsAg携带率和HBV感染率分析,HBsAg携带率和感染率均以一岁组为最低,随年龄增高而上升,以7~9岁为HBsAg阳性率高峰,40岁以后下降。HBV感染率以50岁以上为最高。由HBsAg携带率高峰的年龄分布,也说明高度持续性的HBV感染主要由于1岁以后的水平传播所形成。