

播是当前我国艾滋病传播的最主要途径。

2.对我国居民感染艾滋病情况的估计：从目前已发现的3例病人及19例感染者来看，除了4名中国人因偶尔应用了在中国展览的进口血液制品——第Ⅷ因子而被感染外，其余均为传入性的，即为外宾或归国华侨。尚不能估计中国目前到底有多少例本国居民的艾滋病病例（作为病例有一定的定义），但可推测中国居民中艾滋病病毒感染者必定存在，并且有一定的数量，虽然不会太大。理由：我国五年来检测高危人群血清只有10万份，若扩大10倍，必将发现更多的感染者；艾滋病的潜伏期为半年至14年，平均4.5年，因此部分感染者目前还没有表现出明显症状；近年来性病患者骤增，提示艾滋病的性传播途径的严重性；国际交往日趋频繁，世界上许多国家艾滋病病例数仍在上升。

3.宣传教育：在没有有效的治疗方法和特异性预防手段的情况下，宣传教育应摆在首要

地位。但目前有些地方利用性病艾滋病展览作为开发的手段，应引起注意。

4.诊断试剂：目前虽然国内已能成批生产免疫荧光诊断试剂，但其质量有待使用单位进行评价及不断提高，以免漏检阳性者。只有完善国内自产诊断试剂，才能大量增加血清监测份数。

5.报告系统：各省市应按《艾滋病防治手册》规定，每季度向中国预防医学科学院艾滋病监测中心报告艾滋病的监测情况。另外卫生防疫系统及其它系统的监测报告如何统一有待协调。

6.经费：目前我国用于艾滋病血清学监测及研究费用严重不足，另外，由卫生部下拨的艾滋病经费未能单列，可能被地方上其它项目挪用。处于艾滋病监测第一线的卫生防疫机构由于经费不足，设备缺乏，从而使艾滋病的监测工作受到较大影响。

广东自然人群白喉抗体水平监测报告

广东医药学院 张冠群 赵冬喜 伍碧雯 陈思东 谢 菁 朱顺贤

我们于1983年3~9月对广州地区和三水县自然人群527人的白喉抗体水平作了ELISA测定。结果白喉抗体水平的阳性率波动在49.5~89.6%之间，详见附表。

其中男性阳性率为76.6%（206/269）女性73.6%（190/258）。结果表明白喉抗体的阳性率一岁组最高为89.6%，以后随年龄增加而逐渐下降，5岁组为89%，10岁组为73.6%，15岁组为最低点（49.5%），20岁组又回升为81.5%。分析15岁组抗体水平低其原因可能是在60年代末至70年代初，当时由于社会动荡预防接种工作不够落实所致，近年来虽抓了儿童基础免疫而又忽视了这部分人群的补种和加强免疫工作，说明潜伏着爆发白喉的因素，提出对这一年龄组的

附表 各年龄组人群白喉抗体水平阳性率

年龄 (岁)	检查人数	阳性数	阳性率 (%)
1~	48	43	89.6
5~	109	97	89
10~	174	128	73.6
15~	99	49	49.5
20~	97	79	81.5
合计	527	396	75.1

人群要有适当的免疫方案进行补种和加强免疫工作。男女白喉抗体水平阳性率相近，无显著差异（ $P>0.05$ ），这与我省男女发病率相近是一致的。