

# 乙型肝炎血源疫苗减量接种的血清流行病学研究(远期效果)

张 勇<sup>1</sup> 刘占旗<sup>1</sup> 巩志立<sup>2</sup> 曲连发<sup>3</sup> 张醒山<sup>3</sup> 尹德铭<sup>1</sup>

鉴于目前乙型肝炎(HB)疫苗量少价高,普遍推广受到限制。我们采用随机、双盲、对照的方法,对HB疫苗的几种减量接种方案做了较长时间(3年)的观察研究。试图找出能与使用常规剂量远期效果相当的最小有效剂量,以使有限的疫苗发挥最大的效益。

一、材料和方法:筛选301名3~5岁易感儿童,随机分在10 $\mu$ g、5 $\mu$ g、2.5 $\mu$ g和20 $\mu$ g(正常剂量对照)组中,按0、1、6个月程序接种疫苗。于首剂疫苗后18和36个月时采集静脉血,无菌分离血清,-20 $^{\circ}$ C冻存。用北京生研所产固相放射免疫试剂盒统一检测HBsAg、抗-HBc和抗-HBs等指标。对放免值在界限附近者做了复核验证。根据国际单位换算公式算出用国际单位(mIUml<sup>-1</sup>)表示的抗-HBs浓度。

二、结果:第18和36个月时,四个剂量组抗-HBs阳性率范围分别为92.7%~100%和90.7%~94.4%,无组间显著差异。各组抗-HBs平均浓度(GMT)在第18和36个月时,均分别保持在120和64 mIUml<sup>-1</sup>以上,组间差异亦不显著(F值分别为0.08

和0.05, P>0.05)。两次检测中,各组均有相似比例的人(分别为0~10.9%和9.3~11.4%)抗-HBs浓度降到保护水平(10mIUml<sup>-1</sup>)以下,但未见血清HBsAg、抗-HBc等HBV感染指标阳性者。

三、讨论:本研究已经肯定了接种减量HB疫苗的远期效果。本文中的结果表明,对幼儿采用每剂2.5 $\mu$ g和5 $\mu$ g接种,能够刺激机体产生抗体。并可维持3年以上,其浓度与使用10 $\mu$ g和20 $\mu$ g无差异。如果各组抗-HBs浓度仍以目前的衰减速率衰减,则各减量与常量组抗体水平维持在保护水平以上的时间均可达5年以上。

由于在不同检测时间,各组都有相似比例的人抗-HBs浓度降到保护水平以下,而且组间抗体浓度差异不显著。两者都提示,个体差异较之剂量在抗体的维持上有更重要的意义。

- 1 哈尔滨医科大学
- 2 卫生部北京生物制品研究所
- 3 哈尔滨市道里区卫生防疫站

## 浙江省舟山渔区健康成人血清脂质和载脂蛋白B水平的初步研究

浙江医科大学心脑血管研究所

凌 虹<sup>1</sup> 黄元伟 陈天秩 阮连生<sup>2</sup> 王德祥<sup>2</sup> 孙薇儿<sup>2</sup> 吴亚平 孙 坚

本文于1986年9月~11月在浙江舟山虾峙渔区,随机分析了138例40岁以上的健康人(男105例,女33例)的血清脂质(TC、TG、HDL-ch及LDL-ch)、HDL亚组分及apoB水平,并与110例杭州地区健康成人(40岁以上,男81例,女29例)进行了对比研究。

结果表明,舟山男性TC、TG、LDL-ch及apoB水平(分别为133.17 $\pm$ 28.33mg%、72.20 $\pm$ 29.58mg%、63.16 $\pm$ 27.79mg%和74.62 $\pm$ 11.86mg%)均明显低于杭州男性(分别为151.88 $\pm$ 30.85mg%、94.96 $\pm$ 30.69mg%、76.15 $\pm$ 26.44mg%和84.03 $\pm$ 11.98mg%, P<0.001);尽管男性HDL-ch水平在两地区基本一致,但舟山渔区男性HDL<sub>2</sub>-ch水平(21.78 $\pm$

5.58mg%)明显高于杭州男性(19.15 $\pm$ 7.69mg%, P<0.001);两地区女性血脂水平均无差异(未作HDL亚组分分析),而舟山女性apoB水平(69.81 $\pm$ 10.92mg%)仍明显低于杭州女性(80.65 $\pm$ 11.42mg%, P<0.001)。由于近来认为, HDL<sub>2</sub>是HDL对冠心病起保护作用的功能亚成分,而apoB具有致动脉粥样硬化的作用,故舟山人群冠心病患病率较低,可能与该地区人群血清HDL<sub>2</sub>-ch水平较高, apoB水平较低有关。

- 1 现在湖南医科大学第一附属医院内科教研室
- 2 浙江省普陀区心血管病防治办公室