

## 辽阳市儿童寄生虫感染情况的调查

辽阳市卫生防疫站 张国洪 王金荣 兰建华 温可明 胡彦敏 孙崇印 乔奎洪

寄生虫病是威胁儿童健康的世界性公共卫生问题，我国已列为重点防治疾病之一。为了摸清我市儿童肠道寄生虫病感染情况，为防治工作提供可靠依据，我们于1989年6~8月对位于本市农村的四个自然村进行了儿童寄生虫感染情况的调查。

### 材料与方法

一、调查点选择：以随机抽样的方法，确定小屯镇双庙矿、下达河乡中心村、首山乡朱家村、沙岭乡沙岭台村为调查点（即中签点）。

二、标本采集：对588名14岁以下儿童逐项登记编号，每人发一份塑料袋，家长负责给孩子采集3~5克粪便，用线扎紧。另外，受检儿童晨起集中到卫生所，由医生用透明胶纸拭擦法亲自采取蛲虫样品。

三、检便方法：1.检查肠道蠕虫卵采用改良加藤氏厚涂片法；透明胶纸拭擦法（检查蛲虫）及试管滤纸培养法（检查钩幼）。2.检查肠道原虫采用碘液涂片法。具体实验步骤略。

### 结果

一、虫种和感染率：共调查四个乡的四个自然村，受检人数588人，阳性人数315人，寄生虫感染率为53.74%。查出6种肠道寄生虫，其中肠道原虫2种（结肠内阿米巴和溶组织内阿米巴），阳性率分别为1.20%和0.34%。肠道蠕虫4种，以蛔虫感染率为最高

44.56%。未查到钩虫卵和幼虫。镜检除见到常见的寄生虫：蛔虫、鞭虫、蛲虫卵，还在我市儿童体内首次查出带绦虫卵。大部分儿童感染一种寄生虫，个别儿童同时感染二、三种寄生虫。同时感染两种寄生虫者，多以蛔虫和蛲虫为主，占总感染的16.78%。

二、性别年龄分布：据588人统计，男性感染率为52.69%（166/315）；女性感染率为54.95%（150/273）（ $\chi^2=0.06$   $P>0.05$ ）。5~7岁组感染率较高，1~2岁组感染率较低。阳性率分别为66.67%、47.54%（ $\chi^2=4.39$   $P<0.05$ ）。

三、地区别分布：在检查四个村中，小屯镇双庙矿寄生虫感染率较低，为46.28%；下达河乡中心村感染率较高，为62.66%，（ $\chi^2=8.69$   $P<0.05$ ）。

四、学年别分布：学前儿（1~7岁）、低年级学生（1~3年级包括学前班）和高年级（4~6年级）寄生虫感染率基本相同，无显著差异。带绦虫在学生中检出二例。低年级学生蛲虫感染率高于其它学年组为21.32%（29/136）（ $\chi^2=9.58$   $P<0.01$ ）。

五、集、散居儿童蛲虫感染情况：共检查集体生活在托幼机构的儿童55人，散居儿童137人。蛲虫感染率分别为36.36%（20/55）、13.13%（18/137）。集、散居儿童蛲虫感染率差异有高度显著性。

（本项工作及本文承蒙辽宁省卫生防疫站寄生虫病科许景田主任指导和审阅指正，谨此表示感谢）

## 首次在我国吸毒人群中发现艾滋病病毒感染者

云南省卫生防疫站 马璞 李祖正 张开祥 杨文乔 任锡候 杨永芳  
宁德明 寸时助 王保华 刘仕清 张家鹏 赵尚德

### 一、材料与方法：

#### 1.调查对象：

按艾滋病监测的有关规定，采集我省中缅边境某

县戒毒中心吸毒人员175人血清201份（其中有26份为双份血清），内含静脉药瘾者65人、口吸毒品者110人，男性173人、女性2人，系当地傣族、景颇族农

民, 主要年龄组为青壮年。

2. 取血方法: 常规消毒, 用一次性注射器抽取全血3~5毫升, 分离血清低温保存送省卫生防疫站病毒科置-20℃冰箱待检。

3. 实验方法与材料: 酶联免疫吸附试验: 试剂由美国ABBOTT公司供给, 批号为1458-24。

蛋白印迹法(W、B): 试剂由新加坡生物诊断公司(pte)供给, 批号: 1200937。

实验操作严格按试剂盒所附说明书进行。结果判断: 酶标结果用ABBOTT公司酶标仪、采用O程序检测, 大于判断值的标本为阳性, 反之为阴性。计算判断值公式:

$$\text{判断值} = \text{NC}\bar{X} + (0.15 \times \text{PC}\bar{X})$$

蛋白印迹法: 阳性标本的硝化纤维膜呈水平的深紫色谱带与试剂盒中参考带对照, 所有阳性标本都显示出p<sup>15</sup>段、gp<sup>41</sup>段、p<sup>55</sup>/p<sup>53</sup>段、p<sup>120</sup>段。

## 二、结果:

1. 总检出率: 共检测吸毒者175人, 检出阳性79人, 阳性率为45.14%。男性173人、阳性79人, 女性2人、无阳性。

### 2. 职业分布:

在被检查的175人中, 农民占164人, 抗-HIV阳性78人(47.56%), 其它职业11人, 抗-HIV阳性1人(9.09%)。

3. 民族分布: 共检查傣族121人, 抗-HIV阳性68人(56.20%); 景颇族31人, 抗-HIV阳性6人(19.35%); 汉族20人, 抗-HIV阳性5人(25%), 傣族阳性检出率(56.20%)明显高于景颇族、汉族,  $\chi^2$  分别等于13.41、6.69,  $P < 0.01$ 。景颇族19.35%与汉族25.00%无差异,  $\chi^2 = 0.02$ ,  $P > 0.05$ 。

4. 年龄分布: 在被检查的175人中, 15~岁组20人, 抗-HIV阳性7人(35.00%); 20~岁组88人, 阳性51人(57.95%); 30~岁组56人, 阳性18人(32.14%); 40~岁组11人, 阳性3人(27.27%)。抗-HIV阳性检出率最高为20~岁组(57.95%)。

5. 不同吸毒方式的感染率: 在被检查的175人中, 口服吸毒110人, 抗-HIV阳性22人(20%), 静脉吸

毒65人, 阳性57人(87.69%), 故可以看出采用静脉吸毒方式的人群抗-HIV(87.69%)明显高于其它人群。

6. 上述阳性结果, 均已得到中国预防医学科学院病毒所的复验确证。

三、讨论: 通过对我省边境某县吸毒者175人的血清监测, 检出抗-HIV阳性79人, 阳性检出率达45.14%。这些吸毒者主要是本地的男性傣族农民, 故职业分布农民阳性率最高(47.56%)。民族分布中傣族阳性率最高(56.20%), 全部阳性者都为男性。阳性检出率最高的年龄组为20~30岁组, 这与当地吸毒年龄分布是一致的。15~40岁的青壮年吸毒高, 查出艾滋病病毒感染者也多。因此, 该地的青壮年正受到毒品和艾滋病的双重威胁, 面临着民族存亡的挑战。175人中有65人承认有静脉注射史, 主要注射海洛因, 部分静注安定等镇静剂, 从中检出阳性者57人, 阳性率87.69%。有110人否认有静脉注射史, 但也有22人检出抗-HIV, 这首先考虑是否隐瞒了注射史, 因注射次数少、静脉破坏不严重而未被查出。另外当地边民有纹身的普遍习俗, 是否通过不经消毒处理的纹身器械传播艾滋病有待进一步作危险因素的调查。

云南省界邻“金三角”北部, 与缅甸陆地、山水相连。据世界卫生组织资料, 泰国曼谷静脉吸毒者中1987年仅有1%的人感染艾滋病病毒, 而到1989年1月艾滋病病毒感染率已达40%。当地医务工作者和部分吸毒者反映, 静脉注射毒品者往往喜欢几个人在一起, 常有外国人共用一个注射器, 从不消毒。故可推测, 云南的艾滋病病毒是由邻国通过共用注射器吸毒方式传入的。

因为目前国内其他省份HIV感染者很少, 已查出的HIV阳性均与云南发现的阳性者没有联系, 可以排除由国内其他省或市传去的可能。静脉吸毒传播艾滋病已成为艾滋病传入我国的重要渠道之一。我们还应扩大监测面, 尽早发现新的感染者, 以便及时采取措施、控制蔓延。