

Shanghai Institute of Biological Products. Based on the results, the sensitivities of the IF and IE are from 91.2% to 96.9%; the specificities, from 94.6% to 97.3%. Due to the low HIV prevalence in China, the predictive values of negative of these reagents are up to 100%; but the predictive values of positive are very low. It is suggested that these reagents can be used for HIV antibody screen testing in China. The package of some reagents should be improved, the price of some reagents should be decreased.

Key words Reagents evaluation HIV

参 考 文 献

1. 中国预防医学科学院艾滋病检测及研究中心. 艾滋病抗体检测免疫酶法使用说明书 1989. 9.

2. 卫生部上海生物制品研究所. HIV-1抗体检测ELISA试剂盒使用说明书1989. 10.
 3. FUJIREBIO INC. SERODIA-HIV Particle-Agglutination Test for Screening of Antibodies to HIV, March 1989.
 4. ORGANON TEKNIKA, Vironostika anti-HTLV-III: Microelisa system, March 1988.
 5. 钱宇平主编, 流行病学-高等医药教材(卫生专业用), 第二版. 北京: 人民卫生出版社, 1981; 69~74.
 6. 郑锡文, 等. 中国1985~1989年艾滋病监测报告, 中华流行病学杂志1989; (2): 22.
 7. WHO. Global Programme on AIDS. Operational Characteristics of Commercially Available Assays to Determine Antibodies to HIV-1. Geneva, March 1989.
 (1989年9月1日收稿, 同年10月修回)

北京市食管癌的病例对照研究

北京医科大学公共卫生学院流行病学教研室

王润田 高弘 张华 孔广成

当前国内外食管癌的流行病学研究有两个主要学派: 国外学者基于食管癌中、低发地区提出了烟酒假说; 国内学者基于食管癌高发区提出了发酵霉变食品的病因假说。为探讨上述两假说在北京市食管癌发病中的作用及地位并初步筛选出北京市食管癌的危险因子, 特进行本研究。

一、材料和方法

本研究采用1:3配比的病例对照研究方法。病例来自1986年北京市肿瘤发病登记报告提供的新发病例及北京市各医院1986年新住院病例。病例要求条件是: 年龄40~75岁; 在本市连续居住15年以上; 经病理确诊的食管癌(贲门癌除外), 无病危及精神语言障碍。对照选自一般人群随机对照, 即先整群抽样后按配比条件选择同性别、同一年龄组(±2岁)、在本市连续居住15年以上无精神及语言障碍为研究对象。本研究共完成病例66例(男54、女12例), 对照198例。经检查病例和对照完全符合配比条件。资料分析用Breslow 1:M匹配资料分析方法及大连医学院胡克震推荐的1:M匹配通用公式进行单变量分析, 用Mantel-Haenszel分层分析法判断混杂和交互作用。

二、研究结果

1. 吸烟与食管癌的关联强度: 吸烟者患食管癌危

险性显著高于不吸烟者, $OR=4.14$, $\chi^2=12.08$ $P<0.005$ 。无论男女合计还是男性随每日吸烟量增加患食管癌危险性逐渐增大, 有明显的剂量反应关系。

2. 与吸烟有关的混杂因素经分析判定饮酒与生活水平是混杂因素; 由于它们的存在使吸烟与食管癌关联增强了。但分别控制这二个混杂变量后吸烟者患食管癌的危险性均显著高于不吸烟者。

3. 饮酒及遗传因素也是北京市食管癌发生的重要危险因子, 其比值比分别为2.20和7.0。95%可信限分别为1.12~4.32和2.22~22.10。

4. 其他与食管癌发生有关联的因素是低生活水平和饮食有关的行为因素如喜咸食、热食; 喜干硬食品、进食过快等。

三、讨论

本研究提出了北京市食管癌的主要危险因子是烟、酒、及遗传因素, 这与国外研究结果一致。与饮食习惯有关的行为因素与食管癌发生也存在关联。所以我国食管癌高发区所提出的发酵霉变食品假说不是北京市食管癌的危险因素。

本研究采用一般人群对照而未采用邻居对照, 作者认为本研究的假说内容不会由于对照类型而改变。