

中原大别山林区发现一例莱姆病

河南省罗山县卫生防疫站* 程大宾 陈康礼 岳枚军 程家道

河南省卫生防疫站 李林村 张鹏云

患者杨××,男,23岁,河南省罗山县汽车运输公司工人,于1987年3月19日赶庙会途中因腹痛未能上山,休息约3小时,醒后觉头痛,全身不适,发烧,经当地医院按“感冒”治愈。5月21日左背部数处突然发现不明原因大小不等红斑,最大者18×15cm,最小1.1×0.8cm,局部灼热,疼痛和痒感,约20天红斑自行消退,继而两肘关节直至腕关节发红、肿,红肿面积20cm²,运动受限,按“类风湿性关节炎”,“风湿热”治疗,疗效不佳。随后去外地治疗,肘关节红肿及运动障碍好转,而双膝关节和两踝关节直至脚背及趾出现炎性反应,局部有大小不等水泡,皮肤破溃、溢浅黄色的分泌物。1988年3月中旬去军事医学科学院微生物

物流行病学研究所就医。体检:颈部有3个黄豆大小红色血疹,背部皮肤散在黄色至蚕豆大小色素斑,莱姆病试验:IFA 1:128,ELISA 1:800,拟以莱姆病入院,用抗螺旋体药治疗一个疗程,病情好转而出院。出院不久疾病复发,又治疗一个多月,1989年7月采血送中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所检测,IFA抗体1:64,被确认为莱姆病病人。

(本项工作得到中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所张哲夫、万康林指导。参加疫区调查的有涇港卫生院彭成福、徐朝东、石教勇、胡明华等同志,谨致谢意)

* 邮政编码 464200

德昌县城镇人群乙型肝炎病毒感染血清学调查结果分析

四川省德昌县卫生防疫站*

高成富 何攀 吴兴翠

为了解HBV在我县城镇人群中的感染状况,我们于1988年10月至1989年6月对我县城区单位人群进行HBV血清感染标志物检测,现将调查结果报告如下。

一、检测对象和方法:采取整群调查的方法对城区单位人群(入托幼儿、企事业单位职工及家属)静脉采血进行血清HBV感染标志物:HBsAg(RPHA法)、抗-HBs、抗-HBc、HBeAg、抗-HBe(ELISA法)检测。受检对象均无乙肝疫苗预防接种史。

二、结果与分析:共检测1669人,HBsAg、抗-HBs、抗-HBc阳性率分别为4.01%、9.83%、33.37%;血清流行率为37.09%;对HBsAg阳性者作e系统检测,HBeAg、抗-HBe阳性检出率分别为37.29%和40.68%。

我县城镇人群HBsAg携带率(4.01%)低于本县农村人群调查结果〔9.80%,四川医学院学报1985;16(2):166〕,各单位之间阳性率差异显著($P<0.001$),年龄组间无明显差异($P>0.05$),不同性别间差异明显($P<0.001$),男性携带率为女性的2.51倍。抗-HBs、抗-HBc阳性率及血清流行率随年龄的增长而呈

上升趋势,<15岁年龄组人群阳性率低于≥15岁年龄组人群,差异极为显著($P<0.001$)。

三、讨论与小结:调查结果表明,我县城镇<15岁年龄组人群HBsAg、抗-HBs阳性率<3%,抗-HBc阳性率及血清流行率不足15%;0~、5~、10~、15~4个年龄组人群的乙肝血清流行率呈明显的阶梯式增长;HBsAg携带者中有37.29%检出HBeAg,具有较强的传染性;我县农村由于经济文化、卫生习惯、医疗条件等方面与城镇有较大的差距,其<14岁年龄组人群HBsAg和抗-HBs阳性率与≥14岁人群无明显差异。说明HBV感染除母婴垂直传播外,儿童生长发育时期通过家庭内外日常生活中的密切接触、交叉污染所致的医源性传播等途径受染是导致人群感染率增高的重要时期。为此,乙肝的预防应以儿童为重点保护对象,新生儿和婴幼儿时期最为重要。农村儿童的预防工作应当加强。

(本调查承蒙凉山州卫生防疫站流行病科的大力支持和帮助,谨此致谢)

* 邮政编码 615500