

(32.79/10万) ($\chi^2=11.36, P<0.01$); 山区与平原地区发病率无显著性差别($\chi^2=1.59, P>0.05$)。4. 年龄分布: 5~、10~岁组发病147例, 占发病例数的73.13%。年龄发病率高与人群甲肝抗-HAV IgG水平呈剪刀叉现象。5. 性别分布: 在201例甲肝病例中, 男性109例, 女性92例, 男:女为1:0.84。6. 职业分布: 小学生发病率最高, 为230.40/10万, 经统计学处理明显高于其它职业发病率($\chi^2=456.42, P<0.005$), 其次为散居儿童及托幼儿童, 发病率为132.58/10万及116.86/10万。

二、血清学检测: 1. GPT: 201例病人GPT全部增高, 在130~1000u之间。2. 抗-HAV IgM: 在临床

报告的201例甲肝病人中, 随机抽取46例病人血清检测了抗-HAV IgM, 阳性率占89.13%, 推算甲肝为179例, 发病率为41.25/10万。

讨论: 1. 发病年龄主要集中在5~、10~岁年龄组, 发病时间春秋出现两个发病高峰。说明抓好甲肝的预防工作重点应放在小年龄人群、春秋季节。2. 在201例甲肝中, 从发病到初诊5天以内的有79例(39.30%), 从发病到确诊5天以内的有59例(29.85%), 提示做好甲肝的防治宣传教育工作, 使群众一旦患病能够及时就诊, 隔离治疗是减少生活接触、降低发病的主要措施之一。

云南省尖喙库蠓日本乙型脑炎病毒分离和鉴定

云南省流行病防治研究所* 刘行知 杨起饶 张嘉玉 薛洪堤

1986年我们从云南西部亚热带地区的昌宁县扑获的尖喙库蠓分离到一株乙脑病毒, 编号为18/86株。现将分离和鉴定结果报告如下。

材料: 用扑蠓器每天于黄昏诱扑蠓虫, 分类鉴定后编组(100~300只为一组)。共获尖喙库蠓*Culiocides schultzei* 5899只, 分57组。原野库蠓*Culicoides homotomus* 9530只分58组。三泡蚋*simulium(s)-nodosum* 742只分13组。端斑库蠓*Culicoides erairai* 249只分2组。荒川库蠓*Culicoides arakawae* 395只分5组。南方蠓蠓*Culicoides Lasiohelea notialis* 1010只分9组。将蠓虫以组置于灭菌青霉素瓶内液氮保存待检。

分离与鉴定: 经组织培养、动物接种从尖喙库蠓

分离到一株滤过性病毒, 应用荧光试验、中和试验、交互补体结合试验、鸽、鹅红细胞凝集试验和凝集抑制试验等方法系统鉴定, 确定为乙脑病毒。

讨论: 众所周知, 乙脑的传播媒介主要是蚊类, 但蠓虫亦可传播乙脑病毒。蠓虫在我国南方地区较为多见, 有些种类可叮咬人和动物。田野、草丛、树荫下及畜厩周围为蠓虫栖息环境。尖喙库蠓在传播乙脑流行病学中的地位和作用需进一步探讨。

病毒分离中先经细胞培养进行筛选, 这是一种节省省时的方法。筛选出的细胞阳性株再进一步鉴定。

* 大理市, 邮政编码 671000

1990年太原市发生的一次小儿风疹爆发流行

山西省太原儿童医院* 李一平 赵青 王蒲生 李连青 朱庆义

1990年3~6月在太原市幼儿园和小学等集体机构发生了一次出疹性疾病流行。我们对南、北城区三所幼儿园、六所小学, 共计7171人发病情况作了调查, 发病人数为1937人, 总罹患率为27%。其中198例作了临床观察和血清学试验。在急性期(发病一周内)取血, 用间接免疫荧光法检测风疹病毒IgM抗体, 阳性率为35.4%。64例患儿取恢复期(病后1~2周)血清,

检测IgM抗体, 阳性率为70.3%, 有36份血清同时作了麻疹病毒IgM抗体测定, 全部阴性。主要临床表现为发热和出疹, 一般2~4日消退, 无色素沉着, 伴有颈部和枕后淋巴结肿大, 少数病例合并血小板减少。根据临床和血清学试验证实, 此次太原地区发生的是小儿风疹局部爆发流行。

* 邮政编码 030013