

中国地方病防治杂志, 1988, 3(5) : 282.

2 鲁齐发. 布鲁氏菌病鉴别诊断的研究进展. 中华流行病学杂志, 1991, 12(5) : 306.

3 David RB, Margaret AJ, Malcolm BP, et al. Serological Confirmation of *Brucella abortus* and *Yersinia enterocolitica* O:9 O-antigens by monoclonal antibodies. *Infect Immun*, 1984, 46 : 389.

4 Caroff, M Structure of the O-chain of the phenolphase soluble cellular LPS of *Yersinia enterocolitica* O:9 *Eur J Biochem*, 1984, 139 : 195.

5 于恩庶, 等. O:3型小肠结肠炎耶氏菌外膜蛋白用于布氏菌与O:9型耶氏菌感染的鉴别诊断. 中国人兽共患病杂志, 1991, 7(3) : 2.

6 Mittal KR, Tizard. Serologic Response of pigs to experimental infection with *Yersinia*

*enterocolitica* O:9 and *Brucella abortus*. *Am J Vet Res*, 1981, 42(3) : 443.

7 Caroff M, Bundle DR, Perry MB. Structure of the O-chain of the phenol-phase Soluble Cellular lipopolysaccharide of *Yersinia enterocolitica* Serotype. *Eur J Biochem*, 1984, 139 : 195.

8 武素怀, 姜淑娴, 尚德秋, 等. 布鲁氏菌外膜蛋白的研究. 中华流行病学杂志, 1989, 10(特刊6号) : 8.

9 卢德威, 王大勇, 辛敏岩, 等. 布氏菌和O:9型小肠结肠炎耶氏菌两种抗体鉴别的研究. 中国人兽共患病杂志, 1989, 5(3) : 8.

10 王伟导, 卿燕, 木合塔尔, 等. 布氏菌和结肠炎耶氏菌O:9型感染的血清学鉴别研究——用于鉴别试验的布鲁氏菌特异性抗原提取成功. 地方病通报, 1960, 15(1) : 51.

(收稿: 1993年-01-30)

### 近11年间住院包虫病人的回顾性调查

朱兵 谭家忠 杨建新 于志红 徐明谦 哈德尔 王彦海 周树楠 吴幸 外力

为了解和评价住院包虫病人的基本情况, 并为防治提供监测资料, 笔者对近11年间住于我院的包虫病人进行了回顾性调查。

1980~1991年的168 091例住院病人中, 包虫手术病人829例, 占0.49%, 年平均数为75.36例, 与1953~1979年781例包虫病人相比(年均28.93例), 增长了46.44例, 其中女性患者百分率高于男性, 且各族别所占比率均出现了不同程度的增长。

住院包虫病人不同年龄组与职业调查结果显示, 年龄组所占比率从31岁开始出现降低趋势, 11~30岁为包虫病多发年龄高峰期。

临床症状及体征中, 腹腔包虫病以肝大、包块(58.62%)和不同程度疼痛(57.06%)所占百分率为高; 肺包虫病以咳嗽、胸闷(16.28%)和发热(7.72%)所占百分率为高。值得注意的是有7.72%的患者无临床症状, 这是包虫病流行率不能精确估量

的原因。另外本组治愈率97.11%, 死亡率0.6%。

随着B超和CT技术逐步普及应用, 为本病提供了更优越的诊断手段, 符合率分别为98.5%和99.1%。结合临床对免疫试验评价表明, ID的阳性率为91.6%, IHA为83.8%, ELISA为80.2%, LA为75.5%, 作为常规检查, 多项试验并用可提高免疫诊断的敏感性和特异性。

在治疗上术前常规口服丙硫咪唑, 20mg/kg/d, 术后化疗1~3个疗程, 以降低复发率。另外常规对包虫内囊摘除后采用残腔直接向腹腔敞开术式, 此法简便迅速不置管引流, 术后体温恢复快, 疗程短且肝内无残腔积液。我们施行的电视腹腔镜摘除包虫, 为今后包虫病的治疗开辟了新途径。

(收稿: 1992-10-27 修回: 1992-12-16)

本文作者单位: 卫生部包虫病防治培训基地临床部 新疆维吾尔自治区人民医院包虫病研究室 830001 乌鲁木齐市