

云南少数民族地区部分吸毒者HCV感染的调查

唐宝璋¹ 徐汝昌² 陈富春³ 赵彩霞⁴ 陈光祥¹ 唐树林³ 李林³

为了解云南少数民族地区吸毒人群HCV感染情况,我们于1993年8~9月对临沧地区三个县(耿马县、云县和临沧县)进行抽样调查,重点为少数民族。现将结果报告如下。

一、对象与方法: 调查153例吸毒者,其中男137例,女16例,年龄14~44岁,平均为23.3岁。少数民族130例,汉族23例。少数民族为傣族50例,回族18例,白族、彝族和佤族各13例,拉祜族8例,其他7种民族15例。毒品均为海洛因,吸毒时间1~6年,1~3次/日。72例口服吸毒,81例静脉注射;单独用注射器30例,共用51例。少数民族85%的静脉毒瘾者注射器和针头不消毒。全部吸毒者均否认有输血和血制品史。血清抗-HCV检测采用ELISA法,药盒购自上海科华生物技术有限公司。

二、结果与分析: 153例吸毒者,抗-HCV总阳性率为35.95%(55/153),静脉吸毒阳性率为53.09%(43/81),前者HCV感染率高于国内报告的其他类高危人群,后者与国外报告的静脉毒瘾者(50%~90.9%)一致。少数民族上述两率分别为39.23%(51/130)和54.93%(39/71),汉族则分别为17.39%(4/23)和40.00%(4/10),两者比较,无统计学差异,可能与汉族例数太少有关。在少数民族吸毒者中进行HCV感染有关因素的比较,发现其感染率无性别差异,男、女性抗-HCV阳性率分别为

39.32%(46/117)和38.46%(5/13);静脉吸毒阳性率54.93%(39/71)明显高于口服的20.34%(12/59),这与HCV主要是通过血液传播有关。共用注射器阳性率60.47%(26/43)显著高于单独用的46.43%(13/28),可能与85%静注的注射器不消毒有关,造成HCV的交叉感染。与性乱史无关,有、无性乱史的阳性率分别为39.39%(13/33)和39.18%(38/97)。与文献报道一致,HCV通过性传播的可能性小。各少数民族比较,抗-HCV阳性率差别显著,依次为彝族69.23%(9/13)、回族55.56%(10/18)、白族53.85%(7/13)、拉祜族50.00%(4/8)、其他7种民族33.33%(5/15)、傣族26.00%(13/50)、佤族23.08%(3/13)。这差别除与上述(静注、共用注射器和注射器不消毒)因素有关外,可能与不同地区生活习俗和种族差异也有一定关系。在少数民族静脉毒瘾者中发现,吸毒超过1年的抗-HCV阳性率65.85%(27/41)明显高于1年内的阳性率40.00%(12/30)。而与每日的吸毒次数无关。

(收稿:1993-11-08 修回:1994-01-10)

- 1 昆明医学院第一附属医院 650032
- 2 昆明医学院第二附属医院
- 3 临沧地区卫生防疫站
- 4 昆明医学院流行病学教研室

一起甲型肝炎爆发的流行病学调查

史 鉴¹ 王龙海² 朱道建¹ 陈志华¹ 孙 琳¹ 朱茂炳¹
李兴章² 卞红益² 王和林³ 沐澄清³

1993年1月江苏省扬州市泰县洪林乡发生了一起甲肝爆发。经调查证实是由水源污染和日常生活接触等混合因素引起的,现将调查结果报告如下。

一、流行情况:

1. 发病情况: 洪林乡共辖26个村, 9005户, 27213人, 发病572例, 罹患率21.02%。1986~1992年的7年中, 肝炎年发病率平均为4.29%(2.65%~5.25%)。

2. 时间分布: 1月12日出现首例病人, 3月31日疫

情终止。1月下旬病例最多, 占29.55%(169/572), 病例主要集中在1月中旬至2月上旬, 占69.06%(395/572)。

3. 地区分布: 全乡26个村均有病人, 放牛村最多为51例, 发病率最高的洪扬村为42.51%(21/494)。

- 1 江苏省扬州市卫生防疫站 225002
- 2 江苏省泰县卫生防疫站
- 3 江苏省泰县洪林中心卫生院