

监测人群的省中,45.5%的省将吸毒者列为第一和第二重点,其余54.5%的省列为第三和第四重点。

3.回国人员,特别是回国劳务和探亲人员,一直是HIV监测工作的重点。在我国发现的HIV感染者中,回国人员占第二位。现在有87.6%的省已开展对这一人群的监测工作。

4.同性恋这一特殊人群在国外其HIV感染率较高,但在国内还未引起足够重视。24个省中仅有1个省列为第三重点。这一人群在国内人数很少,且不易发现,增加了对其开展监测的难度。

5.随着我国旅游业、第三产业的发展,涉外宾馆和其他服务行业急剧增加,沿海和旅游城市出现了桑拿、按摩、三陪女郎,涉外宾馆的服务人员也经常接

触外国人,66.7%的省将其列入监测重点人群。

6.HIV可经血液途径传播,西方许多国家发生过多起因输血而感染HIV的事件,国内也在献血员中发现HIV感染者。北京、上海、广州等地已对献血员全部进行筛查,其他58.3%的省将献血员列为监测人群。

根据调查可以认为我国目前艾滋病监测重点人群主要划分:第一重点人群为性病病人、暗娼、嫖客;第二重点人群为回国人员;第三重点人群为吸毒者、献血员;第四重点人群为涉外(宾馆)服务人员。至此我国预防和控制艾滋病的监测策略,已从防止HIV国外传入为主转变为防止国内HIV的性传播为主。

(收稿:1994-05-17 修回:1994-06-02)

## 冠心病血清铁蛋白浓度变化的研究

张振岭<sup>1</sup> 戈继业<sup>2</sup> 刘淑英<sup>1</sup> 陈长清<sup>1</sup> 杨秀芳<sup>1</sup>

1981年Sullivan提出了铁减少能抗缺血性心脏病的假说,铁在冠心病(CHD)发病中的作用引起人们的关注。为研究CHD铁水平的变化及意义,我们测定了CHD患者血清铁蛋白(SF)浓度。

**一、资料与方法:**急性心肌梗塞(AMI)39例,心绞痛36例,均系住院病人,符合1979年WHO诊断标准,且无脱水,心功能Ⅱ级以上;对照组28例,为非心血管病患者。三组均排除血液病、恶性肿瘤、肝胆脾及出血性疾病,中度以上感染与发烧,女性绝经>1年。AMI组男26例,女13例;心绞痛组男25例,女11例;对照组男17例,女11例。各组年龄与性别分布无显著差异。

SF测定采用双抗体法,试剂由中国原子能科学院生产。测定时间:AMI于发病后2周内,心绞痛于发作后1周内。

**二、结果:**各组SF浓度( $\bar{X} \pm s \cdot \mu\text{g/L}$ )为:AMI组 $207.10 \pm 81.09$ ,心绞痛组 $131.23 \pm 61.25$ ,对照组 $84.30 \pm 37.35$ 。经t检验,AMI组明显高于心绞痛组与对照组( $P$ 均 $< 0.001$ ),心绞痛组也明显高于对照组( $P < 0.01$ ),三组间的差异均具非常显著的统计学意义。病例组同时测定了血脂与血红蛋白(Hb),SF与胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白(LDL-C)和Hb均呈正相关,而与高密度脂蛋白呈负相关,但均无统计学意义( $P$ 均 $> 0.05$ )。

**三、讨论:**SF做为贮存铁的形式之一,在一般情况下与体内总铁水平相平行,做为衡量贮存铁的指

标,其准确性优于Hb浓度。因此,我们选SF进行铁负荷状态与CHD发病的相关性研究。

高负荷铁对心血管的损害机理尚不清楚,初步研究认为:①铁离子能促进动脉平滑肌细胞对LDL-C的转化作用,加速粥样斑块的形成;②铁可提高心肌对缺血的敏感性;③铁离子直接或通过提高脂质氧化酶的活性促进脂质超氧化,加速羟自由基的生成并增加其活性,后者可损害血管内皮与心肌细胞;④铁过多可增强中性粒细胞生成氧自由基的能力;⑤高铁水平可提高Hb浓度与红细胞压积,导致血粘度增加,易形成血栓。

本研究结果,AMI与心绞痛组SF均明显高于对照组,且与血脂、Hb无明显相关,支持高铁负荷是CHD发病独立危险因素的观点。但AMI也明显高于心绞痛组,原因则不清楚,推测可能由于①AMI发生后肌红蛋白分解,释放铁蛋白;②由其他形式的铁转化而来。有报道,AMI发生后血浆转铁蛋白、二价铁浓度减低。

本研究提示,监测SF可能成为诊断AMI、心绞痛的指标,纠正机体铁超负荷状态可能成为防治CHD的措施之一。

(收稿:1993-09-15 修回:1993-11-12)

1 河北省沧州市中心医院 061001

2 沧州卫生学校医院