

一起特殊人群白喉爆发流行的调查

邢广勇

王继光

1992 年 7 月五三农场曹庄中队发生一起白喉爆发流行, 调查结果报告如下。

一、流行病学特征: 本次发病人群为犯人, 首例于 6 月 25 日发现, 7 月 3 日达到高峰, 发病高峰在最长潜伏期内, 病例最大年龄 36 岁, 最小 18 岁, 以 18~23 岁组发病最多占 53.3%, 34 岁以上较少占 10%, 病例集中在与首例直接接触过密的一分队, 占发病人数的 86.7%。

二、免疫水平调查: 在相同条件下对 160 名健康犯人做锡克氏试验, 各年龄组阳性率有显著差异 ($\chi^2 = 15.9, P < 0.01$), 20~30 岁组最高为 49.1%。

三、病原学检查: 随机取 22 例病人咽拭子做细菌培养, 7 例培养出轻型白喉棒状杆菌。

四、传染源分析: 曹庄中队自 1953 年成立以来未发生过白喉流行, 为非疫区。调查发现首发病例为 1992 年 5 月由密县看守所送入的新犯人, 与这 6 名犯人同一寝室的一分队发病率最高, 而密县看守所曾在 1991 年 9 月病死一名可疑白喉病人, 对交通不

便的曹庄外来传染源的流入是本次爆发的主要原因, 密县新犯人为传染源。

人群免疫水平下降是本次爆发的重要因素。20~30 岁年龄组免疫水平最低, 而犯人大部分集中在这一年龄组, 故引起爆发。因此在这一特殊人群年龄组中应加强一次免疫或人群易感水平调查, 提高保护率。

本次爆发后第 4 天对易感人群进行吸附精制白喉类毒素接种, 发病人数呈下降趋势, 接种后第五天流行终止, 亦未出现新病例, 疫区的白喉疫苗接种能及时控制疫情。近年来特殊人群中多次发生白喉爆发, 应加强对这一人群的防疫, 对特殊人群定期进行带菌率调查或免疫水平检测。

(收稿: 1993-12-08 修回: 1994-04-28)

作者单位: 河南省五三农场卫生科、五三医院 463200

信阳市

幽门螺杆菌和胃粘膜病理改变的关系 ——附 2 059 例分析

蔡立勉¹ 潘秀珍¹ 郑松龄² 何利平¹ 傅丹¹ 吴芳¹

用尿素酶试验法 (HPUT) 检测 2059 例慢性胃病中幽门螺杆菌 (HP) 感染的情况, 分析其与胃粘膜病变的关系。

一、材料和方法: 选择胃镜检查的病例。病理取胃窦大弯、胃体小弯粘膜各一块常规切片染色, 按全国统一标准诊断。HPUT 检测采用三强公司药盒。数据处理用 AST386 微机进行, 建立 dBASE III 数据库, 用 Epi info 软件统计。

二、结果与分析:

1. 粘膜炎症: ①胃窦部: 慢性静止型者轻中重度 HPUT 阳性率分别为 23.0% (105/456), 42.1% (122/290), 56.9% (107/188), $P < 0.005$; 慢性活动型者分别为 54.2% (39/72), 59.1% (139/235),

85.6% (125/176), $P < 0.05$ 。急性型者轻度例少未统计, 中度为 62.9% (22/35), 重度为 84.1% (37/44), $P < 0.05$ 。②胃体部: 慢性静止型者轻中重度 HPUT 阳性率分别为 35.1% (271/771), 39.4% (98/249), 51.7% (74/143), $P < 0.025$; 慢性活动型及急性型者轻中重度间均 $P > 0.05$ 。③无论窦体部, 慢性活动型炎症 HPUT 阳性率均显著高于慢性静止型炎症。表明 HP 感染和胃粘膜炎症关系密切, 和组织培养、活检涂片、病理检查等经典方法所做研究结果一致。

1 福建省立医院消化病研究室 350001 福州

2 病理科