

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

2. 粘膜萎缩: ①不伴活动性炎症者其轻中重度萎缩的 HPUT 阳性率, 窦部为 48.2% (147/305)、36.7% (44/120) 和 34.2% (26/76), $P < 0.05$; 体部为 53.8% (91/169)、32.3% (20/62) 和 37.1% (23/62), $P < 0.01$ 。提示萎缩较重的粘膜不利于 HP 生存, 和质子泵阻滞剂治疗后 HP 感染率下降相似, 二者均有 H^+ 减少的特点。②伴活动性炎症者其轻中重度萎缩的 HPUT 阳性率, 窦部为 61.6%、58.7%、48.6%, $P > 0.05$; 体部为 60.0%、59.5%、60.3%, $P > 0.05$ 。伴活动性炎症与不伴活动性炎症比较, 前者 HPUT 阳性率几乎均显著高于后者, 亦表明 HP 和胃粘膜炎症的密切关系。

3. 粘膜肠上皮化生: 胃窦部轻中重度肠化的 HPUT 阳性率分别为 42.2% (79/187)、45.2% (14/

31)、42.6% (23/54), $P > 0.05$ 。胃体部轻中重度肠化的 HPUT 阳性率分别为 44.1% (52/118)、46.3% (19/41)、28.6% (14/49), $P > 0.05$ 。提示 HP 和胃粘膜肠上皮化生无直接关系, 肠化是反复炎症修复的结果。

4. 粘膜不典型增生: 胃窦部轻中重度不典型增生的 HPUT 阳性率分别为 59.1% (256/433)、63.3% (31/49)、46.6% (7/15), $P > 0.05$ 。胃体部轻中重度不典型增生的 HPUT 阳性率分别为 61.5% (144/234)、68.2% (15/22)、62.5% (5/8), $P > 0.05$ 。亦提示 HP 和胃粘膜不典型增生无直接关系, 不典型增生也是反复炎症修复过程的结果。

(收稿: 1994-03-23 修回: 1994-10-12)

辽阳地区肺炎支原体感染调查报告

王世东 李玉英 仇长春 张景英 贾玉宣 王秀珍

肺炎支原体 (Mp) 是呼吸道感染的常见病原之一, 近年来有增多的趋势。为了解探讨辽阳地区不同年龄人群中 Mp 感染发病情况和流行规律, 从而达到早期诊断及治疗的目的。我们从 1991 年 1 月至 1994 年 4 月对本地区呼吸道感染患者 988 名及近期无呼吸道感染健康体检者 70 名, 进行了血清 Mp 抗体和冷凝集试验及 Mp 基因检测 (PCR), 其检测结果为 988 例患者中有 198 例阳性, 阳性率为 20.4%, 其中男 110 例, 女 88 例, 男女比为 1.25:1, 70 名对照者血清及 PCR 检测均为阴性。在检测中发现, 此病在本地区皆为全年发病, 其发病以 11、

10、1 月份较高, 发病年份以 1991、1994 年初较为明显。发病年龄多在 60 岁以上和 4~10 岁之间。且患者 80% 潜伏期较长, 平均 2~3 周, 临床表现多以肺炎和呼吸道感染为主, 并伴有持久的阵发性咳嗽为突出表现, X 线片可见肺部呈大片云雾状、网状阴影, 多位于肺的中下野。95% 以上患者经红霉素治疗后病情迅速好转。此病还可引起其它并发症, 有时易被误诊为结核病。因此, 应引起临床工作者的重视。

(收稿: 1994-09-06 修回: 1994-09-26)

作者单位: 辽宁省辽阳市第二医院 111000

450 例产妇血、脐血、母乳及部分新生儿静脉血 HBVM 检测报告

郭星君 沈月华

乙型肝炎病毒 (HBV) 的母婴传播不仅是造成儿童时期乙型肝炎的主要原因, 而且是造成众多的 HBV 慢性携带者和成人慢性肝炎、肝硬化以至肝癌的重要因素。为了解洛阳地区 HBV 的母婴传播情况, 我们自 1992 年 1 月~1993 年 6 月间对洛阳市 5 家市级医院的 450 例产妇的静脉血、脐带血、母乳及

16 例新生儿静脉血 (产后 24 小时内采血) 进行了 HBVM 检测。450 例产妇年龄为 21~42 岁, 平均年龄 24.7 岁。其中初产妇 419 例 (93.11%)。450 例中既往有输血或注射血液制品史者 11 例 (2.44%),

作者单位: 解放军第一五〇中心医院 471031 洛阳