

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

5 年内有乙肝疫苗注射史者 97 人 (21.56%)。HBVM 采用 ELISA 快速检测方法, 试剂来自北京海淀四环生物工程制品厂。结果显示, 产妇血 HBsAg、HBcAb 及 HBeAg (三阳) 均阳性的产妇 16 例, 其乳汁三阳率为 25.00% (4/16), 所娩新生儿中 1 例 (1/16) 静脉血呈现三阳, 余 15 例新生儿 HBsAg 单项阳性及 HBsAg、HBcAb (二阳) 阳性各 2 例, 即三阳产妇所娩新生儿静脉血 HBV 感染标记 HBsAg 阳性率达 31.25% (5/16)。HBsAg、HBcAb、HBeAb (小三阳) 阳性的 19 例产妇及二阳的 11 例产妇其乳汁的小三阳及二阳阳性率分别为 73.68% (14/19) 及 81.82% (9/11)。据报道, 目前全球 HBV 持续携带者至少 2.8 亿。我国通过 70 万人群抽样调查, 人群 HBV 感染率为 45%~60%。携带率为 7%~12%

(其中约 40%~50% 是由母婴传播引起的)。母婴传播后 95% 的新生儿可成为慢性携带者。本统计资料显示, 洛阳地区产妇中 HBVM 阳性率为 74.67% (336/450), 考虑与其中 97 人近期内有乙肝疫苗接种史有关, HBV 携带率为 15.56% (70/450), 亦略高于文献报告。本组 HBV 携带的 70 例产妇中 41 例 (58.57%) 其乳汁 HBVM (除 HBsAb) 阳性, 说明乳汁 HBVM 与血清 HBVM 阳性密切相关, 血清 HBeAg 阳性的产妇其乳汁 HBsAg 阳性率也高, 故宜在产后立即阻断母婴间的这一传播途径, 改为人工喂养, 并为新生儿接种乙肝疫苗及 HBIG。据报道, 在暴露前接种乙肝疫苗具有 100% 的保护效果, 对暴露后早期预防可达 90% 左右的效果。

(收稿: 1994-03-23 修回: 1994-05-28)

广东农村家庭幽门螺杆菌感染的血清流行病学调查

梁冠峰¹ 张万岱² 黄继梅¹ 杨海涛² 方明厚¹

有关幽门螺杆菌 (Hp) 的传染源和传播途径尚不清楚, 在家庭内密切的生活接触是否传播, 目前结论不完全相同。我们建立了间接 ELISA 法检测血清抗 Hp-IgG 抗体的方法, 对广东两地区三个自然村 123 个家庭 545 名成员进行血清流行病学调查, 现将结果报告如下。

一、材料和方法:

1. 研究对象: 于 1992 年 12 月~1993 年 2 月以广东省从化市良口镇塘料村、广东省清远市横荷镇打古乡榕树村、清远市白湾镇红连村为调查点, 以家庭为单位, 随机抽查了 123 个家庭 545 名家庭成员 (同住一起)。1 岁以下儿童因可能携带母体抗体而剔除。使用统一设计调查表。应用问卷方式, 由专人填写。填写后, 每人抽肘静脉血 5ml, 分离血清后于 -20℃ 保存待测。对受检者血清标本进行编码, 至所有检测结果出来后破码。所有标本均在南方医院消化中心由一人负责检测。

2. 血清抗 Hp-IgG 抗体测定: 采用 ELISA 法检测血清抗 Hp-IgG 抗体。抗原用 Hp 的纯培养物制备, 辣根过氧化物酶标记羊抗人 IgG 由军事医学科学院五所提供。实验浓度选择, 抗原 20μg/ml, 待检测血清稀释度 1:200, 辣根过氧化物酶标记羊抗人 IgG 为 1:1000。该方法经尿素酶试验、细菌培养及 W-S 银染色检验, 对诊断 Hp 感染的敏感性为

94.1%, 特异性为 86.7%。

二、结果:

1. 545 例自然人群 Hp 感染率为 49.17% (268/545), 平均抗体水平 0.53 ± 0.15 ($\bar{X} \pm SD$)。男性受检者 Hp 感染率为 48.15% (117/243), 平均抗体水平 0.51 ± 0.15 。女性受检者 Hp 感染率为 50.00% (151/302), 平均抗体水平 0.54 ± 0.16 。受检男性与女性比较, Hp 感染率及平均抗体水平均无显著性差异 ($P > 0.05$)。

2. Hp 感染与年龄的关系。<5 岁儿童, Hp 感染率为 23.44%, 10 岁以上人群, Hp 感染率随年龄增长而增加, 每年增加约 1%, 50 岁以上人群 Hp 感染率高达 83.65%。

3. 以父母抗 Hp-IgG 抗体水平为索引, 对 105 户 (父母均检查) 家庭成员 Hp 感染情况检测结果进行分析, 父母抗体阳性的家庭成员 (不包括父母在内) Hp 感染率为 70.43% (81/115), 平均抗体水平 0.71 ± 0.15 , 父母抗体均阴性的家庭成员 Hp 感染率为 24.30% (26/107), 平均抗体水平 0.32 ± 0.12 。父母一方抗体阳性的家庭成员 Hp 感染率为 45.45% (35/77), 平均抗体水平 0.53 ± 0.14 。三者

1 广东省从化市人民医院 510900

2 第一军医大学南方医院消化中心