

本排除感染 HCV 时间早晚、基因型不同对转归的影响。

此次结果显示：抗-HCV 转阴率已婚者较离婚者高，人均年收入高者较低者高。说明婚姻状况和人们的经济水平能影响抗-HCV 转归。

婚姻状态的好坏在很大程度上影响人的心理情绪，根据 Freud 的学说，情绪具有动力学特征，良好的情绪有助于个体抵御疾病的发生和发展^[5]，因此，婚姻牢固的已婚者抗-HCV 转阴率比婚姻破裂的离婚者高，可能主要是个人心理情绪影响的结果，但尚待进一步研究证实。

参 考 文 献

- 1 唐向贤,袁德发,李建国,等.各类型肝病血清抗-HCV 与 HCV-RNA 的检测及相互关系.解放军医学杂志, 1993, 18(3):203.
- 2 陈中,王素玉,王占国,等.51例急性丙型肝炎的临床和转归观察.中华内科杂志, 1991, 30(3):163.
- 3 Zuckerman AJ. The elusive hepatitis C virus. BMJ, 1989, 299: 871.
- 4 叶淑荣,黄慧俐,韩德科,等.177例毒瘾者丙型肝炎病毒感染流行病学初步调查研究.中华流行病学杂志, 1993, 14(1):45.
- 5 张亚林.查无实据的躯体疾病与有关疾病.国外医学神经病学神经外科分册, 1990, 17(1):69.

(收稿:1994-07-11 修回:1994-10-19)

1954~1992年间各时期百日咳的流行特征及防治对策探讨

涂国强¹ 金永跃²

百日咳曾是我区严重危害儿童健康的呼吸道传染病。从70年代初期开始普种吸附百白破混合制剂以来，疫情有了大幅度的下降。冷链运转期，百日咳疫情得到了明显的控制。为了解本病在我区的流行特征，并为制定防治对策提供参考，现将我区1954~1992年各时期的百日咳流行特征简要分析如下。

一、发病情况：从1954~1992年全区百日咳累计发病52 488例，年平均发病率77.37/10万。1973年以前为3~4年一次大流行，最高年发病率408/10万(1959年)，年平均发病率117.30/10万，死亡率0.67/10万。普种期(1974~1983年)转为4~5年一次周期性流行，流行强度已大为减弱，最高年发病率81.36/10万(1978年)，年平均发病率51.64/10万，死亡率0.03/10万。冷链运转期(1984~1992年)流行周期已消灭，年平均发病率17.24/10万，无病例死亡，发病率比普种前期和普种期分别下降了85.53%和66.62%。

二、地区分布：全区9个县(市)在普种前以云和、庆元、缙云三县发病率最高，占总发病率的53.77%。普种期以云和、龙泉、丽水三县为高，占总发病率的88.99%。冷链运转期又以遂昌、龙泉、庆元三县为高，占总发病率的40.44%。

三、季节分布：一年四季均有发病，以4~9月份为发病高峰，流行年比常年提前一个月。

四、年龄分布：据对1987~1992年报告的1 075例病例分析，发病最大年龄40岁，最小2月龄，6岁以下儿童占发病总数的68.65%。

五、发病与疫苗注射关系：分析1 075例的疫苗注射史，只有17.49%的病例全程注射过疫苗。

(收稿:1994-06-04 修回:1994-09-05)

- 1 浙江省丽水地区卫生防疫站 323000 丽水市
- 2 丽水市第二人民医院