

此次疫情调查处理,广西壮族自治区卫生防疫站细菌科并对标本进行检验,一并致谢)

参 考 文 献

1 连志浩主编. 流行病学进展. 北京: 中国科学技术出版社, 1991. 120—131.

2 上海第一医学院, 武汉医学院主编. 流行病学. 北京: 人

民卫生出版社, 1981, 397—405.

3 彭文伟主编. 传染病学. 第三版. 北京: 人民卫生出版社, 1987. 182—191.

4 李优良, 甘业光, 刘洪, 等. 钩端螺旋体流行因素的聚类和逐步回归分析. 中华流行病学杂志, 1992, 13 (3): 151.

(收稿: 1994-10-04 修回: 1995-02-28)

成年人接种乙型肝炎疫苗效果调查

黎满全 张 敏 张小玲

为了解成年人乙肝疫苗的免疫效果, 1992年我们对广州市黄埔区754名 HBsAg、抗-HBs、HBcAg 阴性及 ALT 正常的成年人进行了乙肝疫苗接种, 结果报告如下。

一、资料与方法:

1. 对象: 为同一系统的干部、工人、汽车司机、采购员、仓库保管员等, 年龄20~58岁。共接种754人并随访, 其中男性占56.23% (24/754), 女性占43.77% (330/754)。

2. 疫苗: 北京生物制品所出品, 批号19127-1。按0、1、6程序皮下注射, 首次剂量30μg, 二、三次剂量为各10μg, 使用一次性注射器, 注射全程12个月后用 ELISA 法测 HBsAg 和抗-HBs, HBsAg ≥ 1:16 为阳性, 抗-HBs S/N ≥ 2.2 者为阳性。

二、结果

1. 抗-HBs 总阳转率为61.27% (462/754), 其中男性58.25% (247/424), 女性65.15% (215/330), 两者差异无显著性 ($P > 0.01$)。20~岁组阳转率77.08%, 30~岁组65.56%, 40~岁组48.79%, 50~岁组48.25%, 各年龄组间阳转率差异有显著性 ($P < 0.005$), 40~岁以上年龄组阳转率明显低于20~39岁年龄组。各年龄组抗-HBs 滴度分别为215.67、201.29、126.62和137.37。

2. 抗-HBs 正常应答 (抗-HBs/S/N ≥ 10mIU/ml) 427人, 低应答 (S/N 2.2~9.9mIU/ml) 35人,

无应答 ($S/N \leq 2.1$ mIU/ml) 292人。20~岁正常应答93.92%, 低应答6.08%; 30~岁正常应答93.67%, 低应答6.33%; 40~岁正常应答89.11%, 低应答10.89%; 50~岁正常应答90.91%, 低应答9.09%。血清抗-HBs 含量, 除50~岁组稍高于40~岁组外, 其余年龄组也是随着年龄增高而降低, 各年龄组间有显著性差异 ($P < 0.01$)。

3. 接种后12个月内 HBsAg 新感染率为1.86% (14/754), 接种组保护率达98.14%。

三、讨论:

据报道注射乙肝疫苗后12个月是抗体应答的峰值期, 阳转率可达95%以上, 而这次调查的结果阳转率仅为61.27%, 血清抗-HBs 滴度 \bar{x} 仅为174.79。阳转率和抗-HBs 滴度降低的原因可能是: 年龄偏大, 曾有报道45岁以上人群的抗-HBs 阳转率只有50%左右, 而这次调查亦反映出阳转率和抗-HBs 滴度随年龄升高而降低, 40岁以上年龄组明显低于20~39岁年龄组。接种后12个月 HBsAg 新感染率为1.86%, 由于用一次性注射器, 接种交叉感染的可能性很小, 而新感染者中抗-HBs 均是阴性, 提示感染是近期的。虽然40岁以上人群中的免疫应答率低于青少年, 但仍有显著的免疫效果。

(收稿: 1994-07-25 修回: 1994-09-19)

作者单位: 中华人民共和国广州卫生检疫局 510700