

最低气温、绝对湿度变化的相关性观察. 中风与神经疾病杂志, 1993, 10 (1): 28.

- 5 Lindenstrom E, Boysen G, Nyboe J. Stroke Incidence in Copenhagen, 1976-1988. Stroke, 1992, 23: 28.
- 6 Wang CC, Li SZ, Cheng XM, et al. Epidemiology of Cerebrovascular Disease in an Urban Community of Beijing, PRC. Neuroepidemiology, 1993, 2:121.
- 7 Lambo TA. A world wide health problem in Advances in

Neurology. Stroke, 1979, 25:1.

- 8 Kuller LH. Epidemiology of Stroke in Advances in Neurology. Stroke, 1978, 19:281.
- 9 侯素杰, 孙爱民, 罗英杰, 等. 沈阳市心血管病人群监测区脑卒中流行病学调查. 中国神经精神疾病杂志, 1990, 23 (1) :60.

(收稿: 1994-12-22 修回: 1995-03-03)

吸烟对男性不育症影响的流行病学调查分析

孟庆余 张令瑞

为了探讨吸烟对男性不育症的影响, 提供吸烟危害的科学依据, 笔者对1 215例进行了调查分析, 其中男性不育症病历405例, 对照组810例, 经统计学处理, 吸烟与不吸烟发病风险 (OR), 以不吸烟 OR 为1.0, 吸烟者则为1.53; 病史: 不吸烟组为0.87±0.18 (年) 吸烟组则为1.88±0.39 (年) ($P < 0.05$); 吸烟量与烟龄: 烟量1~9支/日者, 烟龄平均5.1年; 10~19支/日者平均6.9年; 20支以上者7.5年. 吸烟数量与不育症的关系, 以不吸烟 OR 为1.0; 1~9支/日为1.18; 10~19支/日为1.43; 20支以上/日为2.48. 趋势性 $\chi^2 = 25.4$, $df = 1$, $P < 0.01$. 提示吸烟量越大, 烟龄越长, 对睾丸功能的干扰越重致使

生精能力低下, 得不育症的机会就越多. 吸烟对男性不育症影响机理有以下方面: 吸烟能够干扰睾丸功能使生精能力低下而使男子不育; 吸烟可使血浆 E_2 水平升高, 使 FSH 下降抑制 T 的生物合成影响精子产生; 吸烟可能干扰破坏精子生成和输送, 使精子和卵子不能结合而致不育; 吸烟可使精液液化异常, 精子营养发生障碍, 精子数量减少, 死精子数量增多, 活动力降低等而致不育.

(收稿: 1995-04-04 修回: 1995-05-08)

作者单位: 山东省济宁医学院附属医院 272129

396例非肝病患者 HBV HCV 感染状况的调查

周 芙 王学明 邓学真

为了探讨济南地区 HBV、HCV 的感染状况, 我们采用 ELISA 法对 396 例非肝病患者进行了 HBsAg、抗-HBc、HBeAg、抗-HBe 及抗-HCV 的检测。

对门诊的 396 例非肝病者抽血检查, 结果表明, HBsAg、抗-HBc、HBeAg、抗-HBe、抗-HCV 的阳性检出率分别为: 12.1%、26.3%、4.0%、12.1%、10.1%; HBV 与 HCV 重叠感染率为 4.0%。

鉴于 HBV-DNA 是 HBV 感染的直接证据, 并示 HBV 传染性的指标. HBsAg、HBeAg、抗-HBc 单项阳性是人群中 HB 流行的主要传染源. 加之

HBV、HCV 除主要经血液及血制品传播外, 接触传染为主要传播途径. 所以我们建议施行下述 3 点预防措施: (1) 积极推广一次性注射器, 并切实使用一次性治疗用品, 切断 HBV、HCV 血液传播途径. (2) 在抽血、治疗过程中严格无菌操作, 做到一人一针一管、一垫、一带, 切实做好消毒隔离. (3) HBV、HCV 标志物阳性者应本着为他人负责的精神实行分餐制。

(收稿: 1995-04-04)

作者单位: 济南军区总医院门诊部 250031