

关关系。

通过对各型乙肝病人及无症状 HBsAg 携带者血清标本中的 HDV 标志检测发现,肝硬化组病人 HDV 感染率最高,慢迁肝组和慢活肝组次之。由此可见,HBV 感染合并或重叠有 HDV 感染时,HDV 的感染可促进 HBV 感染的慢性化和肝硬化的形成,这与临床上所见到的部分乙肝病人,症状活动性加重,病程迁延不愈,可能有一定的联系。遇此情况,应建议检测 HDV 标志,以确定是否伴有 HDV 感染。在 HDV 重叠感染过程中,是何种因素导致肝炎的慢性化,尚不清楚,但

有一点很明确,即 HDV 重叠感染时,常伴有 HBV 复制指标的明显减少。随着分子生物学技术的发展,目前可用 PCR 法检测血清及肝组织中的 HDV-RNA,这对解释 HDV 致 HBV 感染慢性化的机理可望会有一些帮助。

参考文献

- 1 赵兴,刘茂松,耿国玉,等. 丁型肝炎病毒感染的血清流行病学观察. 中华流行病学杂志, 1990, 11(4):202.
- 2 夏宁邵,段思木,张丽茹,等. 湖南省丁型肝炎病毒感染的血清流行病学调查,中华实验和病毒学杂志,1992, 6(1):45.

(收稿: 1995-04-16 修回: 1995-06-14)

704例小儿病毒性肝炎流行病学及临床分析

金国贤 栾维云

一、调查对象: 病例均为住院病人共704例,男419例,女285例,其中甲型肝炎142例占20.17%,乙型肝炎218例占30.96%,甲乙型肝炎重叠感染146例占20.74%,其他肝炎198例占28.13%。

二、临床资料:

1. 年龄: <1岁婴儿肝炎8例,其中甲型2例、乙型6例; 1~7岁196例,甲型48例,乙型66例,甲乙型重叠感染36例,其它46例; 7~14岁500例,甲型96例,乙型146例,甲乙型肝炎重叠感染110例,其它152例。

2. 临床分型: 急性黄疸型肝炎514例占73.01%,其中甲型122例、乙型140例、甲乙型重叠感染112例、其它140例; 急性无黄疸型肝炎144例占20.45%,甲型20例、乙型52例、甲乙型肝炎重叠感染22例、其它50例; 慢性活动性肝炎44例占6.25%、乙型30例、甲乙型肝炎重叠感染10例、其它4例; 肝硬化6例占0.8%、乙型4例、其它2例。未见重型肝炎。

3. 临床特点: 平均住院时间为33.25天,其中甲型20天,乙型33天,甲乙型重叠感染26天。在各型中出现恶心呕吐426例,腹泻80例,发热388例,黄疸508例,肝大626例,脾大148例。

三、肝功能损害情况: 704例各型肝炎 ALT 全部升高,黄疸>80μmol/L 619例。

四、讨论: 一般认为小儿病毒性肝炎绝大多数为甲型肝炎,我们统计704例中,甲型肝炎142例占20.17%,乙型和甲乙型肝炎重叠感染,乙型肝炎标记物阳性共364例占51.70%,明显多于甲型肝炎,说明小儿病毒性肝炎发病类型有向乙型和甲乙重叠感染发展的趋势。本文结果慢性肝炎44例占6.25%,肝硬化6例占0.85%多见于乙型肝炎,提示小儿病毒性肝炎慢性化应引起重视。各型肝炎中临床特点大致相同,但乙型肝炎无黄疸型和脾大多见。

从流行病学结果看出,6例婴幼儿乙型肝炎,4例母亲,2例父亲 HBsAg 阳性,乙型和甲乙型肝炎重叠感染90例占12.9%,有密切肝炎接触史,说明小儿乙型肝炎和甲乙型肝炎重叠感染之所以发病率上升,与成人乙型肝炎逐年增多有关。

(收稿: 1995-04-06 修回: 1995-04-15)

作者单位: 辽宁省沈阳市解放军第463医院 110042