

参 考 文 献

- 1 陈杰, 梁富雄, 梁绍伶, 等. 广西凭祥市吸毒人群 HIV-1 感染状况调查分析. 中国性病艾滋病防治杂志, 1998, 4:97-99.
- 2 Wasi C, Herring B, Raktham S, et al. Determination of HIV-1 subtype in IDUs in Bangkok, Thailand, using peptide-binding enzyme immunoassay and heteroduplex mobility assay: evidence of increasing infection with HIV-1 subtype E. AIDS, 1995, 9:843-849.
- 3 Yu XF, Chen J, Shao Y, et al. Two subtypes of HIV-1 among IDUs in southern China. Lancet, 1998, 351:1250.
- 4 Lee JS, Maeng SH, Cho OH, et al. Phylogenetic analysis of the nef gene reveals a distinctive monophyletic clade in Korean HIV-1 cases. J Acquir Immune Defic Syndr Hum Retrovirol, 1998, 17:58-68.
- 5 Paladin FJ, Monzon OT, Tsuchie H, et al. Genetic subtypes of HIV-1 in the Philippines. AIDS, 1998, 12:291-300.
- 6 Lindan CP, Lieu TX, Giang LT, et al. Rising HIV infection rates in Ho Chi Minh city herald emerging AIDS epidemic in Vietnam. AIDS, 1997, 11:S5-S13.
- 7 Workshop report from the EC and UNAIDS. HIV-1 subtypes: implication for epidemiology, pathogenicity, vaccines and diagnostics. AIDS, 1997, 11:17-36.
- 8 Barin F, Courouce AM, Pilbnel J, et al. Increasing diversity of HIV-1_M serotypes in French blood donors over a 10-year period (1985-1995). AIDS, 1997, 11:1503-1508.
- 9 Mauciere P, Damond F, Apetrei C, et al. Synthetic peptide ELISAs for detection of and discrimination between group M and group O HIV type 1 infection. AIDS Res Hum Retroviruses, 1997, 13:987-993.
- 10 李大勤, 郑锡文, 张桂云, 等. 中国云南省瑞丽等地人免疫缺陷病毒 1 型 C 亚型分布的研究. 中华流行病学杂志, 1996, 17:337-339.

(收稿: 1998-12-14 修回: 1998-12-25)

108 例丙型肝炎五年定群研究

黄慧俐 叶淑荣 赵 莉

1992 年 2 月, 我们对昆明市某戒毒所 167 名静脉内毒瘾者进行了抗-HCV 检测, 发现该人群抗-HCV 阳性率高达 92.2%, 随后 6 个月和 15 个月进行了追踪调查, 发现有较高的转慢率和较轻的临床表现。现报道如下。

一、对象与方法:

1. 研究对象及方法: 以 1992 年 2 月经抗-HCV 检测确诊的 154 名 HCV 感染的静脉内毒瘾者为研究对象。每次均由相同的专业人员按统一的方式进行询问调查, 内容为: 一般人口学特征、肝炎的主要症状、体征, 并进行血清学检测及 B 超检查。

2. 诊断标准: 肝炎诊断按 1995 年第五次全国传染病寄生虫病学会会议讨论修订标准。

二、结果:

1. 抗-HCV 检测结果: 1992 年 2 月抗-HCV 阳性率为 92.2%, 随后 6、15 和 60 个月的调查, 阳性率分别为 89.0%、66.7% 和 97.2%。60 个月随访调查时有 32 名抗-HCV 阴转者再次阳转。

2. 临床表现: 肝炎症状体征及血清 ALT 异常率在 1992 年 2 月初次检查时最高, 随后 6 个月至 5 年

期间, 95% 以上无肝炎症状和体征。5 年来, 血清总胆红素、白蛋白无明显变化, 血清 ALT 异常率呈波动下降, ALT 异常表现为持续异常和波动性异常。

3. 临床转归: 5 年来, 除 1 例开始表现为亚型重型肝炎, 最终死亡外, 其余病例均未治疗。60 个月随访 108 名结果显示: 1 例发展为中度慢性肝炎, 2 例发展为轻度慢性肝炎, 28 例呈亚临床型, 52 例表现为“健康”携带, 22 例呈急性无黄疸型肝炎转为慢性携带表现, 3 例痊愈。血清 AFP 检测均在正常水平。

三、讨论: 调查中发现, 原 32 名抗-HCV 已阴转的毒瘾者, 因复吸, 抗-HCV 再次阳性, 推测可能的原因: 一是反复多次不洁静脉注射, 可能造成不同的 HCV 亚型或变异株感染; 二是可能系抗-HCV 滴度水平特殊波动形式。

静脉内毒瘾者 HCV 感染, 约 80% 呈隐性型起病, 20% 有轻微不适感, 典型的肝炎症状、体征不明显。95% 以上 5 年发展缓慢, 呈亚临床型或“健康”携带状态, 仅 3% 左右发展为慢性肝炎。5 年时血清 AFP 检测, 全部阴性, 说明尚未发生肝细胞癌。结果提示, 静脉内毒瘾者 HCV 感染呈持续缓慢的肝细胞损伤过程; 持续性 HCV 感染也不一定表现肝功能异常, 似有“健康”携带者存在的可能。

(收稿: 1998-08-29 修回: 1998-09-30)