

因素分析选出的 6 项危险因素有 3 个未进入 logistic 回归方程。其中“家族中有其他黑素疾病史”一项的 OR 值为 0.19, 显示为该病的保护因素, 详细的原因尚有待于进一步探索。

化妆品应用中“是否应用化妆品”的 OR 值为 3.18, 显示与该病的发病有较强的联系, 说明暴露于化妆品的人群中, 其发病危险度增大。“应用量”和“应用时间”未进入回归方程, 说明化妆品应用量的多少、应用时间的长短和其发病与否并无关系, 只要人群暴露于化妆品即可能引起发病。但是, 这并不说明“应用量”和“应用时间”与病情的轻重没有关系, 恰恰相反, 临床上很多使用化妆品较多或时间较长的患者中, 其皮疹也多, 颜色也较深。因为颧部褐青色痣是一个新发现的病种, 其病情轻重度的划分尚无一定标准, 故我们调查时未对病情进行分类, 只是笼统地分为患者和正常人。至于化妆品与病情轻重度的联系, 尚有待于扩大样本量进行更详细的调查。

“紫外线”的 OR 值为 11.79, 说明暴露于紫外线的人群中, 其发病危险度增大, 显示与

该病的发生有极强的联系强度, 这与单因素分析结果相符。

虽然性别因素本文未予显示, 实际上性别因素也是颧部褐青色痣的危险因素, 因为本病尤多见于女性, 女性比例高达 97.00%。

总之, 颧部褐青色痣的发病机理非常复杂, 遗传和环境因素均参与其中。我们初步认为该病患者有“遗传易感性”存在, 应用化妆品和暴露于紫外线可促进其发病。在很多母女共患的家族中, 常可见到不用化妆品的母亲发病较晚, 皮疹较少而淡, 女儿由于较早较多地使用化妆品而发病提前, 皮疹也较多而深。这些因素在该病发病中各占何比重, 尚有待于进一步研究。

#### 参 考 文 献

- 1 卫连坤, 汪治中, 王塞枫, 等. 颧部褐青色痣 68 例. 中华皮肤科杂志, 1997, 30:24-26.
- 2 Sun CC, Lu YC, Lee EF, et al. Naevus fusco-caeruleus zygomaticus. Br J Dermatol. 1987, 117:545-548.
- 3 薛广波主编. 现代疾病预防学. 北京: 人民军医出版社, 1996. 30-33.

(收稿: 1998-06-27 修回: 1998-08-20)

## 某部幽门螺杆菌感染的流行病学调查

严 彬 雷保虎 王 蕊 王燕炯 索南草 赵先兴

近年大量研究表明, 幽门螺杆菌(Hp)是慢性活动性胃炎的病因和消化性溃疡的重要致病因素。国内对 Hp 感染在部队的研究报道较少。为制定防治措施提供依据, 我们对部队就诊人员 Hp 感染情况进行了普查, 现将结果报道如下。

一、对象与方法: 部队就诊人员随机抽样检测 348 人, 其中战士 248 人, 年龄 16~23 岁, 干部 100 人, 年龄 24~35 岁。Hp 检测: 每名受试者均进行尿素酶试验及组织切片染色, 两者均阳性为 Hp 阳性, 两者均阴性为 Hp 阴性。

二、结果: 348 人中 Hp 阳性 206 人, 阳性率 59.20%。基层连队战士 124 人, Hp 阳性 86 人, 阳性率 69.35%; 机关连队战士 124 人, Hp 阳性 58 人, 阳性率 46.77%。基层连队干部 50 人, Hp 感染率 52%, 机关干部 50 人, Hp 感染率 32%, 基层 Hp 感染率 64.37%(112/174), 机关 Hp 感染率 42.53%(74/174), 两者差异有显著性( $P < 0.05$ )。

以上结果表明, 基层指战员 Hp 感染率明显高于机关指战员 Hp 感染率, 这可能与该地区的经济状况、地理位置、卫生状况、生活习惯密切相关, 相应的防护意识和防护措施有待加强, 对于防止 Hp 感染传播将具有重要意义。