

感染率为0.4%~47.4%，平均17.3%。各年龄组均有感染，一般以成年人受染较重，男性高于女性。轻度感染占39.7%，中度感染47.7%，重度感染12.6%，感染发病率64.6%。

二、广东的第一中间宿主是纹沼螺和长角涵螺，平均感染率分别为1.08%和1.43%。20种1,641条淡水鱼中7种253条受感染。猫感染率为47.2%，犬23.7%。

三、认为广东流行区大体可分两种类型三种情况。

四、根据调查经验提出在未知有无本病流行地区开展调查的方法和步骤。

(参加调查工作的还有各有关地区及县市卫生防疫站的同志)

参考文献

- 1.冯兰洲、毛守白主编：寄生虫病学，第一版，953页，上海科技，1964。
- 2.朱师晦等：广东医学，1(3)：101，1963。
- 3.刘瑜卿等：中级医刊，(2)：15，1981。
- 4.黎盛昌等：曲江县龙归公社带头大队华支睾吸虫病流行情况初步调查报告，内部资料，1964。
- 5.广州部队177医院等：新医学，6(2)：81，1975。

凉城县厂汉营公社地方性甲状腺肿与地方性克汀病流行病学调查

内蒙地方病防治研究所 武建安

内蒙乌兰察布盟凉城县厂汉营公社为地方性甲状腺肿(简称地甲病)和地方性克汀病(简称克汀病)高发区，1980年4月，我们对该公社进行了流行病学调查，简报如下：

调查方法：对病区进行临床及实验室检查。化验水样20份、土样15份、粮18份；克汀病人T₄、血、尿碘，甲状腺吸¹³¹碘率，骨骼X光拍片。

诊断：地甲病诊断系按照78年秦皇岛地甲病专业会议上制定的三型四度标准。克汀病诊断条件①居住在地甲病流行区；②身材矮小发育不均称，骨龄与实际年龄不符；③不同程度的智力低下及听力、语言障碍；④克汀病面容。临床上智力低下分为白痴、痴呆、愚笨。分三型三度。分型：粘液水肿型甲状腺功能低下，以粘液水肿为主；神经型以智力障碍为主；混合型兼有上二型症状和体征。分度：轻度生长发育落后、智力愚笨、生活能自理，能从事简单劳动；中度：生长发育迟缓智力痴呆，生活能自理，能从事轻微劳动；重度：生长发育停滞、智力白痴，生活不能自理，丧失劳动能力。

调查结果：调查了12个大队70个小队60个村15,747人，查出地甲病人4,459例，患病率在21.26~44.20%，平均28.31%；确诊克汀病人41例，患病率0.26%。

流行病学特点：地甲病患者饮用泉水的人群34.48%高于吃井水的人群27.51%；住在山沟的人群患病高于住在山顶上的人群(女37.73%、男20.63%)；6~10岁始发病，31~40岁患病高达39.34%，之

后随年龄增大而下降。克汀病吃井水的人群患病率0.42%、吃泉水的人群未见发病，住在沟底的人群患病高于住在山坡和山顶上的人群，患病率分别为0.55%、0.18%、0.03%，沟底与山顶居民患病差异非常显著。克汀病人与其父母患地甲病有极大关系。41例克汀病人中有38例其父母患地甲病占92.68%，仅3例病人的父母未患地甲病占7.32%。克汀病随病人母亲妊娠胎次增加而患病增高。不同性别患病男0.32%高于女0.18%(1.7:1)。克汀病人最小为6岁，最大为28岁，16~20岁患病最高占1.04%。地甲病与克汀病患者同年龄组比较，6~10岁地甲病人57.9例有克汀病1例；11~15岁地甲病人48.4例有克汀病人1例；16~20岁地甲病人172.8例有克汀病人1例；21~30岁地甲病人233.9例有克汀病人1例；平均地甲病人108.8例有克汀病人1例。

检测30例克汀病人甲状腺吸¹³¹碘率，其中22例在正常范围低值，8例高峰前移提示碘饥饿。39例克汀病人T₄4.15微克%、PBI2.59微克%、尿碘22.64微克/克肌肝；水碘3.32微克/立升、土碘195.42微克/公斤低于承德地甲病重病区620微克/公斤)、粮碘58.6微克/公斤[低于山西省地甲病重病区粮(小麦)中最低含碘量140.7微克/公斤]，内外环境含碘量均低是当地地甲病、克汀病发病流行的主要原因，饮食单调，缺乏某种营养要素是克汀病发病的诱因。采用食盐加碘、碘油注射等不同方法和途径适当给人体补碘仍是目前防治地方病预防克汀病的有效措施。