

小 结

本文对河南省食管癌高、中及低发区15个县、市的50个公社的686份饮水及909份粮食样品,进行了化学及发射光谱分析。用多因素组群观察的回归模型、后向剔除法和相关聚类图相结合的分析程序,对饮水和粮食中各元素含量与食管癌死亡率之间的相关关系作统计处理。发现河南省食管癌死亡率与饮水、粮食中钼、锰、硅、锌、铁、镍、镁、钾、钠、磷、氯、溴、碘、钴、汞、钡、铵及重碳酸根含量呈负相关,而与饮水中的pH值、锂、硫酸根、硝酸根及二价铁与三价铁的比值呈正相关。这些发现为进一步研究食管癌病因与发病的环境背景提供了重要线索。对含量偏低的某些化学元素可能在食管癌发病过程中的作用进行了讨论。

(在调查和收集样品中,曾得到各有关县卫生防疫站及公社卫生院大力协助,特此致谢)

参 考 文 献

1. 华北地区食管癌病因研究协作组: 肿瘤防治研究, (4): 1, 1974。
2. 刘韵源、罗贤懋、吕水明: 多因素组群观测的回归模型及其在肿瘤分析流行病学中的应用(待发表)。
3. Dixon WJ: BMD Biomedical Computer Programs,

Chap.3, University of California Press, 1973.

4. 中国医学科学院林县食管癌防治研究队等: 医科院肿瘤研究所、日坛医院学术论文汇编(1958~78), 第94页, 1978。
5. 中国医学科学院林县食管癌防治研究队等: 华北三省一市食管癌防治研究工作会议资料, 206页, 太原, 1974。
6. 中国医学科学院肿瘤研究所化学病因室: 肿瘤防治研究(4): 19, 1978。
7. 中国医学科学院肿瘤研究所化学病因室: 医科院肿瘤研究所、日坛医院学术论文汇编(1958~78), 第120页, 1978。
8. 中国医学科学院肿瘤研究所化学病因室: 食管癌防治研究(林县), (2): 50, 1975。
9. 中国医学科学院肿瘤研究所化学病因室等: 肿瘤防治研究, (4): 25, 1978。
10. Burrell RJW et al: J Nat Cancer Inst, 36: 201, 1966。
11. Немеко БА и др: Вопросы Онкологии, 22(9): 75, 1975。
12. 中国科学院贵阳地化所地质实验室: 环境地质与健康, (1): 29, 1975。
13. Diamond I et al: J Nutr, 101: 77, 1971。
14. Fong Louise YY et al: J Nat Cancer Inst, 61: 145, 1978。
15. Lin HJ et al: Nutr Rep Intern, 15(6): 635, 1977。
16. Wynder EL et al: Cancer, 10: 470, 1957。
17. Kranz D et al: Acta Biol Med Germ, 22(3,4): 653, 1969。
18. Басикян КЛ: Эпидемиология рака в Армении и вопросы профилактики, стр 86 и 184~187, Ереван, 1972。
19. Воронков МГ и др.: Кремний и жизнь, стр 108~110, Изд. "Знание", Рига, 1971。
20. Marsh PB et al: Appl Microbiol, 30: 52, 1975。

一次传入性斑疹伤寒病例引起局部流行的调查

贵州省卫生防疫站 遵义市卫生防疫站 遵义地区卫生防疫站

遵义市20多年来未发生斑疹伤寒, 1978年1~4月在该市高桥公社和平生产队发生一次传入性流行性斑疹伤寒局部流行, 调查结果简报如下:

该队社员张××之子1977年12月外游湖南衡阳等地, 1月3日由衡阳收容所送贵阳收容所, 10日送至遵义收容所, 13日发病, 17日送回家, 误诊为上感, 2月17日其弟发病, 3月8~11日其父、母、妹相继发病; 病家堂妹和邻居女孩常到病家, 于4月8~11日相继发病; 同队芦××3月26日到病家探望, 于4月10日发病; 4月18日其女儿发病; 先后共发生10例(输入1例, 继发9例), 无一死亡。10岁以下3例, 11~15岁4例,

31~40岁2例, 41~50岁1例; 最大43岁, 最小3岁; 男女比3:7; 成年症状重, 年龄小症状轻, 病程平均20天左右。外斐氏反应一例1:40, 余皆在1:160以上。补体结合分型试验4例定为斑疹伤寒。发病队29份血清(包括病人), 阳性16份, 阳检率55.2%, 抗体效价1:5~1:320, GMT为1:11.8; 非发病队32份血清阳性10份, 阳检率31.3%, 效价1:5~1:20, GMT为1:3.6, 两队比因抽样血清份数少无明显差异($\chi^2=3.5$ $P>0.05$), 但抗体效价发病队明显高于非发病队($t=3.5$ $P<0.05$), 经采取灭虱等防疫措施后, 疫情很快被扑灭。(廖子书 整理)