

过查表或计算得出泊松分布的均数及其可信限,大于上限者可考虑视为相对高发,但这又与资料本身就不能用泊松分布来配合的前提不符。为解决这一问题,本文试用尝试配合法,找出适于泊松分布的上限值,其紧邻水平即为集聚性的下限值。通过泊松分布尝试配合、t检验和标准死亡比三法加以验证,均获得相同的结论。

三、用泊松分布对我市农村癌亡资料进行配合的结果,揭示了自贡市农村肿瘤分布的

特点,并对此进行了初步讨论。

参 考 文 献

- 1.叶本法:流行病学杂志,2(1):34,1981。
- 2.武汉医学院卫生统计学教研室:肿瘤防治研究,(4):1,1978。
- 3.上一医卫生统计学教研组:医学统计方法,153页,1978。
- 4.黄小兰:中华预防医学杂志,13(1):25,1979。
- 5.何廷尉:指标的标准化法,内部资料,1980。
- 6.耿贯一主编:流行病学,第一版,174~175,人卫,北京,1979。

旋毛虫幼虫浸出抗原皮内反应试验实用价值的探讨

西藏自治区卫生防疫站 曾宪荣 兰晓辉 张宏忠 姜祖刚

我们根据Maynard等(1964)用旋毛虫幼虫抗原对旋毛虫病患者作皮内试验可以产生阳性反应,并认为有诊断旋毛虫病和作为调查工具的价值报导,1979~80年先后在临床及曲水、尼木和那曲等县区开展了该项工作。初步探索了旋毛虫病皮内试验的敏感性、特异性和在临床诊断上的价值,兹将结果简要报导如下。

材料与方法

1.抗原:用洗净的浓集幼虫(从实验感染家兔的肌肉人工消化获得)2毫升,加入8毫升中性生理盐水,用玻璃匀浆器研磨,直至在显微镜下观察不到虫体碎片为止。加入生理盐水至总量达40毫升,在室温中经3小时,于4°C过夜(15~18小时)。次晨,取出浸出液,1,000转/分离心沉淀30分钟,弃去沉渣。上清液于56~58°C水浴中经1小时,再以1,000转/分离心30分钟,呈乳白色的上清液即为抗原,加入硫柳汞,最终使成1/10,000浓度,密封在玻璃瓶内,冰箱中保存备用。据国外报导,此种抗原置于4°C或冷冻保存3年后仍保存其活性。我们的经验证明,在冷冻条件下保存2年仍不失其抗原性。

2.试验方法和阳性反应标准:用生理盐水将上述抗原稀释至1:5,000后,在受试者前臂屈侧先行消毒,用结核菌素注射器将抗原0.1毫升注入皮内;另在注射抗原的10~15厘米处,以同量的生理盐水作注射以资对照。注射后15分钟观察结果,注射抗原部位产生直径大于1厘米的丘疹出现伪足、红晕大于2厘米,而对阴性反应时即为阳性。

皮试结果

1.旋毛虫现患病人的皮试结果:27例感染后21~25日的病人,除1例丘疹直径小于1厘米判定为阴性外,阳性检出率为96.3%。此例病人于恢复期再次复查,亦由阴性转变为阳性。说明皮试检查对本病的诊断具有较高的敏感性。

2.已愈旋毛虫病人的皮试结果:1979年对已治愈2~10年的旋毛虫病人19例作皮试,有15例呈阳性反应(78.9%)。1980年在治愈半年的16例既往患者试验结果全部阳性。提示经2年后部分患者皮内试验开始转阴,但多数仍可出现阳性结果,至少可维持10年,且有可能终生保持。

3.健康人群的皮试结果:对30例健康人进行了上述试验,结果均阴性。

4.交叉反应试验:先后对蛔虫病(10例)、绦虫病(47例)、结核病(20例)等共77人,用旋毛虫幼虫浸出抗原进行皮内试验,除1例绦虫病患者(曾食过生猪肉)出现阳性外,其余均阴性,说明15分钟的反应具有特异性。

5.不同地区健康人的皮试结果:为了进一步了解旋毛虫幼虫浸出抗原皮试的特异性和当地居民中感染旋毛虫病的情况,曾在发生本病的一个自然村作了皮试调查,阳性率为24.2%。此外,在非旋毛虫病流行区的藏北牧民中对72人作皮试,仅1例呈阳性反应,阳性率为1.4%。可见疫区和非疫区居民皮试结果有明显差异($P < 0.01$)。