

很少发现带荧光的与钩体形态相象的丝状物,从而基本上排除了“假钩体”对结果判定的干扰。

三、在制片染色操作中的几点经验:

1. 在37°C30分钟条件下染色,其效果既不够理想又费时间。经不同染色温度和时间的比较试验,证明56°C15分钟的染色条件是适宜的。

2. 含血浆较多的涂片在水洗过程中极易脱落。所以在沉淀物中尽量去除血浆,涂片要薄,这样,涂片才固定得牢。

3. 用电热吹风机加热风干涂片,以提高工作效率,钩体形态并不发生明显改变。

4. 染色时加盖玻片不仅节省血清,而且使

温度能迅速均匀的作用于涂片上。

小 结

本文为提高钩体病早期快速诊断的敏感性,建立了间接荧光抗体染色法,并观察到该法具有使一种抗钩体免疫血清对异群菌型有较好的交叉染色性能。

参 考 文 献

1. 鲍行豪等:生物制品通讯,4:185,1979。
2. 浙江省卫生防疫站:钩端螺旋体病防治研究技术资料汇编,第一集,204页,1972。
3. 浙江省卫生防疫站:钩体病防治研究工作情况交流,1:11,1973。
4. 59175部队:荧光显微术。

### 浙江省义乌市肺吸虫病流行情况初步调查

浙江省义乌市卫生防疫站 刘书臣 喻开瑞

我县既往无肺吸虫病报道。1980年经初步调查证实有流行。现报告如下:

一、自然环境:义乌市地处浙江中部,系半山区。调查16个公社中11个公社有肺吸虫病流行,占调查数的68%。流行区一般都系高山区,海拔在400~800米之间;地质多属沙岩,不易风化,水质清彻,有利于川蜷螺孳生。在高山段的溪流中有大量川蜷螺孳生,最高密度110只/尺<sup>2</sup>;非流行区有5个公社,占调查数的32%,都系低山区,海拔均在200米以下;地质多属夏岩,水质混浊,在此溪段川蜷螺很少或无。

二、感染方式:调查疫区1,580人,有食蟹史者550人,占34%,尚阳公社慈溪大队人群食蟹率高达100%。食蟹方法多为生食。儿童在溪水中捉到溪蟹即剥食;或置炉灶内煨红半生食;或用酒糟醉食(生食);或加热水煮或油炒;吃生水的人占100%。

三、中间宿主:捕获川蜷螺25,800只(鉴定为放逸短沟蜷),剖检260只,有肺吸虫尾蚴的2只,感染率为0.76%。

捕获溪蟹704只,肺吸虫囊蚴阳性的312只,阳性率44.3%,东朱公社雪峰水库上溪段溪蟹囊蚴感染率高达100%。检出囊蚴总数1,685只,平均每只溪蟹含囊蚴5.4只。

704只溪蟹中,浙江华溪蟹665只。囊蚴阳性的

297只,阳性率44.7%;长江华溪蟹39只,囊蚴阳性的15只,阳性率38.5%(P<0.05)。

四、人工感染动物结果:2只幼犬各喂饲活囊蚴86只,感染后分别于7~10天出现各种临床症状和体征。两犬分别存活48天和107天。两犬生前均经粪检、痰检、血检、X光摄片,均获阳性结果。尸检肺部,两犬分别获肺吸虫成虫44和64条,人工感染囊蚴成活率为51.1~74.7%。尸检还在一犬的锁骨中段下层疏松组织内,检出一包囊剖出肺吸虫成虫一对,包囊内有大量肺吸虫卵,此系穿透胸膜的肺吸虫异位寄生所致。剖检出的肺吸虫成虫,经鉴定为卫氏并殖吸虫。

五、人群感染:皮试260人,阳性120人,阳性率46.2%;男性阳性率52.3%(68/130);女性阳性率39.4%(52/132)P<0.05。28例皮试强阳性者,4例痰检虫卵阳性,阳性率14.3%,其中一14岁女孩,伴癫痫史9年余,确诊为脑型肺吸虫病。28例皮试阳性者,嗜酸性粒细胞增高者16例,占57.1%。

六、小结:经调查证实义乌市为肺吸虫病流行区;对少年儿童危害较大,首次确诊4例病人。感染方式以生食或半生食溪蟹为主要感染方式,生吃溪水亦能感染;动物和人的易感地段,多在溪流上段海拔400米以上的高山区。