

1:4~1:16,经抑制试验证实;以酶联免疫吸附试验检测亦为阳性(阳/阴消光值比率均大于2.1)。这一结果支持上述推测。

总之,就本实验结果来看,十二指肠液对HBsAg有抑制作用,而粪便实际上对HBsAg并无抑制。由此推论,如HBV的其他传染性成分在肠道不受破坏,则乙型肝炎是有可能造成粪便传播的。如前所述,倘若肠道下段只在特殊情况下才排出HBV,则乙型肝炎的粪便传播虽有可能,但意义或许较小。

小 结

本实验作了粪便与十二指肠液对HBsAg的作用观察。结果表明,用对流电泳(CEP)与反向血凝(RPHA)检测,十二指肠液能抑制纯化HBsAg的抗原性,但对血清HBsAg无作用;以CEP检测,粪便对纯化HBsAg及血清

HBsAg有抑制作用,但以RPHA检测则未见抑制。实验结果还表明,粪便与十二指肠液的抑制现象不完全一致。本文就实验结果,对粪便中HBsAg的存在与检测及乙肝的粪便传播问题作了讨论。

(本文承盖宝璜教授指导,本院微生物教研室林志靖教授,王道若副教授审阅指正,特此致谢)

参 考 文 献

1. Gust ID et al: Lancet, 1:797, 1971.
2. Irwin GR et al: Infect Immun, 11:142, 1975.
3. Grob PJ et al: Lancet, 1:206, 1971.
4. 荆庆等:新医学, 8:262, 1977.
5. Akdamar KA et al: Lancet, 1:909, 1971.
6. Feinman SV et al: J Infect Dis, 140:407, 1979.
7. Piazza M et al: Path Microbiol, 43:307, 1975.
8. Weng LK et al: Infect Immun, 12:180, 1975.
9. Woodle JW et al: J Clin Path, 27:693, 1974.
10. Krabow VK et al: J Infect Dis, 131:658, 1975.
11. Piazza M et al: Brit Med J, 2:334, 1973.

1955~80年湖北省志贺氏菌的菌型分布及其变迁

湖北省卫生防疫站 叶玉春 叶友松

为了解志贺氏菌型的变化规律,以便加强菌痢的防治工作,我们整理了自1955~80年以来的资料,这些资料除一部分来自本站的工作总结以外,大部分来自近20个地、市、县卫生防疫站的工作总结。现报告如下:

一、志贺氏菌的组成:共统计17,718株志贺氏菌,其中福氏志贺氏菌占第一位,共14,128株,各个年代(五十年代、六十年代、七十年代,下同),所占比例波动在72.02%~85.19%之间,平均为79.74%。宋内氏志贺氏菌占第二位,共2,025株,各个年代所占比例波动在9.13%~11.66%之间,平均为11.43%。史密氏志贺氏菌共608株,各年代所占比例波动在1.30%~6.10%之间,平均为3.43%。鲍氏志贺氏菌共449株,各年代所占比例波动在0.91%~1.31%之间,平均为2.53%。痢疾志贺氏菌有173株,在五十年代和六十年代,分别为1.37%和1.96%,到七十年代下降为0.20%,平均为0.98%。志贺氏菌群的这些组成状况,与国内多数报告结果是一致的。

二、志贺氏菌群在城市和县区分布状况:17,718株志贺氏菌,城市组(县以上地区,下同)有9,010

株,其中福氏志贺氏菌6,926株占76.87%;宋内氏志贺氏菌1,287株占14.28%。县区组有8,708株,其中福氏志贺氏菌7,202株占82.71%;宋内氏志贺氏菌738株占8.47%。这两组的福氏菌和宋内氏菌所占比例,通过t测验处理,证明都有非常显著的差异(t值分别为9.73和12.9)。说明在县区福氏菌所占比例显著高于城市;而在城市宋内氏菌所占比例显著高于县区。其他三种志贺氏菌比例略。在地区分布上,看不出大的差别。

三、福氏志贺氏菌亚型的组成:统计分析7,247株福氏菌亚型结果,其中F_{2a}占第一位有2,466株,在六十年代占34.42%,七十年代占46.66%,1980年下降到20.19%,平均为34.02%。F_{1b}占第二位有1,338株,在六十年代为10.09%,七十年代为11.39%,到1980年上升到27.04%,平均为18.46%。F_{1a}占第三位,有1,077株,在六十年代为8.01%,七十年代为14.17%,1980年上升到16.32%,平均为14.86%。除F_{2a}以外,国内许多报告是以F₃和F₄为次,而我省是以F_{1b}和F_{1a}为次。