

但它引起病后抗体滴度水平仍然是相当高的。

河南、河北褐家鼠肺EHF病毒抗原的IF阻断试验证明,特异的IF只能被KHF病毒免疫血清所阻断,而不能被呼肠孤病毒和类似环状病毒免疫血清所阻断。Lee等指出,用KHF病毒鼠肺抗原检测20份大阪出血热病人恢复期血清,其中19份阳性^[9]。不难看出,河南EHF不仅与我国其他地区的EHF病毒抗原性相近或相同,与日本大阪EHF、南朝鲜KHF的病毒抗原也是相近或相同的。

三、河南EHF的临床症状主要是发热、皮肤出血点和伴有胃肠道症状,肾损害比较轻微,但有81%病人出现蛋白尿。日本大阪市EHF的临床经过也比较轻,病情有两个阶段,即发热期和蛋白尿期,发热期的主要特征为胃肠道症状(恶心、呕吐、腹泻),接着进入蛋白尿期。大多数病人在病后10~14天恢复^[1~3]。河南EHF的临床经过较我国其他地区EHF为轻,这可能是由于EHF病毒传入褐家鼠,并在其体内适应传代造成病毒毒力发生改变所致。

小 结

1981年1~6月,河南省16县2市首次发生EHF流行。用EHF病毒的Vero细胞抗原、黑线姬鼠肺抗原和褐家鼠肺抗原检测病人双份

血清证明,本病病原与国内其他地区的EHF病毒在抗原性上一致,与日本大阪EHF和南朝鲜KHF病毒也是相似或相同的。

自河南疫区捕获的鼠类带毒检查初步证明,仅褐家鼠带有EHF病毒,作为城市和农村家屋内外优势种的褐家鼠可能是本病的主要传染源。河南EHF的病情较轻,病死率较低,可能是由于在自然界中EHF病毒通过褐家鼠传代而导致病毒毒力有所下降。但病后血清抗体出现情况,与黑线姬鼠作为传染源的EHF病人相比,没有明显差异。

(后记:文章写成后得知,河南省开封地区卫生防疫站于中牟县捕获的8只黑线姬鼠中查出一只携带EHF抗原)

参 考 文 献

1. Tamura M: Biken J, 7:79, 1964.
2. Oya A: Urban Incidence of KHF in Japan, Meeting on Research in Viral Haemorrhagic Fevers of the Eastern Mediterranean, South-East Asian and Western Pacific Regions. New Delhi, 10—14 March 1980.
3. 高守一: 中华流行病学杂志, 2(4): 284, 1981.
4. 严玉辰等: 中国医学科学院学报, 4(2): 67, 1982.
5. 陈化新等: 中华流行病学杂志, 3(4): 193, 1982.
6. 北野政次: 日本医事新报, 2021: 15, 1963.
7. Lee PW et al: Infect Immunity, 31: 334, 1981.
8. 严玉辰等: 我国流行性出血热主要疫区病人血清抗体调查, 待发表资料。
9. Lee HW et al: Biken J, 22: 41, 1979.

狂狼咬伤人畜致病情况及防治效果观察

湖北省鄂城县卫生防疫站 陈树本

狂狼伤人致病者国内尚少报道,81年我县发生一起狂狼伤人致病的疫情,现报告如下:

我县近年来狂犬伤人日益增多,自79年至今已有疫情报告1,858人。81年7月中突有一只狂狼跑到订祖公社塆村,到处咬人及家畜,共咬伤31人(男24,女7),发病4人,皆死亡;咬伤猪9头,3头发病死亡;牛4头,3头发病死亡;家犬2只,1只发病死亡。

咬伤部位以头、面、颈部最多占51.6%。潜伏期

平均3~4周。临床表现较典型,4例病人中有一例表现为麻痹型狂犬病。

对头、面、颈、手指部位咬伤者,除一般外伤处理外,于三天内使用武汉生物制品所生产的精制狂犬病血清肌肉注射后再用该所生产的组织培养人用狂犬病佐剂疫苗(简称佐苗)于当天、3、7、15、30天各注射一针,再隔日一针共加强三针。对27例受伤者按上法注射后无一例发病,而单用佐苗注射的4人皆发病死亡。