

的5.28倍($T=10.27 P<0.01$), 成为这次观察免疫效果的高峰。至免后一月, 抗体GMT

为免前3.92倍, 稍有下降, 但与免前GMT比较仍非常显著。

表4 流脑提纯多糖菌苗血凝抗体几何均值比较

免疫时间	免 疫 组		对 照 组		T 值	P 值
	观察人数	GMT ± SD	观察人数	GMT ± SD		
免 疫 前	119	8.52 3.71	124	6.80 3.63	1.17	>0.05
免后一周	119	35.33 2.98	124	14.96 2.95	5.29	<0.01
免后二周	119	40.16 2.43	124	11.13 3.38	9.35	<0.01
免后一月	119	29.84 3.01	124	11.25 2.94	7.00	<0.01

综上表明, 流脑多糖菌苗接种后一周, 血凝抗体迅速上升, 免后二周达高峰, 至免后一月仍维持在较高水平, 与本次观察中流行病学效果免后二周保护率达高峰, 免后一个月略有下降相吻合。

应急注射能较好地提高人体血凝抗体水平。

表5 流脑提纯多糖菌苗免后血凝抗体四倍增长率比较

免疫时间 (周)	分 组	观察人数	抗体四倍增长人数	增长率 %	比对照组增长倍数	pt
1	免疫	119	72	60.50	1.57	3.75
	对照	124	46	37.09		
2	免疫	119	96	57.98	2.02	5.05
	对照	124	34	27.41		
4	免疫	119	65	54.62	1.91	4.48
	对照	124	34	27.41		

2. 流脑提纯多糖菌苗血凝抗体四倍增长率比较: 表5免后一周血凝抗体增长率60.5%, 为对照组的1.57倍; 免后二周57.98%, 为对照组的2.02倍; 免后一月54.62%, 为对照组的1.91倍。pt测验表明, 免疫后各时期, 两组间差别均有非常显著的意义, 说明流脑多糖菌苗

一起甲型肝炎爆发流行的调查报告

浙江省吴兴县卫生防疫站 俞福州

1979年, 我县长超公社勾水斗自然村发生一起病毒性肝炎爆发流行, 共发病144例, 发病率高达27.22%, 流行强度为我县历史资料所未见。

流行病学调查: 本次流行自79年5月25日始至80年3月3日, 历时9个月之久。发病高峰在12月上旬, 秋冬季发病高峰十分显著。本组共发病79户, 占该村总户数的70.54%; 一户发病二例以上者48户, 占60.76%; 家庭二代发病率(SAR)为12.70%; 三代发病率为25%。发病年龄最小为4岁, 最大64岁, 以13~17岁组发病率最高, 其次是7~12岁组。总的分布是17岁以下儿童和18岁以上成人各占总病例数的50%左右。男性的发病率为28.87%, 女性为25.31%, 男女比为1.14:1。

临床表现: 患者以发热、恶心、呕吐、纳差起病, 继之乏力、腹胀、尿色加深及上腹部不适, 肝区疼痛等症状。部分患者伴有上感症状、如头痛、咳嗽、流涕。81.25%患者有巩膜黄染, 86.80%患者有肝肿。144例患者经用中西药物治疗后, 全部临床治愈出院。未见转为慢性迁延型病例。

流行因素分析: 首例宋某, 病前曾与同村叶某有密切接触, 叶某一年前曾患黄疸型肝炎。日常生活接触传播是构成本次流行的主要因素之一。

于80年1月份对横贯该村的勾水斗河水进行了一次检验, 杂菌数为11000~13600个/毫升, 大肠菌群270~2300, 证明河水有一定程度的污染。