

参 考 文 献

ELISA. After subcutaneous inoculation of *Citellus* with $7 \times 10^8 - 1 \times 10^9$ cells of virulent or EV strain of *Yersinia pestis*, 14—35 days later hemagglutinin was revealed. In certain individuals of *Citellus undulatus* Pallas high titre of hemagglutinin and ELISA-antibody were found. The author believed that ELISA provides a new tool in plague surveillance as being more sensitive and effective in detecting specific antibodies.

1. Engvall E et al: *Immunochem*, 8: 871, 1971.
2. Carlson HE: *Infect Immunity*, 6: 703, 1972.
3. 罗海波等: 生物制品通讯, 6: 281, 1978.
4. 中国医学科学院流行病学微生物学研究所第一室: 世界卫生组织鼠疫委员会: 第4报, 内部资料, 1973.
5. 北京医学院微生物教研组: 实验免疫学, 第一版378~379, 人卫, 北京, 1980.
6. 骆加里氏: 上海免疫通讯, 4: 1, 1980.

沈阳市和平区1981年全区人口肝功及伤寒、痢疾、结核带菌情况的估计

沈阳市和平区卫生防疫站 陈 静

我区历年来,对从事饮食服务行业的从业人员都要进行例行的体检,检查肝功及伤寒、痢疾、结核的带菌状况。得出各相应的超过标准率(以下简称“超标”)及带菌的阳性率。现以1981年的检查为抽样,对全区人口的超标及阳性率进行估计。

材料与方法: 检样为从业人员开业前健康检查的血、便、痰。

检验方法: SGPT采用赖氏法,正常值为40单位微克/100毫升。硫酸锌浊度试验为改良孔氏法,正常值为2~12单位。麝浊试验为麦氏法,正常值为0~6单位。HBsAg为反向被动血凝法(RPHA),以中和试验 $16 \times (++)$ 以上为阳性,超过上述各标准者为超标。痢疾定性凝集试验所用血清为长春生物制品研究所产品,批号811。伤寒沙门氏菌属分型血清亦为长春生物制品研究所产品,批号: 811。结核杆菌为直接涂片,荧光染色,镜检。

结果与分析: 在受检的8279人中,SGPT、硫酸锌浊度、射浊、浓碘、HBsAg、痢疾、伤寒、结核8个项目中一项以上“超标”者752人,占总检人数的9.08%,其中肝功超标者723人,占超标总数的96.14%;检出致病菌的仅有29人,其中痢疾26人,超标率0.32%;伤寒2人,超标率0.03%;结核1人,超标率0.01%,说明结核的防治卓有成效,以95%可信限的上限计

算,全区最多也只161人左右。全区伤寒的上限可达376人,说明对伤寒患者出院后的追踪监测是十分必要的,应做到粪便反复培养均阴转后停止监测方为安全。痢疾的上限估计,全区可达2470人,是混在健康人群中的带菌者。加上伤寒和结核,带菌人群可达3007人。其余单项超标者,以HBsAg为最多275人,超标率3.32%,全区人口如以53.7万计算,估计其95%可信限当为15,680~19,976人之间,这是乙肝传播中不能忽视的潜在危险。其次为SGPT,超标者267人,超标率3.23%,估计全区也将有1.5~1.9万人超标;再次为浓碘,超标率3.30%,估计全区也将有1.5~1.9万超标;再次为硫酸锌浊度237人,超标率2.86%,估计全区超标人数1.3~1.7万左右;最低为射浊,79人,超标率0.95%,估计全区超标人数将有2920~6283。

讨论: 以饮食服务行业的健康人群抽样检测,他们的职业本身不存在上述8指标特别高的客观可能,所以,由他们的超标信息所求出的95%可信限区间,其上限可能是低于人群的总体超标率,因此,这种估计具有流行病学价值。对这些人进行追踪监测,直至阴转才终止管理的措施也是很重要的。

(本文系根据本站体检科、微生物检验科体检资料整理)