

南京市鼓楼区流脑监测报告

南京市鼓楼区疾病监测协作组*

为掌握本区流脑的流行规律、评价防治效果、不断改进措施、控制流行,我们自1980年起开展了流脑的病原学、血清学、临床及流行病学调查,与此同时还收集了1961年以来的疫情和预防接种等有关资料。现将主要结果报告于下:

1. 22年疫情分析:

①发病率、死亡率、病死率:据1961~82年共22年的疫情报告和家访的记录统计共发生1,802例病人,平均年发病率为32.78/10万。其中最高的是1967年,发病777例,发病率达306.85/10万,最低的是1974年,仅有1例,发病率为0.44/10万。六十年代的平均发病水平在64.95/10万,而七十年代的平均发病水平则为16.69/10万,下降74.30%。在1802例病人中死亡54例,平均死亡率为0.98/10万,平均病死率为3%。

②周期性:22年的流行曲线呈现两次周期性升高,分别发生在1962~68和1976~79年中,其间相隔10年。前一周期的平均发病率为91.36/10万,后一周期的平均发病率为11.09/10万,下降了87.90%。

③季节分布:病例多集中在1~5月。高峰月发生在3月的共9年、4月的6年,其余7年发病高峰不明显。

④年龄分布:自1965年有年龄记录起到1982年止,总数为1,392例,其中15岁以下的1,164例,占83.62%。

自1979年以来,15岁以下儿童发病比例下降,占51.61~25.0%,相对成人比例上升。

2. 临床分型:从查到近6年来的57份病案的分析,全属典型病例,除2例为爆发型外,其余55例均属普通型。

3. 病原学调查:

①流行菌群调查:在20例病人中,由于A群引起发病的是18例,占90%,B、C群各1例。

②流行菌株的耐药试验:于1977~1979年中分离到的3株A群菌,均对氯霉素高敏,对磺胺类耐药。

③带菌调查:共检查5,087人,检出带菌者922人(18.12%),除D群未查到外,其它10群全部查到。带菌以B群为主,共762株,占82.65%,A群菌携带率最低,为0~5%,平均为1.72%。

4. 人群抗体调查:

血凝抗体:1980年检查496人,≥1:4的312人,阳性率为62.90%,GMT为1:5.18。6~7和14~15岁组儿童的A群抗体阳性率比2~3岁组儿童显著为高。而6~7和14~15岁两组的阳性率无显著差异;三个年龄组的GMT均有非常显著差别,以2~3岁最低,14~15岁最高。1981年共检查340人,阳性193人,平均阳性率为56.76%,GMT为1:5.54,其中2~3岁组最高,GMT为1:9.82,阳性率为70.41%。这两年中,2~3岁的血凝抗体提高很快,其阳性率由42.25%提高到70.41%,GMT由1:2.77提高到1:9.82,其它两个年龄组改变不大。

杀菌抗体:共查408人,阳性312人,阳性率为76.47%,408人GMT为1:12.70。阳性率6~7岁、25~40岁均比2~3岁明显增高,25~40岁比14~15岁组明显增高。四个年龄组的GMT相比,25~40岁组显著高于其它各年龄组。

5. 免疫史与杀菌抗体:408名均否认有流脑病史,也未作过带菌检查。明确有人工免疫史的356人,其余52人接种史不清而未列入分析。2~3岁组经多糖菌苗免疫未见杀菌抗体增高,而6~7岁组经人工免疫后杀菌抗体比未免时高。1980~82年共发生流脑26例,均未注射过多糖菌苗,而注射过的人没有发病。

6. 预防接种:本区于1975、1977、1978、1979年用上海生物制品研究所生产的流脑吸附菌苗对1~7岁儿童进行了免疫接种。1980年起用北京生物制品研究所生产的流脑A群多糖菌苗进行了儿童免疫接种。8年来,实种人数均达到应种人数的80%以上。

7. 结语:本文报告了南京市鼓楼区22年来流脑流行病学监测和最近几年病原学、血清学、免疫学及临床方面的监测资料,评价了流脑A群菌苗的免疫效果。结果表明,易感儿童除2~3岁组外预防接种后血清杀菌抗体显著升高,发病率明显下降,发病年龄相对高移,从而为防治措施提供了一些科学依据。

(江苏省卫生防疫站 汪吉贞 整理)

*协作组包括:江苏省卫生防疫站、南京市卫生防疫站、南京鼓楼区卫生防疫站。