

ABSTRACT

A total number of 521 serum samples collected from the villagers in Shanxi province were tested for HBsAg (RPHA and SPRIA), anti-HBs (PHA and SPRIA) and anti-HBc (IAHA). The results of detection showed that 201 serum samples having one or more markers of HBV infection and an overall HBV prevalence rate of 38.58%. Of the 521 serum samples positive rates for HBsAg, anti-HBs and anti-HBc were found to be 8.45%, 23.22% and 18.81% respectively. The detection rates of SPRIA were 2.5% (HBsAg) and 18.81% (anti-HBs) higher than that using hemagglutination method. Among the samples tested, 39 (7.48%) were anti-HBc positive. Although there was no significant dif-

ference of HBV overall prevalence rates between males and females, but some differences were found in various age groups. The prevalence rate was the lowest under 5 years of age but increased rapidly. It reached the peak in the age group of 40-50 and decreased at the age above 50.

参 考 文 献

1. Hoofnagle J H et al: Lancet, II : 869, 1973.
2. Hoofnagle J H et al: N Engl J Med, 290 : 1336, 1974.
3. WHO Tech Rep Ser : No 602, 1977.

(本文部分测定由卫生部药品生物制品检定所及卫生部生物制品研究所协助完成, 特此致谢)

用吸附白、百、破类毒素作白喉免疫程序的探讨

广东省流行病防治研究所 韶关地区卫生防疫站
翁源县卫生防疫站 翁源县周陂 礌下卫生院

为了寻求一个有效、可行和经济的白喉基础免疫方案, 我们于1980年6月在16年无白喉病发生的地区选择446名从未接受白喉免疫的幼儿, 按随机原则将其分为三个组, 用吸附白喉、百日咳、破伤风类毒素(浓制)(下称浓吸白百破)对三针法和两针法这两种白喉基础免疫程序作了探讨。

三针法组: 第一年注射两针浓缩白百破, 间隔一个月, 次年再注射一针。每针0.2ml, 含白喉类毒素10Lf(下同)。

两针法组: 第一针0.2ml, 隔一年再注0.2ml, 于三针法组注射第二针时注射对照剂维丁胶性钙0.2ml。

对照组: 于三针法组注射时, 每人注射对照剂维丁胶性钙0.2ml。

以间接血凝试验测定血清白喉抗体水平。至免疫后二年, 除因失访及实验出现非特异凝集、无法判断结果而排除者外, 三个组共保留274人, 组间进行了均衡检验, 确认三个组间幼儿的性别、年龄构成是均衡的。其中三针法组101人, 白喉血凝抗体几何平均滴度(下称白抗GMT)为 0.2210 ± 0.0022 HAu/ml, 比

免疫前增长了60.08倍, >0.10 HAu/ml者占97.03%; 两针法组90人, 白抗GMT为 0.0832 ± 0.0022 HAu/ml, 比免疫前增长了14.13倍, >0.01 HAu/ml者占91.11%; 对照组83人, 白抗GMT为 0.0029 ± 0.0022 HAu/ml, 与免疫前比较变化不大。

对免疫前后不同时期组间结果作了变异数分析。从免疫后两年的血清学效果看, 无论采用三针法或两针法免疫, 两组幼儿血清中白抗GMT较免疫前均有4倍以上的增长。虽然免疫后2年两针法组与三针法组的免疫学效果间仍有显著性差异($P < 0.05$), 但两针法组能使91%的幼儿得到保护, 而三针法组可使97%的幼儿获得保护, 从而肯定: 两种免疫程序的免疫学效果都是确实的。

综上所述, 我们认为在无白喉流行威胁的地区, 可考虑用两针法代替三针法作为基础免疫方案; 而在仍有白喉流行威胁的地区, 仍以采用三针法较妥。各组的免疫持久性仍有待观察。

(刘邹鲁 整理)

(本文承蒙陈炯然副教授、程耀中副主任医师, 卢其才副主任技师指正, 谨此致谢)