

情况下尚不必考虑对产妇或育龄妇女接种疫苗。此外,由于普遍存在胎传麻疹抗体,因此对婴儿免疫还应考虑胎传抗体的干扰作用。

摘 要

56例婴儿胎传风疹抗体的半衰期为15~67天,生后76~99天已有62.5%抗体阴转,至162~191日龄时全部阴转。数百名产妇或其他育龄妇女麻疹、风疹HI抗体检测结果,抗体阴性率麻疹1.61~2.42%,风疹0~7.88%,麻疹、风疹的GMT分别为8.52~8.95、19.33~42.89。最后对杭州地区风疹、麻疹的免疫方案进行了讨论。

ABSTRACT

In 56 neonates & infants, the half life of rubella antibodies was between 15 and 67 days. 62.5% of their antibodies declined to negative during the 76th-99th days after birth. No antibodies were detected from all samples of sera during the 162th-191th days

after birth. Measles and rubella hemagglutination inhibition test was carried out in some hundreds of lying-in women and women of child-bearing age. The antibody-negative rate was 1.61-2.42% in measles and 0-7.88% in rubella, and measles and rubella geometric mean antibody titre was 8.52-8.95 and 19.33-42.89 respectively. Besides, immunization programme for measles and rubella in the Hangzhou district were discussed.

参 考 文 献

1. 徐福根等: 浙江医学, 4(5): 41, 1980
2. 叶克龙等: 麻疹血清流行病学研究—胎传麻疹抗体的半衰期与麻疹活疫苗初种的最适年龄, 内部资料, 1976
3. Cloonal MJ et al: J Hyg, 68: 461, 1970
4. Hathout H et al: Intl Epidemiol, 7(1): 49, 1978
5. 戴斌等: 中华微生物学和免疫学杂志, 1(6): 411~415, 1981
6. Wkly Epidem Rec, 54(26): 204, 1979
(金达丰、杨洋、黄志诚诸同志曾参加部分工作, 特此致谢)

郑州市上街区感染性腹泻病因分析

郑州铝厂职工医院 张兴叶 王诗明 冯兰凤

1981~1982年夏秋季我们对郑州市上街区感染性腹泻患者的致病菌及其变迁进行了分析, 结果如下:

一、检查对象: 为本院1981年6~11月、1982年6~11月门诊及住院的感染性腹泻患者, 共计823例。

二、培养方法: 采取新鲜粪便标本, 除作常规镜检外, 同时接种于SS培养基及伊红美兰培养基, 分纯的菌种依据其培养特性、生化反应及血清学检查结果进行鉴定。

三、结果与讨论:

1. 感染性腹泻患者的致病菌以痢疾杆菌为最常见。1981年6~11月痢疾杆菌占检测例数的13.4%, 占致病菌例数的93.6%, 1982年6~11月占检测例数的26.1%, 占致病菌例数的83.2%。其它依次为肠炎沙门氏菌、甲型副伤寒杆菌、伤寒杆菌等。致病菌总阳性率1981年为14.3%, 1982年为31.4%, 82年比81年上升17.1%。

2. 1981及1982年两年间痢疾菌的菌型变迁: 福氏菌占1981年总检测例数的11.1%, 占1982年总检测例数的11.6%, 福氏菌1982年发病率与1981年比较无明显上升。而福氏菌1981年占痢疾菌总数82.8%, 是明显的优势菌群, 1982年却下降至44.3%。志贺氏菌I型1981年仅占痢疾菌的13.8%, 而82年上升至

51.3%, 比福氏菌多7%, 有取代福氏菌成为优势菌群的趋势, 其中1982年9~11月志贺氏I型发病率比福氏菌上升的更为明显。

郑州上街区1982年痢疾菌阳性率比1981年明显上升, 其中志贺氏I型占优势, 与国内各地近来报道的以福氏为主的菌型分布明显不同, 与本地区1981年以福氏为主的菌型分布也明显不同。从临床表现上看, 病人多有发热、腹痛、里急后重、脓血便等典型症状。故我们认为本地区1982年夏秋季发生了一次以志贺氏I型为主的痢疾局部流行。由此需要高度警惕志贺氏I型菌在更大范围内传播或流行。

3. 检查中发现大多患者有进食不洁食物、喝生水之病史及痢疾接触史。部分患者今年夏秋季曾反复腹泻, 多次复发后, 仍然可以从粪便中培养出致病菌。以福氏菌多见。这是由于福氏菌有排菌时间长、易转为慢性等特点。追溯病史, 几乎完全是由于治疗不彻底之缘故。病人用药2、3天后, 症状减轻, 就认为已经“痊愈”而中断治疗, 以致反复发作成为带菌者, 流动于人群中, 对痢疾的流行起着重要的作用。

这说明彻底治疗痢疾病人是控制痢疾流行的重要环节。