

表 2 略阳县1972~1980年宫颈癌死亡率
(/10万)

年份	死亡率	年份	死亡率	年份	死亡率
1972	88.19	1975	84.02	1978	61.01
1973	75.76	1976	101.97	1979	68.89
1974	86.56	1977	87.75	1980	65.63

摘要

根据1981~83年流行病学调查结果，本文报告了陕西省略阳县宫颈癌的流行病学和分布特征。结果发现该地区宫颈癌患病率为1026.06/10万。它不仅是秦岭山脉西段患病率最高的地区，而且在全国也居首位。

宫颈癌的死亡率在全国也居前列。该地区宫颈癌病人在不同人群、地区和时间的分布上是不均衡的。这说明致病因子与发病因素比较长期地、有差异地存在于高发区内。因此，在宫颈癌的防治研究上采取的相应措施也应有所不同。

The Distributional and Characteristics of carcinoma of cervix uteri in Lue Yang County Zhang Ji Min, et al., Si an Medical University

On the basis of the etiological survey from 1981 to 1983, we have reported the epidemiological and distributional characteristics of carcinoma of cervix uteri in Lue Yang county, Shanxi province. We confirmed that the prevalence rate was 1026.06 in hundred thousand population in this area. It was not only the highest prevalence area in the west section of Qin Ling mountain range, but the first place, in terms of the prevalence rate, of the investigated areas in whole China. The mortality of the carcinoma of cervix uteri here was also the forefront among the areas with highest mortality in China. In this area, the distribution of the patients with carcinoma of cervix uteri in different populations, sites and years was not alike. The results showed that the causative and pathogenic factors for carcinoma of cervix uteri might exist in different environments of the residents over a long period of time.

深山区麻疹爆发流行的调查

河南省商城县卫生防疫站 张友纯 路建全 许光辉 周志红 陆隆章 张发荣

商城县长竹元乡百战坪，大埠河二行政村系大别山深山区。位于安徽、湖北、河南三省交界处，交通极为不便，距离县城160多华里，人口居住分散，二村邻近相连，人口2466人，25个生产小队，141个自然村，430户。

二村已有八年未有麻疹病例报告；1985年3月9日至5月10日，46天发生麻疹病人184例，发病专率为74.61%，全部病人无一例死亡。

1985年2月25日安徽省金寨县，桃元村彭泽×女13岁，春节来百战坪拜年，次日发烧，第四天出疹。夜间还去村室内看电影，亲戚自家看望频繁。于三月九日，百战坪出现四例轻型麻疹，村医生按感冒治疗；三月下旬至四月上旬二村出现麻疹发病高峰。

此次爆发流行是以学校为中心而发生传播流行；患者最大年龄为56岁，最小年龄5个月，184例病人

分布于106户，占户数24.65%；其中0~5岁37人占20%；6~10岁26人占14.13%；11~15岁54人占29.24%；16岁以上67人占36.41%。发病年龄明显向后推移；这可能与高年龄者漏种或没有按计划免疫程序接种有关。

为查清麻疹疫苗接种史，对百战坪10岁以下儿童以回顾性调查，结合预防接种卡片登记，核对180名10岁以下儿童已有麻疹疫苗接种史169人，发病5人，患病率2.95%；未接种者11人，发病7人，患病率为63.63%。经统计学处理 $P < 0.005$ 有非常显著性差别。

我们于4月12日接到报告后，对8个月~15岁以下儿童进行麻苗应急注射等措施。截止五月上旬疫情得到控制。我们认为麻苗现行免疫程序八个月初免，第二年加强，是不适应的，应考虑大年龄组的扩大免疫问题。