

HBsAg_{22nm}颗粒的抗原，可能用以制备乙型肝炎疫苗。

美国疾病控制中心病毒性肝炎科主任Maynard J.E.认为，当前控制乙型肝炎唯一有效的方法是疫苗接种，它不仅可以预防肝炎，可能也有效地减少乙型肝炎包括肝癌的死亡。他说乙型肝炎疫苗现在虽然很贵，75~600美元(一个人的剂量)，将来会下降到15~30美元(一人的剂量)，可以在高度地方性区域内有效控制本病。

(3)肾征出血热(HFRS)：现在已知几乎全世界各地的鼠类中或多或少都有抗-Hantavirus的抗体。全世界现在已知有四个血清型：①汉滩型(1型)；②汉城型(2型)；③Puumala型(3型)；④Prospective Hill型(4型)。按宿主来分1型为姬鼠型，2型为家鼠型，3型为䶄类型，4型为田鼠型。许多地方只有鼠类带病毒而没有病人，同时有一些国家有病人(不多)，但由于诊断为其它病，而忽略了本病。例如新加坡Chan Y.C.报告，他们从褐家鼠、实验室大白

鼠中都检出抗-Hantavirus抗体，但在21名“肾炎”病人中发现2例本病毒抗体滴度分别为1:20和1:640；261例临床钩端螺旋体病人中有8人抗体阳性，7人在1:16~1:64之间，1人为1:1024，可见新加坡肯定有本病存在，他们已从褐家鼠中分离出2株Hantavirus，属于2型。

李镐汪博士主持这一工作组讨论会。他的助手李平佑提出在东欧(芬兰、斯堪的纳维亚)可能存在第5型的Hantavirus，这类病毒接近1型，又不同于1型，免疫过氧化酶空斑较小，在抗原上不同于已知的4型。

总之，这次会议开的不错，对于一个流行病学工作者来说有很多好处，第一是使他们不只是知道一个或少数几个病，而知许多病毒病。同时这次使我们知道一些新的发现，交流了经验，互相学习了新知识，了解到亚洲病毒病对于国家和地区发展上的重要性，对于我们控制某些病包括虫媒、呼吸道、性传播的病毒病有一定的效益。

(蒋豫图 供稿)

用ELISA滤纸血片法进行阿米巴病流行病学调查

郭增柱¹ 王正仪¹ 张月清¹ 桂淑环¹ 于文波² 蒋一麟³

1984年，我们应用ELISA法检测滤纸血片标本进行阿米巴病流行病学调查，现将结果报告如下。

一、对象与方法：

1. 对象：华东三市县6月~15岁的健康儿童，每一试验人群都采用随机抽样法，共抽757名。

2. 方法：取受试者末梢血(耳或指)20微升，滴在Whatman一号滤纸上，干燥后加硅胶封存于塑料袋中。检测时用pH7.4PBS 0.64ml浸泡血片，所得洗涤液的血清稀释度约为1:80。然后用ELISA法加以测试。同时从这些受试儿童中随机收取粪便标本，加5%甲醛固定，然后用直接涂片法和改良硫酸锌漂浮法镜检。

3. 判定标准：当血清稀释度≥1:320时，OD值>0.51，即判为阳性反应。

二、结果与分析：

1. 滤纸血片检测结果见附表：

2. 粪便检查结果以浙江省嵊泗县黄龙岛儿童中的阿米巴带囊率最高，为6.5%(15/232)；上海县北桥乡为2.7%(4/149)；在158名上海市区儿童中未检出

附表 华东三市县15岁以下儿童中
阿米巴抗体流行率

地区	受检 人数	ELISA阳性反应滴度				
		320	640	1280	2560	合计(%)
上海市区	192	1	—	—	—	1(0.5)
上海县北桥	173	9	—	1	—	10(5.8)
嵊泗县黄龙岛	392	38	19	5	3	65(16.6)

阿米巴包囊携带者。上述结果表明阿米巴病在上海郊区及嵊泗县均有散发流行，尤以后一地区为甚。

3. 在539名儿童中，粪检查到阿米巴包囊同时又测到阿米巴抗体者仅3人(0.6%)；粪检阳性而未测到抗体者16人(3.0%)，表明阿米巴与宿主呈共栖生活状态；粪检阴性但测到抗体者41人(7.6%)，表明受试者既往曾有阿米巴感染。

(本工作受中国科学院科学基金部分资助)

1 北京热带医学研究所

2 浙江省嵊泗县卫生防疫站

3 上海市上海县卫生防疫站