

体征, ③特异血清抗体阳性, 具有诊断性滴度, ④病原体的分离或抗原证实, ⑤特异治疗效果, 这5项具有重要诊断意义, 至少具备3项以上诊断方能成立。

六、患者发现率:弓形体病患者在IHA受检者中的发现率为3.66% (2.9/万~4.96/万), 患者发现数与检测人数之比为1:2735 (1:2018~1:3442), 患者发现数与抗体阳性人数之比为1:89 (1:35~1:139), 此11例患者在5个省、自治区相互无接触, 极度分散, 可视为独立事件, 符合Poisson模型, 表明患者呈随机分布现象, 虽然有的省发现多, 有的发现少, 但仍无高发或低发地区之分。

七、推算我国的弓形体病患者及畸形儿:根据此次调查的数据, 来对我国弓形体病患者数及弓形体性先天畸形儿数进行初步推算, 可获得以下数据:按1986年底全国人口10.6亿计算, 我国约有5480万人感染弓形体(或阳性者), 估计我国至少有387576~615168例弓形体病未被诊断出来, 1986年统计我国有2.0亿已婚育龄期妇女, 在已婚育龄期妇女中可能有1034万名妇女感染弓形体, 育龄期妇女并不一定都怀孕, 感染弓形体者并不都会生出畸形儿, 如果按1986年孕妇出生2183万个孩子, 根据5.17%感染率及8%弓形体性畸形儿的出生率来推算可能有1128611名弓形体感染孕妇约出生90,294名弓形体性损害儿, 也就是说1986年我国可能有9万名新生儿受到弓形体的损害, 如果能对孕妇进行弓形体病检查及防治, 即有可能避免或减

少其中一些新生儿先天性弓形体损害, 这一数量化的优生指标虽然还很粗糙, 也不够准确, 但这次大规模调查的数据对进一步研究提高人口素质及人民保健, 具有参考意义。

八、猪弓形体病:在广西、广东发现的4起猪弓形体病爆发流行的患病率为66.36% (73/110), 病死率15.07% (11/73), 估计在猪无名高热疾病流行中, 就包括有猪急性弓形体病在内, 但这种病在无名高热疾病中占的比例有多大, 尚待进一步研究。

通过3年的调查研究, 使我们对我国人畜弓形体病的感染流行状况从不甚了解或心中无数进入到心中有数和有了一些实实在在的认识, 过去认为弓形体病在我国是一个罕见病, 通过调查研究表明并不罕见, 此病对人畜可造成很大危害, 与计划生育、优生关系密切, 应当继续加强研究, 积极开展防治工作, 为保护我国人民健康及畜牧业的发展服务。

(本项课题系国家自然科学基金会支持的中国人畜弓形体病调查研究协作组集体研究的结果, 在研究中得到于恩庶、杜奋仁的协助及各地区有关单位人员陈永祥、丁健靖、康成贵、邹宝生、谢世宏、王云昆、魏德琼、庄国正、马重麟、陈智慧、曾宪芳、曾标成、翟金波、陈智铭、邬霞芬、沈继龙、陈国英、林继煌、朱奇、林锦光、崔明清、王世泉、陈彩华、俞九飞、徐力生、史丕裕、林卡民、韦贤全、陈忠德、廖建华、吕元聪、陆宙光、郑挺、张丽华、何友雄、彭祚全、王光明、俞乃勋、李宝良、徐晓云等同志的参加与合作, 特此说明, 并致谢)

四川省首次从流脑病人分离出B群脑膜炎奈瑟氏菌

祝小平¹ 王树² 陈代鸿² 罗龙泽¹ 兰纪康¹

1986年2~4月, 重庆市一家市级医院和重庆医科大学三家附属医院, 分别从7例病人血培养中分离出5株及脑脊液中分离出2株B群脑膜炎奈瑟氏菌(NM)。经省站和卫生部检定所再鉴定也证实为B群NM。这7例病人分布于重庆市的四区一县, 一户一例, 散在发生; 2月份发病1例, 3、4月各3例; 2岁以下4例, 6岁1例, 17岁以上2例。临床表现: 发病较急, 全身中毒症状重, 脑外并发症多, 平均病程13天。普通型6例, 暴发型1例, 有不同程度的发烧, 最高39.5°C, 最低37.8°C, 呕吐、头痛及全身皮肤有淤点淤斑。血液白细胞总数均有不同程度增高(13000~27800/mm³), 中性粒细胞高达93%; 5例病人脑脊液检查, 3例出现典型的化脓性改变, 2例

基本正常。其中并发关节炎2例, 胃肠炎1例, 肺炎1例, 咽峡炎1例, 而且往往在发病早期并发上述症状, 尤其是婴幼儿最易误诊, 延误治疗, 值得注意。

在7例病人中, 4例单用青霉素(120~240万u/日)静滴, 1例给予青霉素(480万u/日)和SD(4g/日)静滴, 用药一天后体温均开始下降, 一周左右病情恢复正常, 但并发胃肠炎、肺炎的两例患者, 给予青霉素(240万u/日)加氯霉素(250mg/日)静滴, 分别于7天、9天后仍然持续发烧, 病情未见好转, 改用氯卡青霉素1.5g/日静滴, 病情日渐好转, 痊愈后均无后遗症。

1 四川省卫生防疫站

2 重庆市卫生防疫站