

后再平方,分母不变。由于 χ^2 检验有联系,故可进而用下式计算比值比(OR):

$$OR_{MH} = \frac{\sum_{m=1}^M (M-m+1) n_{1,m-1}}{\sum_{m=1}^M mn_{0,m}} \dots\dots(27)$$

$$\text{本例 } OR_{MH} = \frac{(2-1+1) \times 22 + (2-2+1) \times 50}{1 \times 34 + 2 \times 13} = 1.57$$

总体OR的95%可信限仍用公式8求得,本例为
 $1.57 (1 \pm 1.96 / \sqrt{4.86}) = 1.05 \sim 2.34$

不同流行地区肾综合征出血热病人血清与特异性病毒多肽成分的反应

同济医科大学附属同济医院传染病学教研室

陈龙邦* 李方和 宋佩辉 郝连杰

本文采用免疫转印技术,对不同地区肾综合征出血热(HFRS)病人血清与特异性病毒多肽成分的反应作了初步探讨,兹简报如下:

HFRS病毒抗原系陈株病毒接种乳鼠脑制备,并按同法制备正常鼠脑悬液作对照。HFRS病人血清采集自湖北、山西、安徽和河南四省临床诊断为HFRS的病人,采血时间为起病后3~36天。在将HFRS病毒抗原进行SDS-聚丙烯酰胺凝胶电泳分离后,按Towbin方法转印至硝酸纤维素纸(NC)。然后将NC裁成0.5cm宽的小条,用PBS-Tween 20液洗涤后置洗涤液中过夜。翌日将经上述处理后的NC小条与1:20稀释的病人血清和对照血清37°C孵育1½小时,洗涤30分钟,与酶标羊抗人IgG结合物37°C孵育1小时,洗涤后用DAB显色。转印有正常鼠脑成分的NC亦按上述步骤处理。

结果91份HFRS病人血清与转印有HFRS病毒抗原的NC小条孵育后,86份血清可与分子量在68和66Kd左右的两种多肽发生反应,且显色较深,其中1

份血清孵育后尚可出现一条75Kd左右的区带;8份病人血清孵育后可见显色很淡的61Kd左右的区带。5份阴性血清降低血清稀释度后孵育仍未出现阳性区带,用间接免疫荧光法检查HFRS抗体亦阴性。正常人和非HFRS病人血清各20份与上述两种NC小条孵育后均阴性。

上述结果表明不同地区HFRS病人血清均可与68和66Kd两种多肽发生特异性反应,提示这两种多肽成分可能是HFRS病毒的主要结构蛋白,是引起机体抗体应答反应的主要抗原组份。这为提取这些特异性多肽制备亚单位疫苗提供了理论根据,也支持我国不同地区的HFRS是由具有共同抗原性的病毒感染所致的看法。至于本研究中河南及湖北少数病人血清可与75和61Kd多肽反应这一现象,推测可能与不同个体的免疫应答状况抑或地区差异等有关,但确切结论有待于通过对不同地区分离毒株的研究才能得出。

*现在第四军医大学传染科攻读博士生