

an important role in the transmission of hepatitis B virus.

**Key Words** Carrier of hepatitis B surface antigen Infection Transmission

参 考 文 献

1. Magnus LO, et al. A new antigen-antibody System, Clinical significance in long-term Carriers of hepatitis B Surface antigen. JAMA. 1975; 231: 356.  
2. 杜绍才等. DNA分子杂交 检测血清中HBV-DNA.

全国肝炎流行病学科研工作会议资料1984.  
3. Brechot C, et al. Lencet 1981; 2: 765.  
4. 宋清林等. 乙型肝炎e系统、乙肝病毒DNA及Dane颗粒三者关系的初步研究. 临床肝胆病杂志 1986; 2(1): 46.  
5. 滕新策等. 血清HBVDNA与Dane粒子 关系的研究. 第二届全国传染病专业学术会议资料1984.  
6. Scotto J, et al. Hepatology 1983; 3: 279.  
7. 戴汉民等. 乙型肝炎表面抗原无症状携带者在家庭内传播作用的观察. 中华流行病学杂志 1984; 5(1): 46.

375名新疆籍哈萨克族人丁型肝炎病毒感染调查

新疆哈密红星医院 李 岱

我国系病毒性肝炎高发区。为了阐明丁型肝炎病毒(HDV)在国内的流行状况, 1985年9月在河南省医学科学研究所的指导下, 对375名新疆籍哈萨克族进行了调查, 现将初步结果报告如下:

一、对象: 选择新疆巴里坤哈萨克族自治县民族中学初、高中学生和该县红星一牧场民族中学学生和部分教工, 共375人。

二、方法: 全部受检者首先用HBsAg(RPHA)法进行筛选, 由哈密红星医院检验科完成。凡HBsAg滴度1:8以上者送河南省医学科学研究所应用美国ABBOTT ANTI·DELTA EIA药盒检测抗-HD; HDAg用北爱尔兰Noctech公司EIA法检测。

HBsAg和抗-HD检出率: (附表)

从附表可见, 哈萨克族HBsAg阳性率男女比较

附表 哈萨克族HBsAg和抗-HD检出率

| 年龄    | 男        |                  |                 |          | 女                |                 |          |                  | 合 计             |          |                  |                 |
|-------|----------|------------------|-----------------|----------|------------------|-----------------|----------|------------------|-----------------|----------|------------------|-----------------|
|       | 检测<br>例数 | HBsAg(+)<br>例数 % | 抗-HD(+)<br>例数 % | 检测<br>例数 | HBsAg(+)<br>例数 % | 抗-HD(+)<br>例数 % | 检测<br>例数 | HBsAg(+)<br>例数 % | 抗-HD(+)<br>例数 % | 检测<br>例数 | HBsAg(+)<br>例数 % | 抗-HD(+)<br>例数 % |
| 11~   | 188      | 14 7.45          | 0 —             | 111      | 10 9.01          | 0 —             | 299      | 24 8.03          | 0 —             |          |                  |                 |
| 21~46 | 47       | 5 10.64          | 1 20.00         | 29       | 2 6.90           | 0 —             | 76       | 7 9.21           | 1 14.29         |          |                  |                 |
| 合计    | 235      | 19 8.09          | 1 5.26          | 140      | 12 8.57          | 0 —             | 375      | 31 8.27          | 1 3.23          |          |                  |                 |

\*抗-HD(+)率: 系HBsAg(+)者和抗-HD(+)者之百分数

无显著性差异( $\chi^2=0.027$ ,  $P>0.05$ ), 年龄比较亦无显著性差异( $\chi^2=0.107$ ,  $P>0.05$ )。31例HBsAg携带中, 抗-HD阳性率为3.23%。HDAg均为阴性。

HDV感染具全球性, 其地理分布无一定规律性。由于HDV是一种有缺陷的病毒, 必须在HBV或其它嗜肝DNA病毒辅助下, 才能进行复制。HBV与HDV的联合感染或重叠感染, 可造成急性肝炎发展成慢性肝炎的危险性或导致爆发型肝炎, 亦可使慢性肝炎病情反复, 并加速向慢活肝和肝硬化发展。故摸清我国HDV感染的分布情况, 对病毒性肝炎的防治具有重

要意义。

本次调查结果, 哈萨克族的慢性HBsAg携带者中, 抗-HD阳性率为3.23%; 且此例阳性者, 于1978年曾罹患过急性黄疸型肝炎, 虽经多次肝功能检查正常, 仍可视为慢性化过程, 故提示新疆籍哈萨克族慢性HBsAg携带者中, 抗-HD阳性率较低。以上结果初步阐明HDV可能是一个古老的病毒, 因为这一地区地处新疆哈密天山北麓, 对外交往较少, 故并非由欧洲如意大利等高流行区近年才传入我国。