

2. Joossens JV, et al. Electrolytes and creatinine in multiple 24-hour urine excretions (1970-1974). In: Epidemiology of arterial blood pressure. Kesteloot H and Joossens JV, eds. Martinus Nijhoff Publishers, The Hague-Boston-London, pp 45. 1980.

3. Oliver WJ. Sodium Homeostasis and low blood pressure populations. In: Epidemiology of Arterial blood pressure. Kesteloot H and Joossens JV, eds. Martinus Nijhoff Publishers, The Hague-Boston-London, pp 227. 1980.

4. Kesteloot H, et al. Calcium and blood pressure. Lancet 1982; 1:813.

5. Kesteloot H. Urinary cations and blood pressure-population studies. Ann Clin Res 1984; 16:72.

6. 陶寿淇, 等. 中国南北城乡中年男女人群的定时夜尿钠钾与血压的关系. 中华心血管病杂志 1986; 14 (1): 4.

7. Blaustein MP. Sodium ions, calcium ions, blood pressure regulation and hypertension: a reassessment and a hypothesis Am J physiol 1977; 232:c165

### 几种日本血吸虫皮试抗原的效价观察

江苏省血吸虫病防治研究所 陆惠民<sup>1</sup> 沈蔚霞<sup>2</sup> 陆意琴 王熙 张菊芳<sup>3</sup>

以往用我所制做的日本血吸虫新鲜成虫抗原在血吸虫病疫区做皮试, 阳性反应与粪检的符合率一般均在90%以下。为了探索日本血吸虫标准化皮试抗原的制作方法以提高效价, 作者用4种不同方法制备了日本血吸虫成虫抗原: 新鲜成虫冷浸(1号)抗原, 低温冰冻干燥成虫冷浸(2号)抗原, 低温干燥成虫脱脂(3号)抗原, 低温干燥成虫酸溶性(4号)抗原; 以Folin法测蛋白质含量, 再用0.1%硫柳汞生理盐水稀释成蛋白质含量为100μg/ml, 150μg/ml, 及200μg/ml的抗原液。在现场对粪孵阳性的血吸虫病人进行试验, 就不同蛋白质含量而论, 1~4号抗原100μg/ml组的皮试阳性率分别为82.5%(99/120), 85.0%(102/120), 81.7%(98/120)及80.8%(97/120); 150μg/ml组分别为96.3% (157/163), 93.8% (75/80), 96.2%(76/79), 94.0%(79/84); 200μg/ml组则为99.1%(222/224), 97.2%(105/108), 94.4%(102/108)及99.1%(115/116); 经统计分析, 除2号抗原外, 1、3、4号抗原的100μg/ml与150μg/ml两不同稀释度的皮试阳性率间均有显著或非常显著差异 (P < 0.01或<0.005), 而4种抗原的150μg/ml与200μg/ml组间的阳性率均无显著差异(P > 0.10)。

以蛋白质含量为150μg/ml的各号抗原作比较, 制作方法最简便的1号抗原的皮试阳性率与其他抗

原间无显著差异(P > 0.5或P > 0.75); 此一稀释度的各号抗原在不同性别的粪检阳性人群间的皮试结果也未显示显著差异。

以蛋白质含量150μg/ml的各号抗原作皮试, 阳性者丘疹平均扩大面积分别为1.02cm<sup>2</sup>(1号), 1.05cm<sup>2</sup>(2号), 1.01cm<sup>2</sup>(3号), 0.99cm<sup>2</sup>(4号); 变异系数自58.82至67.68不等, 说明均数的代表性不足, 丘疹扩大面积的变异幅度大。

以蛋白质含量200μg/ml组各号抗原对来自非流行区而在苏南未度过流行季节的138名解放军新战士进行皮试。1~4号抗原的皮试阳性率分别为3.62%, 5.80%, 5.07%与0.72%。

结果表明, 用本文介绍的4种抗原做皮试, 以蛋白质含量150~200μg/ml(相当于氮含量25~30μg/ml)为宜。其中的新鲜成虫冷浸抗原可供制作其他吸虫抗原时的参考, 因其敏感性高, 假阳性率低, 且制作方法简便。根据本实验测量的结果以及文献报道的皮试抗原过筛日本血吸虫病的漏检情况, 作者提出应考虑将皮试丘疹面积扩大超出原注射范围者即做阳性论, 以期尽可能减少漏检病人。

1 苏州医学院  
2 中国预防医学科学院寄生虫病研究所  
3 江苏省肿瘤医院