本次血清学检测有一例抗-HBs和抗-HBe同时并存，有待今后继续观察。

（参加工作者：郑碧仙、郑丽丽、王亚良、阮丽卿）

**A Survey of Children with HBsAg Markers Related to Their Parent′ s HBV Markers**

*Zeng Shuijin, et al., Xiamen Sanitary and Anti-epidemic Station*

It was showed that 103 children with HBsAg markers alone (4～6 years of age) were closely selated to their either mothers or fathers. The data indicated that all of HBV markers were detected in all samples except. Three of them. But one of their three children was adptoed.

The ratio of HBsAg and HBeAg in the parent′ s positive sera was 26.6% to 12.5%.

Even though the mothor with HBeAg marker played an important role in the transmission of hepatitis B infection, but we could not omitted the roke of father with HBeAg marker. Therefase some persistent approprite measures in daily life was necessary to prevent children from HBV infection.

Hepatitis B vaccine inocculation should be considesed firstly on new bosn infants, nursery children and then those who were HBV markers negative.

**Key words** HBsAg HBV

（1989年2月24日收稿，同年12月25日修回）

# 湖北省襄樊市郊农村脑中风流行病学调查分析

广州军区武汉总医院　杨耀波　王文瑜

1987年9月我院对襄樊市郊农村进行了脑血管病人群抽样调查。脑血管病病例调查表由WHO提供翻译而成。调查时点定为1987年6月30日24时。样本人群的登记人数与实查人数均为25 716人。其中男性10 665人，女性15 051人。以15～24岁年龄组人数最多占26.62%，老年人口占14.45%。汉族占99.81%，回族占0.19%。农民占67.47%，中小学生22.0%，学龄前儿童8.77%。样本人群中查出脑中风患者87例，男性40例，女性47例。年龄45～81岁，平均67岁。发病年龄高峰男为70～74岁组，女为65～69岁组。以美国1970年人口构成比和全国1982年人口构成比进行标化。患病率为338/10万，世界调整率347/10万，全国调整率203/10万。发病率：1986年完全性脑中风发病41例（其中首次发病38例），男性19例，女性22例。季节分布无显著差异性。年发病率162/10万，世界调整率152/10万，全国调整率91/10万。其中首次发病率为150/10万。死亡率：本组人群中，1986年死于脑中风者23例，死亡率91/10万，世界调整率77/10万，全国调整率44/10万。其中缺血性中风10例，出血性中风13例。23例中男性9例，女性14例。综合上述“三率”均明显低于1985年全国22省市农村调查平均值。本组病残率48.38%。转归：能生活自理者仅56.32%。

# 自回归模型在伤寒疫情预测中的应用

广西壮族自治区卫生防疫站　董柏青　林妙龄　梁成龙　唐振柱　指导者　王树声　方思尧

伤寒疫情预测目前尚无较为成功的预测预报方法。本文采用时间序列分析技术中的自回归模型进行伤寒疫情预测尝试，前瞻性预测取得满意效果。

**方法**：用自回归模型按AIC信息量的极小化原则逼近各时段的历史数据，建立合理性模型，外推预测下一年发病率，即以1950～80年的数据建立自回归模型预测1981年发病率；再用1951～81年数据建立1982年发病率的自回归预测模型，同时用残差自相关函数检验模型的可用性。余此类推，逐年建立1981～88年的8个预测模型，作动态建模和动态预测。

**结果**：在1981～87年的前瞻性预测中，理论发病率序列与实际发病率序列极为接近，两者无统计学差异（$\chi^2=5.61<\chi^2_{0.25(6)}=7.84$，$P>0.25$）。

**讨论**：采用自回归模型作伤寒疫情预测研究较其他方法(如灰色预测模型、指数曲线模型等)具有独到之处。动态建模、动态预测的方法既可将近期流行因素对发病率序列的影响作用考虑进去，又可增强模型的外推预测能力，是研究预测疾病发展趋势的较好方法，