

参考文献

1. Rose G A. Handbook of Hypertention. Epidemiology of Hypertention Elsevier 1985; 6: 1.
2. WHO Expert Committee. WHO Techn. Rep. Ser., 1978; 628.
3. Fixler DE. Handbook of Hypertention: Epidemiology of Hypertention Elsevier 1985; 6: 35.
4. Szklo M. Epidemiol Reviews 1979; 1: 143.
5. Whelton P. K. Handbook of Hypertention: Epidemiology of Hypertention Elsevier 1985; 6: 51.
6. Prineas RJ, et al. Hypertention 1980; 2(4) Suppl. I: 18.
7. Brotons C, et al. Intern J Epidemiol 1989; 18: 824.
8. Chruishank JK and Beevers DG. Handbook of Hypertention: Epidemiology of Hypertention Elsevier 1985; 6: 70.
9. CDC. MMWR 1990; 39(40): 701.
10. Stamler J, et al. JAMA 1976; 235~2299.
11. Sitthi-Amorn C, et al. Intern J Epidemiol 1989; 18(1): 89.
12. Joseph J G, et al. J Chron Dis 1983; 36(7): 507.
13. Beaglehole R, et al. Am J Epidemiol 1978; 108(4): 283.
14. Winkelstein W, et al. Am J Epidemiol 1976; 102(6): 502

老山战区部队流脑多糖体菌苗免疫效应研究

北京军区防疫队
云南省文山州卫生防疫站

陈玉敏 汤宏业 庞道毛
杜芳朝 岳怀明

流行性脑脊髓膜炎(简称流脑)是一种分布广泛,病死率较高的急性呼吸道传染病,在我国本病呈现出8~10年一次流行高峰的周期现象。1987年是老山地区流脑流行后的第八年,发病率明显上升,加之非流行区的部队进驻流行区,使易感者大量增加,提高了本病流行的可能性。为做好防治工作,保障指战员的身体健康,我们在战区指战员中进行了流脑多糖体菌苗的预防接种,同时为观察菌苗对成人的免疫效果,于1987年1~8月用随机抽样的方法对236人进行菌苗免疫的效果观察

结果表明部队人群自然杀菌抗体水平较低,有保护性抗体(1:8以上)的仅占27.12%。通过预防接种免后21天抗体阳性率上升到98.73%,为免前的3.64倍,CMT为1:40.50,比免前增长了12.4倍。免后6个月,抗体仍维持在较高水平,阳性率为100%,是免前的3.69倍,GMT为1:36.69,比免前增长了11.1倍。从而杜绝了流脑的发生和流行,提高了指战员在野战条件下的抗病能力,为防御作战任务的顺利完成奠定了基础。

内蒙古哲盟地区军团菌、弓形体病及HBV感染的血清学调查

哲盟卫生防疫站 韩淑英 赵玉泉 宋显正 李淑庄 王健 吴风云

1987年6月至1988年6月我们在哲盟所属的旗、县、市医院收集蒙古族就诊患者的血清584份。用间接红细胞凝集试验做军团菌病和弓形体病的血清特异抗体及乙肝HBsAg的检测。结果嗜肺军团菌I型(Lp-1)抗体阳性78份阳性率13.36%。弓形体抗体阳性19份(3.25%)。乙肝HBsAg阳性79份(13.53%)。其中军团菌抗体阳性者HBsAg携带率29.49%(23/78)。经 χ^2 检验二者有统计学联系($P < 0.01$),是否提示军团菌与HBV可能存在着某种联系,有待进一步研究。

军团菌抗体阳性者弓形体阳性率为3.85%(3/78)($P > 0.05$)。弓形体抗体阳性者HBsAg携带率5.26%(1/19)($P > 0.05$)。弓形体与HBsAg和军团菌之间无统计学联系。以上结果首次证明了哲盟蒙古族人群中存在着军团菌和弓形体的感染。由于军团菌和弓形体病都是人畜共患病,哲盟大部分地区都属农牧区,因此不可忽视由军团菌和弓形体病引起的人畜间传播和流行。在农、牧区开展军团菌病、弓形体病和乙型肝炎的流行病学调查研究十分必要。