

秋冬季婴幼儿腹泻病原学检测

江苏省镇江市卫生防疫站
镇江市第三人民医院

赵君能 陈新 陈鹏
姜锡平 李秀娥

我们于1988~1989年秋冬季对139例婴幼儿腹泻患儿留便,分别作轮状病毒及肠道致病菌的检测。结果报告如下。

一、对象和方法:检测对象为本市某院内儿科就诊的以呕吐、水性腹泻为主症的急性婴幼儿腹泻患者,取未经药物治疗的腹泻便样约10g,用市售的聚乙烯塑料袋留存,置冰壶中送实验室低温保存待检。

检测轮状病毒核酸,采用聚丙烯酰胺凝胶电泳(PAGE)法,电泳后有清晰11条核酸带为阳性。阴性便样做肠道致病菌检测。

二、结果:婴幼儿腹泻患者Rota RNA检测情况,在139例6岁以下患儿便样中检出Rota RNA阳性44例,总检出率为31.65%。其中0~2、3~4、5~6三个年龄组的检出率为39.58%(19/48)、27.77%(15/54)和27.02%(10/37),经统计学处理($\chi^2=2.15$, $df=2$),无显著差异。44例核酸阳性的电泳图谱分

析,除具有典型Rota的11条核酸带外,还存在两种不同的电泳型,其中长型为优势型(37/44),短型为7/44,分别占84.09%和15.91%。

急性婴幼儿腹泻肠道致病菌检测表明,Rota RNA阴性的57份便样,检出肠道致病菌13株,检出率22.80%,其中沙门氏菌为7/57,志贺氏菌3/57,致病性大肠菌3/57;沙门氏菌的检出率高于志贺氏菌、致病性大肠菌。

三、讨论:从两年秋冬季婴幼儿腹泻患者的病原学检测,可以认为引起本市婴幼儿腹泻的主要病原为轮状病毒及肠道致病菌。从Rota RNA电泳分析,引起婴幼儿轮状病毒腹泻以电泳长型为主。除Rota是引起婴幼儿腹泻的主要病原外,在57份便样中分离到沙门氏等致病菌13株。可见本市半数以上婴幼儿腹泻均由轮状病毒与肠道致病菌感染所致。

*邮政编码 212001

1022例HBV五项血清学标志物感染情况初步分析

华北石油管理局卫生防疫站* 朱少云

我们应用敏感的ELISA,于1990年对华北石油第二医院肝炎门诊初诊者进行HBV五项血清学标志,HBsAg、抗-HBs、HBeAg、抗-HBe、抗-HBc和抗-HBc IgM检测。试剂盒由北京生化免疫制剂中心提供。结果报告如下。

一、结果:1022例受检者测得HBV五项标志物中任意一项或一项以上为阳性者共784例,总感染率为76.71%。其中急性期295例;急性后期224例;恢复期265例。其阳性率分别为28.86%、21.92%和25.93%。非乙肝238例,占总检人数的23.29%。在抗-HBc阳性血清中测抗-HBc IgM,其阳性率为2.6%。

HBV感染阳性标志物在20岁以下、21~50岁和51~80岁年龄组中,受检例数分别为288例、637例和97例。其阳性例数及阳性百分比分别为195例(67.70%)、515例(80.85%)和73例(75.26%)。各项标志物阳性率由大到小排列依次为抗-HBc(65.55%)>HBsAg(50.78%)>抗-HBe(32.87%)>HBeAg

(15.85%)>抗-HBs(9.39%)。在不同HBV标志组合中HBsAg和抗-HBc均阳性者的抗-HBe阳性率最高(21.52%)。值得注意的是,有二例HBsAg、HBeAg、抗-HBc和抗-HBe同时阳性,在国内尚少见报道。

二、讨论:结果表明,HBV在华北石油管理局受检人群中以21~50岁组阳性率最高(80.85%)。单项抗-HBs阳性占总检人数的0.459%,HBsAg阴性血中检出HBeAg阳性率为总检人数的0.127%。抗-HBc较HBsAg敏感,抗-HBc的检出率(65.55%)高于HBsAg检出率(50.78%)。本实验室检测50名HBsAg阴性献血员HBV五项标志,一项或一项以上阳性者,阳性率为52%,其中抗-HBc阳性率为32%。

作者认为在华北石油应加强乙肝的计划免疫工作。对食品行业、公共场所从业人员、献血员选用抗-HBc为乙肝常规检测项目之一为宜。

*河北省任丘市,邮政编码 062552