

### A Study on the Interference Between Smooth and Rough Species of Brucella in Mice Li Lanyu, et al Institute of Epidemiology and Microbiology.

Smooth-B.abortus 104M、B.melitensis Rev-1 and B.suis S<sub>2</sub> mixed with rough-B.canis RM 6/66 respectively were injected into mice. The results demonstrated that s-species of Brucella suppressed R-species of B.canis RM6/66 in mice. The epidemiological phenomenon that R-species of Brucella were difficultly isolated in focus of s-species should be explained on the bases of the study.

**Key words** Brucellosis Brucella

Interference of antigens

### 参 考 文 献

- 1.中共中央地办室. 中国布鲁氏菌病及其防治 1983; 27.
- 2.吴从雅. 刘秉阳主编. 布鲁氏菌病学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1989; 71.
- 3.尚德秋, 等. 在国内首次分离出狗种布鲁氏菌的报告. 中华流行病学杂志 1984; 5(6): 345.
- 4.尚德秋, 等. 我国犬种布氏菌病的调查研究. 中华流行病学杂志 1989; 10(1): 24.
- 5.刘志文, 等. B.ovis感染绵羊的调查研究. 1991(待发表)
- 6.尚德秋. 刘秉阳主编: 布鲁氏菌病学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 310.

(1991年1月20日收稿 同年3月1日修回)

## 辽宁省0~14岁儿童智力低下病因及发病危险因素

中国医科大学第二临床学院\* 才淑阁 沈阳市儿童保健所 孙大中 中国医科大学第一临床学院

陈珺

对辽宁省一市三县27 697名0~14岁儿童进行了智力低下(MR)的流行病学调查, 采用分层整群抽样和1:4对照的方法, 经过智力筛查后可疑有MR者用确诊方法作智测, 智商在70以下者, 再结合社会适应能力及学习成绩, 最后确诊385例为MR, 平均患病率为1.39%, 城市为0.71%、农村平均为1.64%, 与国内外资料相符。对MR组和对照组全部进行遗传与环境等209项因素调查并进行为确定病因的检查。由计算机进行分类筛选, 查找发病危险因素。调查结果有临床异常者262人(占68.1%)。病因分为生物学因素、环境教育因素和原因不明三大类。生物学因素252例(65.45%), 包括: ①遗传因素101例(26.23%), 其中家族性智力低下最多, 其次是头小畸形、近亲结婚。②出生前因素以孕期感染最多, 其次为孕早期服化学药物。③出生时因素中出生时窒息占首位, 其次为颅内出血。④出生后因素主要有惊厥性脑损伤、原发性癫痫。环境教育因素26例(6.75%), 缺乏早期智力开发占首位。原因不明107例(27.8%)。用计算机进行发病危险因素筛选结果两组间有18项有显著差异, 其中主要危险因素: 儿童受歧视、婴儿期生长发育迟缓、出生时Apgar评分<8分、婴儿期经常患多种疾

病。一般危险因素: 母亲智力低下、未受早期教育、婴儿期喂养不当、母孕期营养欠佳及患各种疾病、父母文化低。三类危险因素: 出生时即患各种疾病住院、婴幼儿期神经系统发育迟缓、出生时低体重、母孕期服药或有跌打损伤。总之MR病因复杂、出生前因素较多, 且多为重度, 因胎儿期神经系统发育领先、对各种损害也最敏感, 母孕期一切不良因素都可致胎儿大脑及神经系统发育异常而发生MR, MR难以药物治疗, 主要在于消灭一切发病危险因素, 预防MR的发生。①禁止近亲结婚, 孕妇应避免接触一切有害因素, 防止感染及用药, 加强孕期保健, 提高胎内诊断水平, 早发现异常立即终止妊娠。②加强围产期保健工作、减少异常分娩, 避免宫内和产时窒息及颅内出血。普及新生儿遗传代谢病的筛查工作, 发现疾病治疗愈早愈好, 可以预防MR的发生。③加强早期教育和早期智力开发, 要大力开展儿童智力发育的监测, 以便早发现、组织弱智幼儿园、弱智学校、加强弱智儿童的教育和康复工作, 以求其智力能最大限度的发展、力求获得一定的生活和工作能力。

\* 沈阳市, 邮政编码 110003