

3. 杨保平, 张荣珍. 消灭脊髓灰质炎策略综述. 中华流行病学杂志 1990; 12(1): 47.
4. 张荣珍, 等. 全球根除脊髓灰质炎的前景和展望. 中华流行病学杂志 1989; 10(6): 377.

5. 徐爱强, 等. 山东省首次发现二例脊髓灰质炎疫苗相关病例. 疾病监测 1992; 7(2): 45.
(1991年7月15日收稿, 1991年8月5日修回)

流行性出血热主要宿主动物与人间发病关系初探

贵州省卫生防疫站*

1986年10月至1990年3月, 先后在贵州省流行性出血热(EHF)野鼠型疫区遵义、安顺两县和家鼠型疫区凯里市选点, 连续两年逐月监测丘陵地区自然状态下影响EHF流行的主要因素, 由专人按统一方案进行, 用铗夜法测定鼠密度, 并计算优势鼠种密度, 用免疫荧光法和(或)血凝抑制法检测EHF病毒抗原或抗体。

一、结果:

1. 宿主动物监测: 遵义、安顺和凯里三地同是丘陵, 但有所不同。在三年两年24次共投放36100鼠铗次, 捕鼠3523只, 总密度为9.76%, 室内高于野外(10.91%, 9.03%; $\chi^2=34.56$, $P<0.005$), 年度间的密度变化较大。褐家鼠是室内优势鼠种, 密度分别为6.88%(347/5054)、10.03%(405/4038)和9.83%(450/4577), 10月至翌年3月高于4至9月($\chi^2=74.97$, $P<0.005$); 黑线姬鼠是遵义、安顺两地野外优势鼠种, 凯里点只占23.47%, 密度分别为3.95%(400/10131)、19.12%(1334/6978)和0.49%(23/4708), 遵义点以6月和10月至翌年1月为高($\chi^2=152.74$, $P<0.005$), 6月高达9.92%, 安顺点以6月(45.51%)及其前后明显偏高($\chi^2=231.05$, $P<0.005$), 10至12月也较高。

两年共检测三点小兽肺标本4915份, 有7种鼠携带EHF病毒。遵义和安顺两地的主要宿主动物是黑线姬鼠, 前者带病毒率明显高于后者(9.11%, 36/395; 1.79%, 43/2398; $\chi^2=66.13$, $P<0.005$), 8、9两月带病毒率较高。凯里点的主要宿主动物是褐家鼠(3.03%, 14/462), 带病毒率以10月至翌年3月高于4至9月。从黑线姬鼠分离的病毒为I型, 从褐家鼠分离

的病毒有II型和I型两种, 病毒株间的毒力和致病力有差异。

2. 人群感染监测: 遵义县是全国发病最严重县之一, 1985年的发病率达265.76/10万, 多数病例(96%)为I型病毒感染, 健康人群的抗体阳性率为8.18%; 安顺仅有个别病例出现, 健康人群抗体阳性率为1.55%; 凯里市于1984年以来有8个病例, 上半年病例占62.50%, 经血清学分型的病例为II型病毒感染, 健康人群抗体阳性率为5.34%。

二、讨论: 根据全省EHF地理流行病学调查和连续两年的逐月监测结果表明: 黑线姬鼠是遵义和安顺两地EHF的主要宿主动物, 凯里市为褐家鼠, 由于两种鼠的栖息场所和生活习性不同, 人们在生活和生产劳动中与之接触的方式和地点不同, 导致人间发病的流行特征也不同, 并提示单一疫源地演变为混合型疫源地可引起流行特征的某些变化。遵义县的黑线姬鼠密度和带病毒率的季节和年度变化与人间发病的季节和年度波动基本吻合, 安顺县黑线姬鼠密度高于遵义县, 带病毒率和发病率是后者明显高于前者, 提示人间发病与主要宿主动物的密度和带病毒率有关, 似与带病毒率更为密切。黔北地区黑线姬鼠携带I型病毒, 病人也多由I型病毒感染, 东部褐家鼠携带II和I型病毒, 病人由II型病毒感染, 表明两地病例的临床表现不同可能由不同型别病毒感染所致。

(本监测由贵州省卫生防疫站、安顺地区卫生防疫站、遵义县卫生防疫站和黔东南州卫生防疫站共同完成)

(执笔 王昭孝)

* 贵阳市, 邮政编码 550001