

4 俞顺章,等.肝炎与肝癌关系.上海预防医学,1989,1:4.

5 刘佩莉.乙型肝炎与肝癌-病例对照研究.中国公共卫生,1987,6:22.

6 徐君佩.乙型肝炎与原发肝癌的关系.肿瘤,1981,1:33.

7 莫志纯,等.乙型病毒性肝炎与肝癌关系的流行病学研究.广西医学院学报,1989,6(3):7~11.

8 苏德隆.饮水与肝癌.中华预防医学杂志,1980,14(2):65.

9 沈卓才.不同饮水类型与肝癌流行病学研究.江苏医学,1985,11(1):29.

10 赵仁节,等.启东县饮用深井水者肝癌死亡率调查.上海第一医学院学报,1985,12(6):443.

11 毛汉文.上海崇明县高发区肝癌病因调查.医学研究通讯,1985,14(11):347.

12 李文广,等.江、浙、沪地区肝癌流行因素的综合分析.中国肿瘤杂志,1983,5(1):48.

(收稿:1991-10-04 修回:1992-02-03)

## 海南岛恙虫病流行概况及1711例病人临床分析

吴英俊 贾杰

海南岛属于我国热带和亚热带地区,恙虫病的报告与日俱增。笔者自1956年首次报告2例后,迄今已正式报告达1711例。鉴于本病在海南岛流行范围、发病人数均居全国首位,故作以下综合报告。

**一、流行概况:**1711例中,男性占86%,女性占14%;男女之比约为6:1。病例中年龄最小5岁,最大51岁,以16~26岁年龄组居多,显示恙虫病患者多系劳动者,与成人在自然环境活动和野外工作机会多和鼠类恙螨接触机会多有关。可见,恙虫病的严重性和对恙虫病预防与治疗的重要性。

据海南汇集1956~1981年间的疫情报告,病人主要发生于夏末与秋冬。年发病率不均,1958年、1978年发病率尤高,可能与疫源地开发有关。本病主要分布在本岛丘陵和山区,沿海平原仅占2%;保亭、昌江、乐东、万宁和儋县为多。其中保亭占总病例数的21%;健康人群的抗体调查,阳性率达40~80%,并随年龄增长而增高,说明感染率很高。

**二、临床症状:**恙虫病发病多急骤(962例);发热38.1~40℃1303例,40℃以上169例;寒战1265例;周身疼痛,头痛尤为剧烈,同时有恶心、呕吐、食欲不振、出汗、倦怠、乏力、耳鸣等症状,少数病例有谵妄。465例患者起病时有干咳,合并支气管性肺炎或间质性肺炎。少数病人有便秘、腹泻、呕血或便血;或表情呆滞、重听,类伤寒样表现。

**三、体征:**66.5%患者有溃疡或焦痂,以腋窝、腹股沟、会阴部、大腿内上侧等处发现最多;占63.9%;胸、肩、颈、臀及腹股沟次之,占22%。但有572例(33.3%)临床上无从检查到溃疡及焦痂,最终经血清学证实,说明溃疡与焦痂存在并非诊断本病的绝对特征。

淋巴结肿大以焦痂邻近部位明显,呈核桃或拇指大,可移动,有压痛,无化脓倾向,病愈后仍多未能完全消退。肿大的淋巴结多见于腹股沟、腋窝和颈部。

皮疹以颜面、颈部、躯干及四肢等处多见,呈暗红色斑丘疹或粟粒样皮疹,压之大多退色,无痒感,分布不均匀,多为散在性稀疏分布,少数融合。1711例中有皮疹584例(占31.8%)。741例(65.5%)有球结合膜充血,合并结膜下出血4例。

692例(61.2%)有相对缓脉,4例肺部可闻及干、湿性罗音,经X线检查,少数病例呈轻度间质性改变。肝脾脏肿大204例(18.1%),肿大以在肋下缘仅可触及至3cm者居多数,个别病例可肿大达肋下5cm。

**四、实验室检查:**白细胞计数及分类,多数是正常或减少,但也有升高者。1711例中830例进行了外斐氏试验检查,814例阳性,阳性率98%,较文献报告偏高。OX<sub>k</sub>凝集效价最高1:6400,阳性反应最早在病程第二天出现。由于海南隐性感染率较高,因此,诊断必须结合临床症状、体征,仅依靠OX<sub>k</sub>反应作为判断标准,可导致误诊。自1983年起应用间接血凝试验检测200例,阳性率与诊断相关性较好,可排除部分外斐氏假阳性的病例,显示了较高特异性,现已常规推广。

病原体分离共分出7株东方立克次体。

**五、治疗:**本文病例98%使用抗生素治疗,包括氯霉素、土霉素、四环素、金霉素治疗,个别用中药;对症疗法,效果都良好,全部治愈,说明本病及时诊断、及时治疗,预后良好。

本文作者单位:570011海口市,海南省人民医院传染科