

参 考 文 献

- 1 谭红专, 肖亦境, 吴彭年, 等. 某农场148个家庭HBV感染的家庭聚集性分析. 中华预防医学杂志, 1989, 23(3): 135.
- 2 李敬云, 蒋豫图, 野京城. 乙型肝炎病毒感染标记的农村家庭分布规律. 军事医学科学院院刊, 1991, 15(3): 164.
- 3 黄雪卿, 邢玉兰, 周少莲, 等. 北京地区HBsAg亚型分布特征. 中华流行病学杂志, 1988, 9(1): 1.
- 4 Wands JR, Lieberman HM, Muchmore E, et al. Detection and transmission in chimpanzees of hepatitis B virus-related agents formerly designated "non-A, non-B" hepatitis. Proc Natl Acad Sci USA, 1982, 79: 7552.
- 5 杨树勤主编. 中国医学百科全书《医学统计学》. 第1版. 上海: 上海科技出版社, 1985. 5~35.
- 6 张玉成, 史蕴华, 任银海, 等. HBV低感染村儿童HBV感染的动态观察. 实用儿科杂志, 1991, 6(2): 88.
- 7 庄辉, 从全国病毒性肝炎防治学术研讨会看我国病毒性肝炎研究进展. 中国公共卫生, 1991, 7(11): 504.
- 8 Liaw YF, Lin SM, Sheen IS, et al. Acute hepatitis C virus superinfection and HBsAg elimination. Infection, 1991, 19(4): 250.
- 9 黄宝明, 陈奇珠, 陈雄炯, 等. 乙肝疫苗阻断夫妻间传播乙型肝炎的效果观察. 中国公共卫生, 1992, 8(3): 134.
- 10 Lin HJ, Lai CL, Lauder IJ, et al. Application of hepatitis B virus (HBV) DNA sequence polymorphisms to the study of HBV transmission. J Infect Dis, 1991, 164(2): 284.

(收稿: 1992-10-27 修回: 1993-03-15)

兰州市实施乙肝疫苗免疫接种后学龄前儿童 抗-HBs水平调查报告

唐焕文 马芳玉

我市从1987年开始,先后在城区42所设有产科的县级以上医院,开展了以母婴阻断为主的乙肝疫苗接种工作。1989年后又将接种对象扩大到全部新生儿;并使接种率保持在92%以上。为了考核工作成效,于1992年对部分学龄前儿童进行了乙肝抗-HBs检测。现将情况报告如下。

一、对象与方法:按群体分层抽样法,调查市辖2区1县8个点337名2~6岁儿童。抗-HBs试剂由上海实业科华生物技术有限公司提供。检测用酶联免疫吸附法(ELISA),操作步骤及结果判定按照试剂盒说明书进行。

二、结果:

1. 抗-HBs阳性率:在调查的337名儿童中,检出抗-HBs阳性者160名,阳性率47.48%。

2. 不同年龄抗-HBs阳性率:在调查的5个年龄组中,除6岁组抗-HBs阳性率较低为37.70%(23/61)外;2~5岁阳性率依次为49.25%、50.77%、42.86%及54.32%。

3. 城、乡抗-HBs阳性率:城区调查175名,抗-HBs阳性率为75.43%(132/175);农村调查162名,阳性率为17.28%(28/162)。城区儿童抗-HBs阳

性率约为农村的3.4倍。

4. 不同免疫史抗-HBs阳性率:以往曾经注射过乙肝疫苗者抗-HBs阳性率高达82.14%(115/140);未注射或不详者抗-HBs阳性率仅为22.84%(45/197)。

5. 抗-HBs阳性率与1988年调查结果比较:此次抗-HBs阳性率与1988年我市用同样方法在同一人群调查的阳性率12.79%(33/258)相比,增高了2.7倍。

三、讨论:本次调查阳性率比4年前的结果高出2.7倍,且城区抗-HBs阳性率3倍于农村,说明近年来我市城区医院坚持进行新生儿乙肝疫苗免疫接种成效显著。

查阅疫情资料,我市1991和1992年2~6岁儿童乙肝年发病率分别为77.13/10万和62.76/10万;1992年发病率较前一年下降了14.55%。发病率的下降也显示出乙肝疫苗免疫后的效果。

本文提示我们,为了更有效地降低乙肝发病,保护儿童健康,今后除继续加强医院接种外,还应逐步向农村推进扩大接种范围,纳入计划免疫管理。

(收稿: 1992-12-17)

本文作者单位:甘肃省兰州市卫生防疫站 730030