

value. Treatment plans can be drawn out and clinical research grouping can be improved on the basis of the values.

Key words Severe hepatitis Logistic regression Case fatality rate

参 考 文 献

- 1 肖瑞明, 陈随法, 陈志辉, 等. 重症肝炎的转归及其诊治. 中国急救医学, 1991, 11(6): 13.
- 2 陈菊梅. 中西医结合治疗重症病毒性肝炎. 第四届全军传染病学术会议论文摘要专题报告. 1989. 284.
- 3 彭玉发, 曾均国, 范大炽, 等. 亚急性重症肝炎病理分期与临床关系的研究. 临床肝胆病学杂志, 1990, 6(1):

42.

- 4 Christensen E, Bremmelgaard A, Bahnsen M, et al. Prediction of fatality in fulminant hepatic failure. Scand J Gastroenterol, 1984, 19(1): 90.

- 5 杨兴中, 张淑秀. 重症病毒性肝炎死因分析. 山西医药杂志, 1990, 9(5): 281.

- 6 陈士俊, 吕敏和, 刘百义, 等. 重型病毒性肝炎与多器官功能衰竭 (附116例临床分析). 临床肝胆病学杂志, 1992, 8(1): 34.

- 7 宋为云, 陈菊梅. 重型病毒性肝炎基础治疗的临床观察 (附189例分析). 临床肝胆病学杂志, 1992, 8(1): 32.

(收稿: 1992-10-20 修回: 1993-02-10)

佳木斯地区三个乡华支睾吸虫病流行病学调查

马峻文¹ 朱有¹ 王文昌¹ 马勇¹ 迟军² 王伟² 南树权² 陈生³

为了对佳木斯地区华支睾吸虫进行有效地防治, 掌握其流行规律, 我们于1991年3~6月对佳木斯地区三个乡华支睾吸虫病进行了流行病学调查。

地处佳木斯地区黑龙江南岸的街津口乡和八岔乡是我国少数民族赫哲族居住地区, 当地居民以渔业为主; 而桦川县星火乡以种植水稻为主, 引用松花江水灌溉, 灌区常可网到麦穗鱼、白鲢鱼等, 居民引用水源为江水和井水。

一、人群感染率的调查: 对受检对象留取粪便2g水洗沉淀、涂片镜检。总受检人数3324人, 阳性总数567人。三个乡人群总感染率以星火乡为最高, 达28%。街津口乡和八岔乡分别为11%和14%。各乡内部民族间人群感染率以朝鲜族为最高, 赫哲族居中, 汉族最低, 经统计学分析有显著性差异($P<0.05$)。而各民族内部性别间感染率无明显差异($P>0.05$)。各地年龄组人群感染率相比较街津口乡与八岔乡均以18岁以前的少年儿童组为高($P<0.001$), 星火乡3~10岁组感染率最低。

二、感染方式: 当地居民喜食生鱼或经火烤及油煎的半熟鱼肉片, 儿童喜欢吃带冰的小鱼。剖鱼用的砧板生熟不分, 污染菜蔬与熟食。沿江地区儿童戏水捕鱼, 常将捕到的鱼衔在口中或用手拿着玩。

三、症状与体症: 567例肝吸虫感染阳性者无临床表现或轻微者居多, 以食欲减退、上腹疼痛、腹胀、不规则慢性腹泻等消化道症状为主。肝脏肿大、肝区压痛

与胆囊肿大也较多见。在肝吸虫感染阳性者中, 合并原发性肝癌2例, 肝吸虫感染合并肝炎、肝硬化者多例。

四、中间宿主和保虫宿主的调查: 我们检获豆螺百余只未获阳性。调查了5种鱼共50尾, 查获部分感染肝吸虫囊蚴。对于保虫宿主, 我们采用留取粪便直接涂片镜检虫卵, 调查了当地群众饲养的猫、狗、猪等, 亦获部分阳性结果。

肝吸虫病在我国已知有20多个省、市、自治区流行, 过去认为本病基本上流行南方, 现已确知黑龙江省此病并不罕见, 本文报告的佳木斯地区三个乡肝吸虫病感染率较高与当地群众嗜好吃生鱼的习惯有密切关系。其中以朝鲜族感染率最高, 汉族最低, 赫哲族居中, 主要与民族生活习惯和吃生鱼机会多少有关。因当地男女都有吃生鱼的习惯, 所以同地区一个民族内部感染率在性别上无明显差异。从年龄分组看, 18岁以下少年儿童组明显高于成人组, 可能与当地少年儿童喜欢戏水捉弄和生吃小鱼、口衔小鱼的习惯有关。在567例肝吸虫感染阳性者重要的共存病有无黄疸型肝炎、肝硬化和肝癌, 是否肝吸虫感染为其诱因, 尚值得进一步探讨。肝吸虫病已成为严重威胁当地人民健康的一种常见地方病, 应引起足够的重视。

(收稿: 1992-10-20)

1. 佳木斯医学院 154002

2. 佳木斯市卫生防疫站

3. 桦川县苏家店医院