

(3) 研究结果的卫生经济学的评价: 包括成本—效果, 成果—效益及成本—效用分析和评价, 肯定那些质佳价廉的临床研究成果推广应用。

#### 四、本学科对临床医学的作用和价值:

1. 为临床医生提供对疾病病因、诊断、治疗及预后等一系列评价的原则与方法。有利于鉴别真伪与应用可靠的研究成果。

2. 为临床医学研究提供科学的方法学。

3. 服务医学教育, 培养高质量的人才。

临床流行病学在我国的发展仅有十余年的历史。其基本力量是临床医生、流行病学家、统计学家、卫生经济学家以及社会医学家, 他们正团结一致, 以研究危害人类健康的重要疾病为重点, 力图有效地防治疾病, 为保障人民的健康服务。国内外成功的经验证明了本学科是临床医师在医学实践中从事科研、医疗及教学的十分有用的科学的方法学。学习、掌握和创造性的应用它, 将会开阔视野, 活化思维, 改进临床质量, 提高学术水平。

## 武汉地区献血员甲型与戊型肝炎病毒感染状况的对比分析

李方和 杨东亮 黄荣福 赵西平 喻植群 汪由坤 郝连杰

采用市售 ELISA 试剂对一组献血员进行血清甲型肝炎病毒(HAV)与戊型肝炎病毒(HEV)抗体检测, 并对两者检测结果的流行病学价值进行探讨。

### 一、材料与方法:

1. 检测血清: 武汉地区乡村献血员血清标本418份, 其中单纯献全血者169份, 单采浆供血者249份。单采浆供血者中近一年内有 ALT 升高史者57例, 其中11例采浆当日 ALT 轻度升高(35~60U), 6例 ALT 升高伴轻度黄疸。全部血清于献血(浆)当日(1992年6~9月)采集、分离血清置-20℃冻存。

2. 试验方法: 血清抗-HEV 检测采用间接 ELISA (检测抗-HEV-IgG, 新加坡生物诊断公司制备)、抗-HAV-IgM 检测采用捕获法 ELISA (上海科华公司制备)、抗-HAV 总抗体(抗-HAV)检测采用竞争抑制 ELISA (本室组配试剂, 检测血清1/20稀释)。以测定孔消光度(A)〔旧称光密度(OD)〕小于阴性对照孔平均消光度(A)×0.5为阳性结果。

二、结果: 采用 ELISA 对418份献血者进行抗-HEV 及抗-HAV 检测, 两者阳性率分别为5.74%和97.27%。单采浆供血组抗-HEV 阳性率较全血组略高(6.43%和4.73%), 统计处理无明显差异。

对单采浆献血组两种抗体检测结果与血清 ALT 之间的关系作进一步分析, 有、无 ALT 近期

升高组抗-HEV 阳性率分别为14.04%和4.12% ( $\chi^2 = 7.1186, P < 0.01$ ), 抗-HAV 阳性率为98.25%和96.35%。抗-HEV 阳性与阴性组 ALT 近期升高比率为50%和3.98% ( $P < 0.01$ )。

418例受检者中抗-HCV-IgM 阳性4例, 此4例中2例为单采浆供血者, 其中1例有近期 ALT 升高史。此4例献血者抗 HAV 检测阳性, 抗-HEV 检测均为阴性。

三、讨论: 本研究对一组献血员进行调查, 该人群抗-HAV 及抗-HAV-IgM 阳性率分别为97.27%和0.96%, 表明该人群对 HAV 呈高度免疫状况, 且极少有近期感染者。而本组献血员抗-HEV 阳性率为5.74%, 且33.3%抗-HEV 阳性者近一年内有 ALT 升高史, 提示该人群对 HEV 的易感性显著高于 HAV。如不加以注意, 则该病毒感染较 HAV 等更易在献血员人群中流行。

本室早期研究曾发现武汉地区献血员抗-HEV 除阳性率稍低外, 其它分布特征均与抗-HCV 相似, 推测 HEV 在献血员中的传播亦可能存在与 HCV 相似的途径。鉴于我国 HEV 的人群易感性较 HAV 与 HBV 等均高, 尽管目前仍无 HEV 输血传播的直接证据, 我们仍不能排除在特殊的流行病学背景下 HEV 亦可能成为输血后肝炎的致病因子。

(收稿: 1994-10-22 修回: 1994-12-15)