

在危险性仍普遍存在,应在强调搞好产程卫生处理的同时,急需在农村对育龄妇女进行破类全程免疫,才能有效地控制乃至消灭新生儿破伤风。

(本文蒙北京医科大学魏承毓教授审阅,血清学实验得到卫生部上海生物制品研究所曾贞元研究员指导,一并致谢)

参 考 文 献

- 1 苏万年, 连文远. 我国部分省区新生儿破伤风发病率回顾性调查. 中华流行病学杂志, 1987, 8 (3) : 129.
- 2 王成怀, 刘隽湘. 破伤风. 见魏承毓等主编. 实用流行病学. 兰州: 甘肃科学技术出版社, 1989, 483.
- 3 WHO/EPI/GEN/86/8 EPI Global Advisory Group Meeting New Delhi 1986. 13~17.
- 4 连文远, 苏万年, 张国华, 等. 我国正常人群破伤风免疫监测. 中华流行病学杂志, 1987, 8 (3) : 133.

(收稿: 1995-05-17 修回: 1995-07-14)

### 丙型肝炎病毒与肝细胞癌关系的临床流行病学研究

高长明<sup>1</sup> 王丽黎<sup>1</sup> 李苏平<sup>1</sup> 刘燕婷<sup>1</sup> 丁建华<sup>1</sup> 田岛和雄<sup>2</sup>

为了解丙型肝炎病毒 (HCV) 与肝细胞癌 (HCC) 之间的关系,我们测定了南京及其周围地区 HCC 患者和对照组血清中抗-HCV 抗体及乙型肝炎表面抗原 (HBsAg), 现简要报道其结果。

一、材料与方法: 1993 年 8 月至 1994 年 4 月经江苏省肿瘤医院确诊的 HCC 患者 98 例, 其中男性 88 例、女性 10 例, 年龄 46.3±11.5 岁。对照组按性别、年龄 (±3 岁)、居住地区、职业 (农民和非农民) 配对, 其中以 1:1 配对的非消化系统肿瘤对

照 98 例, 年龄 47.9±12.0 岁; 以 1:2 配对的非癌对照 196 例, 年龄 46.2±11.8 岁。

从以上研究对象中采血、分离血清, 用凝集法测定血清中抗-HCV 抗体和 HBsAg, 其中抗-HCV 抗体的测定采用日本富士公司生产的乳胶凝集试剂盒, 以血清稀释度 1:32 为阳性界限。

二、结果与分析: 抗-HCV 抗体和 HBsAg 的测定结果见附表。结果说明乙型和丙型肝炎病毒感染均与 HCC 的发生有病因学联系, 但乙型肝炎病毒在

附表 HCC 及对照组 HBsAg、抗-HCV 抗体阳性率 (%) 比较

对 象	人数	HBsAg		抗-HCV 抗体		χ <sup>2</sup>
		阳性数	阳性率	阳性数	阳性率	
HCC	98	62	63.3	21	21.4	35.1*
非消化系统肿瘤	98	9	9.2	6	6.1	0.7
非癌对照	196	18	9.2	8	4.1	4.1**
χ <sub>1</sub> <sup>2</sup> (HCC 与非癌对照组比较)			96.5*		9.9*	
χ <sub>2</sub> <sup>2</sup> (HCC 与非消化系统肿瘤比较)			62.0*		9.7*	
χ <sub>3</sub> <sup>2</sup> (非消化系统肿瘤与非癌对照比较)			0.0		0.6	

\*P<0.01 \*\*P<0.05

HCC 病因学中的作用可能比 HCV 更强。

(收稿: 1995-05-08 修回: 1995-07-09)

1 江苏省肿瘤防治研究所 南京 210009

2 日本爱知县癌中心研究所