

应用高盐液处理的菌体抗原做 ELISA 在布鲁氏菌病血清学鉴别诊断的研究

鲁齐发 王晓英 张 伟

近年来,我们用 5%氯化钠液处理的布鲁氏菌(布氏菌) 16M 及 Ye O: 3 菌体抗原做 ELISA 对布氏菌与 Ye O: 9 等两类抗体的鉴别进行了研究,已取得了较好的结果,现简介如下。

我们用上述两种菌体抗原做 ELISA,首先对各种布氏菌与 Ye O: 9、大肠杆菌 O: 157 感染的兔血清进行了多次检测。结果表明,用高盐液处理的布氏菌 16M 菌体抗原做 ELISA,对一定稀释度的布氏菌 16M、544A、1330S、104M 及 S₂ 感染的兔血清为阳性反应,而对 Ye O: 9、大肠杆菌 O: 157 及正常兔血清为阴性反应;用同样方法处理的 Ye O: 3 菌体

抗原做 ELISA,对上述各种布氏菌、大肠杆菌 O: 157 感染的兔血清为阴性反应,而对 Ye O: 9 感染的兔血清为阳性反应。而且,用这两种菌体抗原做免疫酶斑点试验也获得了同样的效果。

在此基础上,我们用此两种菌体抗原做 ELISA,对从现场收集的布病患者血清、布氏菌感染的牛、羊血清以及可疑为耶氏菌 O: 9 型菌感染的猪血清分别进行检测,结果在鉴别诊断上也获得了较好的结果。

很明显,采用本法其优点在于制备抗原不需特殊的设备和试剂,且能大量生产,加上鉴别效果较好,因此,值得进一步扩大检测的范围及数量,以期获得推广应用。

(收稿: 1995-09-10 修回: 1995-11-20)

作者单位: 中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所 北京 102206

方城县 1994 年麻疹流行情况分析

权兆龙 徐学文 金玉玲 李秀海

我县 1994 年共发生麻疹 645 例,发病率为 67.1/10 万,较 1993 年上升 4.5 倍,构成了暴发流行。1~7 月份均有病例发生,其中 3~5 月份发病 456 例,占 71.0%,3 月份为发病高峰,发病 250 例,占 39.0%。发病年龄最小 3 月龄,最大 40 岁,7~14 岁的中小学生发病占 53.2%,男女发病之比为 1: 1.26。病人分布在全县 14 个乡(镇),占全县乡(镇)数 87.5%。在 645 例病人中,有免疫史者 285 人,占病例总数的 44.2%,接种史不详的 34 人,占 5.3%;无接种史的 326 人,占 50.5%。

首例病人于 1994 年 1 月 9 日发生在山区的柳河乡段庄村,系当地传染源,首先在该村小学引起暴发流行,继而在全乡引起跳跃式流行,并传播到毗邻

乡(镇)。

造成本次麻疹流行的主要因素有以下几种:(1) 1987 年本县实行计免保偿制度以前计免工作不扎实,疫苗漏种较多。(2) 个别计划外生育儿童拒绝入保接种。(3) 极少数儿童的个体因素造成无效接种。(4) 部分村医接种技术低,导致疫苗接种质量差。(5) 婴儿从母体获得免疫抗体低下。(6) 易感人群积累。(7) 人口密集、流动性大。(8) 少数医生法制观念淡漠,疫情报告不及时。

我们采取的预防控制措施主要有两点:(1) 划定疫点或暴发点范围,对易感人群进行应急包围注射为主导措施。(2) 对病人进行隔离治疗,落实各项预防措施。

(收稿: 1995-07-23 修回: 1995-08-29)

作者单位: 河南省方城县卫生防疫站 473200