

3. 应用高科技, 扩大对传染病实施特异性防治的病种, 例如, 除乙型肝炎和甲型肝炎疫苗的广泛应用外, 对未育的育龄期妇女将普及接种破伤风类毒素和风疹疫苗, 对儿童增加接种腮腺炎疫苗, 对老人接种流感疫苗, 在疫区接种出血热疫苗等。随着分子生物学的研究进展, 要进一步加强病原学、特异性诊断及有关疫苗的研究工作。

4. 提高防治新生传染病和原因不明传染病的能力。为此要特别培养临床医师对异常卫生事件做报告的公共卫生意识。进一步加强全国协作, 开展主动监测。

5. 占领慢性病防治领域的制高点。已有材料证实, 感染因素也是肝癌、胃癌、宫颈癌、鼻咽癌等慢性病的主要病因, 因此, 针对病因研究的特异性预防方法必然是控制这些疾病的良策, 这些疾病病因有可能被优先控制。

6. 加强卫生经济学和效果评价研究, 特别重要的是使其中大量有价值的评价方法能走出高等学府与科研院所的围墙, 成为基层广大卫生防疫单位有用的工具。

总之, 展现在我们面前的传染病形势是严峻的, 预防和控制传染病的工作任重而道远, 但我们只要在各级政府的统一领导下, 坚持预防为主, 依靠科技进步, 动员全社会参与, 增加财政投入, 常备不懈, 反复斗争, 我们就可以取得跨世纪传染病防治工作的巨大胜利, 并将丰硕成果与喜悦带入 21 世纪。

(收稿: 1996-11-30)

宁波市婚前妇女弓形虫感染的流行病学研究

许国章 叶丽萍 祝传根 王仁元 张荣富

我们从 1993 年开始选择了本市的海曙区、江东区和江北区等地开展婚前妇女弓形虫感染的全面监测工作, 至 1995 年底累计检测 8115 人, 结果报告如下。

一、对象与方法: 凡结婚登记的健康体检妇女列为检测对象, 每人采静脉血 5ml, 分离血清, 用 ELISA 法一次性检测弓形虫循环抗原(CAg)、特异性 IgG 和 IgM 抗体。凡 IgG 单项阳性者列为“既往感染组”; 凡 CAg 或 IgM 或 CAg、IgM 同时阳性者列为“新近感染组”; 凡 IgG 阳性者中同时伴有 CAg 或(和)IgM 阳性者列为“混合感染组”。

二、结果与分析: 1993~1995 年三年间共检测血清标本 8115 份, 一项以上阳性者 526 份, 总感染率为 6.48%。其中既往感染率为 3.82%, 新近感染

率为 2.35%, 混合感染率为 0.31%。526 例阳性者的血清学结果分布如下: 单项 IgG 阳性者 310 例(占 58.94%); 单项 CAg 阳性者 138 例(26.24%); 单项 IgM 阳性者 34 例(6.46%); CAg 与 IgG 阳性者 20 例(3.80%); CAg 与 IgM 阳性者 19 例(3.61%); IgM 与 IgG 阳性者 4 例(0.76%); CAg、IgG 和 IgM 同时阳性者 1 例(0.19%)。另外, 经统计学处理, 不同年份和不同地区间弓形虫感染率差异均无显著性($P > 0.05$); 职业分布中以干部和个体感染率较高, 但差异亦无显著性, 原因有待于进一步探讨; 本研究中还发现弓形虫感染与 HBsAg 阳性无关。

同时, 对弓形虫感染者进行了治疗方法的研究。通过近 3 年的初步研究, 笔者认为, 乙酰螺旋霉素是治疗婚前妇女及孕妇弓形虫感染的首选药物。至于最佳治疗方案选择尚有待于进一步探讨。

(收稿: 1996-07-26 修回: 1996-08-29)