

G and H in central Africa. AIDS Res Hum Retrov, 1994, 10: 877.

3 Myers G, Korber S, Wain - Hobson RF, et al. Human Retroviruses and AIDS 1993. Los Alamos New Mexico: Los Alamos, Los Alamos National Laboratory, 1993.

4 Delwart EL. Genetic subtyping of human immunodeficiency virus using a heteroduplex mobility assay. PCR Meth Appl, 1995, 4: s202.

5 Novitsky V, Arnold C, Clewley JP. Heteroduplex mobility assay for subtyping HIV-1: Improved methodology and comparison with phylogentic analysis of sequence data. J Virol Meth 1996, 59: 61.

6 Wasi C. Determination of HIV-1 subtypes in injecting drug

users in Bangkok, Thailand, using peptidebinding enzyme immunoassay and heteroduplex mobility assay: evidence of increasing infection with HIV-1 subtype E. AIDS, 1995, 9: 843.

7 Delwart EL, Sheppard HW, Walker BD, et al. Human immunodeficiency virus type 1 evolution in vivo tracked by DNA heteroduplex mobility assay. J Virol, 1994, 68: 6672.

8 Delwart EL, Shpaer EG, McCutchan FE, et al. Genetic relationships determined by a DNA heteroduplex mobility assay: analysis of HIV-1 env genes. Science, 1993, 262: 1257.

(收稿: 1997-03-03 修回: 1997-03-29)

成都市 1991~1995 年以乡为单位儿童免疫接种率达 85% 效果研究

钱映璋 李新达 许正炜 黄蓉娜

作者对成都市 1991~1995 年实现以乡为单位儿童免疫接种率达 85% 目标。5 年计划免疫工作质量和所取得的效益进行分析。按卫生部颁布的以乡为单位接种率审评的批质量检验抽样法(LQAS), 于 1996 年 1 月抽取成都市所辖 9 区(县)27 个乡, 783 名 1994 年 1 月 1 日至 1994 年 12 月 31 日出生儿童, 调查 12 月龄内卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破三联制剂、麻疹疫苗接种情况。现场调查表明: 26 个乡上述四种疫苗基础接种率达到 90%, 1 个乡达 85% (因 1 名儿童百白破制剂提前接种)。计免相关疾病得到有效控制。1991~1995 年脊髓灰质炎、白喉、百日咳无病例发生, 麻疹发病率由 1991 年的 0.09/10 万降至 1995 年的零, 根据医院和居民疫情漏报调查, 疫情报告率平均为 98% 和 95%。为证实疫苗的可靠性的接种效果, 按《全国计划免疫技术管理规程》规定方法, 1991~1995 年连续 5 年监测结果表明: 麻疹疫苗和脊灰疫苗效价市站、区(县)站、乡卫生院三级合格率 5 年均为 100%; 健康人群 2~4 岁、6~8 岁、13~15 岁、25~39 岁四个年龄组抗体水平监测, 其中麻疹监测 629 人, 中和抗体平均滴度为 1: 57.55, 监测 232 名麻苗初免儿童, 阳转率为 97%

~100%; 脊灰监测 861 人, I、II、III 型抗体阳性率平均在 92% 以上, 三型抗体平均滴度分别为 1: 81.90、1: 62.36、1: 74.81; 百日咳监测 483 人, 阳性率均在 98% 以上, 保护率为 36.88%~44.83%; 白喉监测 815 人, 阳性率在 86.80%~97.81%, 保护率为 80.00%~96.35%。监测数据说明我市儿童通过计划免疫获得了高抗体水平, 能有效的控制麻疹、百日咳、白喉和脊灰在我市的发生和流行。对成本效益进行分析, 成本与效益之比为 1: 56.75, 社会效益和经济效益显著。

以上结果表明: 成都市计划免疫已实现了以乡为单位 85% 目标, 可靠的疫苗质量使人群在接种“四苗”后均产生了高免疫水平, 防止了儿童计免相关疾病的发生和流行, 由于积极开展计免有偿服务, 调动了实施计免的儿童家长和接种人员双方的积极性和责任感, 1991~1995 年 0~7 岁儿童入保率从 80.73% 上升至 90.05%, 高入保率促进了接种率和接种质量的提高。但百日咳抗体水平监测其保护率仅为 36.88%~44.83%, 与四川省卫生防疫站实验监测结果一致, 从百日咳发病来看, 虽然保护率较低, 但 1991 年至 1995 年无病例发生, 认为免疫是成功的。