

比。

H2减毒株疫苗皮下注射,一针即可。该苗保持其抗原性状稳定性和遗传性特征。在疫苗经口服感染试验中未发现受试者抗体阳转或排毒情况,因此安全性可靠,其水平传播和导致毒力返祖的可能性很小,适合我国人口多、经济水平较低、野毒散布广泛、甲肝发病率高的国情。贺福立适 TM为灭活疫苗,主要优点是其安全性,因严格的灭活程序保证了病毒在接种者体内不可能再复制。但其生产工艺要求高、制备费用大、病毒培养周期长、产量少、TCID₅₀

滴度较低,需全程三次接种为其不足。而 H2减毒株在使用上有明显的优势,其免疫剂量和免疫程序比灭活苗更为操作简便易被接受。抗体阳转率、免疫持久性与灭活苗也不相上下。

世界卫生组织专家组会议和 1996年罗马国际病毒性肝炎与肝病会议均认为,目前发展中国家预防甲肝只能采用价廉的减毒活疫苗。如能进一步解决甲肝减毒活疫苗的稳定性和免疫持久性问题,扩大使用疫苗以控制甲肝是可以实现的。

(收稿: 1997-11-10 修回: 1997-12-15)

天津市 12 个郊、县人群弓形体病血清流行病学调查

魏清 马强 胡国治 曲德义

为进一步探索天津地区人群弓形体病的变迁状况,为今后开展弓形体病的预防打下基础,于 1997年采用微量间接血球凝集试验(IHA),对收集的 12个郊、县 613份血清作了弓形体感染状况调查,现将结果报告如下。

一、总感染率: 1997年对收集的天津市 12个郊、县 613份正常人血清及部分养殖专业人员血清作了弓形体抗体检测,结果显示,613份人血清检出阳性 51份,总阳性率为 8.3% (613/51)。

二、12个郊、县弓形体感染地区及抗体滴度分布: 不同地区弓形体抗体检出亦有不同,静海弓形体感染率最高(15.7%),其次是武清和东丽均为 14%,宝坻最低(2%),地区弓形体感染差异有显著性($P < 0.05$),各地区间弓形体阳性抗体滴度显示差异无显著性($P > 0.05$)。

三、弓形体阳性者年龄、性别分布: 各年龄组间以 60岁以上组和 10岁~年龄组最高,弓形体感染率分别为 13.2% (9/68)和 12.2% (7/57),50岁和 40岁年龄组弓形体感染率最低,分别为 3.1% (3/

98)和 4.8% (6/125)。本次检测男性 361份,阳性 29例,阳性率为 8.0%,女性 252份,阳性 22例,阳性率为 8.73%。年龄、性别弓形体抗体滴度分布差异均无显著性。

四、职业弓形体感染及抗体滴度分布: 各职业间以农民和饲养人员感染率最高,分别为 10.6% (21/199)和 10.5% (14/133),干部和工人感染率较低分别为 4.7% (3/64)和 4.4% (4/90),职业间弓形体感染率差异有显著性($P < 0.05$)。

五、10年前与 10年后人群弓形体感染及抗体滴度变迁比较: 天津市 1983-1986年曾作过人群弓形体感染状况调查,其感染率为 8.36%,相隔十余年后,1997年人群感染率在 8.30%,二者弓形体感染差异无显著性($P > 0.05$)。

从以上作者调查的地区来看已基本代表了整个天津市全貌,但从样本数量及地区间抽样原则看尚有一定的不足,尤其是地区间年龄及职业分布上数量不均匀,可能影响人群抽样的构成比,有待今后的工作中加以改进。

(收稿: 1998-02-26)