

上升到 32.4/10 万; 女性儿童 1981 年为 65.60/10 万, 1991 年为 99.22/10 万^[5]。但 0~岁组儿童性病发病率高于西方国家, 而低于非洲多数国家^[1]。

4. 与成人性病有所不同(男:女约为 2.39:1~1.26:1), 儿童性病发病率为女性高于男性(本文男:女=1:2.35), 可能与女性儿童解剖生理特点有关。

参 考 文 献

1 Rawstron SA, Bromberg K, Hammerschlag MR. STD in

children: syphilis and gonorrhoea. Genitourin Med, 1993, 69:66.
2 刘汉斌, 孔宪书, 曹凯. 17 例儿童淋病的临床分析. 临床皮肤科杂志, 1989, 18:271.
3 李艳丽, 满庆如, 崔志新. 儿童性病 27 例临床分析. 中国皮肤性病学杂志, 1992, 6:104.
4 赵欣, 刘厚俭. 儿童性传播疾病 47 例. 中国皮肤性病学杂志, 1993, 7:178.
5 Webster LA, Berman SM, Greenspan JR. Surveillance for gonorrhoea and primary and secondary syphilis among adolescents. United States—1981—1991. MMWR, 1993, 42(ss-3):1.

(收稿: 1998-04-11 修回: 1998-05-20)

嘉兴地区麻疹发病新趋势及流行病学调查

吴文仙

近年来, 由于麻疹疫苗的广泛应用, 故麻疹的流行病学也有了很大的变化, 形成了对麻疹易感的新人群, 现将我院 1992 年至 1997 年收治的 102 例麻疹病人(96 例为成人麻疹)分析如下。

一、一般资料: 男 65 例, 女 37 例。农民 38 例, 学生 30 例, 工人 27 例, 医务人员 3 例, 教师 2 例, 儿童 2 例。以农民、学生、工人发病率较高。年龄<18 岁 6 例, 18~25 岁 67 例, 26~30 岁 20 例, 31~35 岁 7 例, >35 岁 2 例。

二、流行病学资料: 本组 22 例幼时注射过麻疹疫苗, 76 例未注射过麻疹疫苗, 4 例记载不清。102 例病人均有麻疹密切接触史, 几个建筑队的工人住集体宿舍, 有 22 人发病, 大中学校的学生有 28 例。发病季节: 1~3 月份 20 例, 4~6 月份 52 例, 7~9 月份 25 例, 10~12 月份 5 例。发病年份: 1992 年 15 例, 1993 年 9 例, 1994 年 20 例, 1995 年 12 例, 1996 年 35 例, 1997 年 11 例。

三、临床资料: 发热 40℃以上 80 例, 39~40℃ 17 例, 38~39℃ 5 例, 大多数病人为稽留热。全部

病例全身均有红色斑丘疹, 成人病例出疹顺序、皮疹分布与儿童麻疹相似, 但较儿童麻疹重。柯氏斑点除 2 例成人麻疹缺少外, 其余病例均有。麻疹抗体 IgM 全部病例均阳性。18 例并发支气管炎, 2 例并发心肌炎, 肝损 6 例。

四、讨论: 本组 18 岁以上成人麻疹 96 例(94.1%), 成人麻疹的全身症状较儿童麻疹重, 并发症亦多, 近年来关于麻疹性肝炎的报道颇多, 并明确认为是麻疹的一个突出的临床表现, 特别是成人麻疹其发生率较高。从本组病例分析, 成人麻疹主要发生在流动人口, 一个农村建筑队, 一所学校同一班级, 均有多人发病, 特别当前在搞活经济的形势下, 人口流动量增加, 一旦发生成人麻疹, 容易造成麻疹的扩散和流行, 造成医院内交叉感染, 在院外则成为隐性传染源, 这是成人麻疹最大的问题, 应引起防疫部门及医务人员的重视, 不要漏诊和误诊。本组有 76 例(74.4%)未接受预防注射, 有 22 例幼时注射过麻疹疫苗, 但由于随着时间的延长, 体内抗体水平下降和消失, 造成再感染, 故应加强免疫注射, 制订切实有效的预防措施, 控制麻疹的发病率。

作者单位: 浙江省嘉兴市第一医院 314000

(收稿: 1998-05-04 修回: 1998-05-30)