

省、山东省、河南省、湖南省、广东省、四川省、贵州省、云南省、陕西省、甘肃省、青海省、海南省、广西、新疆、内蒙古、西藏等省、市、自治区疾病监测点)

(以上省、市、自治区卫生防疫站和 112 个监测点所在区县卫生防疫站疾病监测科的大夫们作了大量的协调、现场调查组织工作,在此一并致谢)

参 考 文 献

1 Coursaget P, Lebouleux, Soumare M, et al. Twelve-year follow-up study of hepatitis B immunization of Senegalese infants. J Hepatol 1994, 21:250.
 2 徐志一,曹惠霖,刘崇柏等. 婴儿接种乙型肝炎疫苗后

期效果的定群研究. 中华实验和临床病毒学杂志, 1995, 9(增刊):13.
 3 秦新华,江焕波主编. 乙型肝炎疫苗及免疫诊断试剂应用指南. 北京:中华微生物学和免疫学杂志编辑部, 1991. 1-6.
 4 秦新华,江焕波主编. 乙型肝炎疫苗及免疫诊断试剂应用指南. 北京:中华微生物学和免疫学杂志编辑部, 1991. 78-83.
 5 刘蓬勃,李宝丰,曾宪嘉等. 新生儿乙型肝炎免疫策略——母亲产前筛查方案实施的可行性研究. 中华预防医学杂志, 1996, 30(增刊):37.
 (收稿:1997-12-12 修回:1997-12-28)

三亚农村地区育龄期妇女麻疹、风疹抗体水平调查

陈志勇 陈人强 潘考珊 何秀珍 麦世雅 符国宏

为了解我市农村地区育龄期妇女麻疹和风疹免疫水平及变化规律,我们于 1996 年 11 月采用 ELISA 法对农村地区育龄期妇女麻疹、风疹抗体进行检测,现将结果报告如下。

一、对象与方法:(1)调查对象:年龄在 15~35 岁的育龄期妇女共 420 人。采用分层多阶段随机抽样法(PPS),确定 30 个村队为调查点,每个点随机抽查 14 名(15~24 岁和 25~35 岁各 7 名),采静脉血分离血清后置 -20℃保存待检。(2)检测方法:采用中国药品生物制品检定所提供的麻疹、风疹 IgG 抗体酶联诊断试剂盒检测,≥1:100 为阳性,奥地利

963 平板阅读机(波长 490nm)判断结果。

二、结果:(1)抗体水平:麻疹阳性率为 86.9%,几何平均滴度(GMT)为 1:511,达到对麻疹显性感染保护滴度(1:800)的占 70.7%;风疹阳性率为 90.2%,GMT 为 1:415。不同年龄组的麻疹、风疹阳性率无显著性差异,但 GMT 差异有非常显著性(附表)。(2)抗体衰减趋势:麻疹、风疹抗体水平均以 17~21 岁组较高,尔后随年龄的增长而衰减,麻疹在 29~35 岁以后降至最低水平,风疹在 27 岁组最低,尔后又有所回升。

三、讨论:(1)结果表明,有 29.3%的人群未达到

附表 不同年龄组麻疹、风疹抗体水平

年龄组 (岁)	检测数	麻疹		风疹		年龄组 (岁)	检测数	麻疹		风疹	
		阳性率 ^a	GMT ^b	阳性率 ^c	GMT ^d			阳性率 ^a	GMT ^b	阳性率 ^c	GMT ^d
15~	37	97.3	757.3	94.6	615.5	25~	51	84.4	456.5	88.2	365.4
17~	39	92.3	587.9	94.9	529.8	27~	34	88.2	438.7	85.3	315.0
19~	39	89.7	589.8	92.3	560.1	29~	40	80.0	465.5	92.5	350.8
21~	45	84.4	480.0	86.3	385.7	31~	37	83.8	449.0	91.9	359.0
23~	48	85.4	530.8	91.7	492.5	33~35	50	84.0	463.0	88.0	347.2

a $\chi^2=8.84$ $P>0.05$

b $F=2.50$ $P<0.01$

c $\chi^2=4.48$ $P>0.05$

d $F=3.40$ $P<0.01$

* 阳性率单位为 %

麻疹显性感染保护滴度,提示小月龄婴儿和不及时初免的儿童一旦暴露会造成流行的潜在危险,必须引起高度重视。(2)风疹易感率(9.8%)明显高于戴

斌 1979~1980 年对全国 20 个省市的调查结果(易感率平均为 4.5%),提示当地属高易感地区,必须尽快制订风疹免疫策略,以保护儿童和育龄期妇女免受风疹感染,减少先天性风疹综合症(CRS)的发生。