

较远,这进一步证实了瑞丽地区 HIV1 流行方式及原始传染源的单一性。

参 考 文 献

- 1 Profy AT, Salinas PA, Eckler LL, et al. Epitopes recognized by the neutralizing antibodies of an HIV-1 infected individual. *J Immunol* 1990, 144:4641.
- 2 Cordnier A, Montagnier L, Emerman M, et al. Single amino-acid changes in HIV envelope affect viral tropism and receptor binding. *Nature* 1989, 340:571.
- 3 Benn S, Rutledge R, Folks T, et al. Genomic Heterogeneity of AIDS retroviral isolates from North America and Zaire. *Science*, 1985, 230:949.
- 4 Zwart G, Wolfs TFW, Bookelman R, et al. Great diversity of the HIV-1 V3 neutralization domain in Tanzania compared with the Netherlands: serological and genetic analysis. *AIDS* 1993, 7:467.
- 5 Cheing song-Popov R, Bobkov A, Garaev MM, et al. Identification of human immunodeficiency virus type 1 subtype and their distribution in the Commonwealth of

- Independent States (former Soviet Union) by serologic V3 peptide-binding assays and V3 sequence analysis. *J Infect Dis* 1993, 168:292.
- 6 Cheing song-Popov R, Callow D, Beddews S, et al. Geographic diversity of human immunodeficiency virus type 1: serological reactivity to env epitopes and relationship to neutralization. *J Infect Dis* 1992, 165:256.
- 7 Sambrook J, Fritsch EF, Maniatis T. *Molecular cloning. A laboratory manual*. 2nd ed. CSH press, 1989, 13, 1-102.
- 8 Potts KE, Kalish ML, Lott T, et al. Genetic heterogeneity of V3 region of the HIV-1 envelope glycoprotein in Brazil. *AIDS* 1993, 7:1191.
- 9 郑锡文, 曾毅, 王哲, 等. 云南瑞丽县 225 例吸毒者行为及 HIV 感染危险因素初步调查分析. *中华流行病学杂志*, 1988, 9:135.
- 10 邵一鸣, 曾毅, 赵全壁, 等. 中国及国外某些地区 HIV 感染者血清 HIV-1 gp120 V3 肽反应的比较研究. *中华微生物学和免疫学杂志*, 1993, 13:1.

(收稿: 1998-05-08 修回: 1998-06-05)

一起肠侵袭性大肠杆菌腹泻爆发流行的调查

刘剑光

1997 年 11 月 23 日至 12 月 7 日, 重庆市大足县城区居民发生肠侵袭性大肠杆菌(EIEC)腹泻爆发流行, 现将调查结果报告如下。

一、流行特征: 本次爆发流行波及该县西片区, 共发病 995 例。爆发流行时间为 15 天, 11 月 27 日至 12 月 5 日为流行高峰, 共发病 907 例, 占总病例数的 91.16%。病例主要分布于中学校(844 例), 占总病例数的 84.82%; 住校师生与走读生发病率分别为 34.11% 和 37.67%, 两者差异无显著性($\chi^2=3.12, P>0.05$)。男女发病分别为 610 例和 385 例, 比值为 1.59:1。12~18 岁发病 858 例, 占总病例数的 86.23%。临床表现为腹泻(100.00%)、腹痛(73.87%)及少数伴有恶心、呕吐、呃逆等, 大便次数每日 3~5 次占 88.54%, 稀便占 61.81%, 水样便占 38.09%。病原分离病人 21 例, 水源水 3 份、自来水厂水 3 份、健康人群 28 人, 培养阳性数分别为 9 例、

3 份、3 份、1 人, 全部鉴定为 O124:B17 血清型。

二、防治措施: 立即停止片区自来水厂供水, 切断传播途径; 居民饮用水及炊餐餐具用氯制剂消毒; 用氟哌酸和黄连素治疗病人并全民预防服药; 开展卫生宣传教育。落实措施 3 天后爆发流行基本得以控制。

三、讨论: 本次 O124:B17 血清型 EIEC 腹泻爆发流行在我市为首次。原因一是水厂取水点已污染 EIEC; 二是水厂设备停用 110 天后再启用时未严格冲洗消毒, 于供水的第 5 天发生爆发流行; 三是在 18 天供水期间有 6 天直供水源水, 另 12 天均为一次性投放全天漂白粉用量; 四是迟报疫情, 发病单位于首批病例出现的第 11 天才将疫情报告基层卫生防疫站, 延误了防治措施的落实。这次爆发流行水源型流行, 发病以青少年及成人为主, 季节为冬季, 临床症状轻, 脱水不严重, 发热及里急后重不典型, 少有脓血便, 以腹痛、稀便和水样便腹泻为主要特点, 值得重视。

作者单位: 重庆市第二卫生防疫站 402160

(收稿: 1998-04-25 修回: 1998-05-20)