

管病社区防治网防治结果表明,在8万余自然人群中开展11年防治,使心肌梗塞、脑卒中的发病率分别下降48%和51%,死亡率分别下降72%和37%,深受领导和群众欢迎^[3]。

冠心病防治是一项利国利民的社会系统工程,只要各级领导及卫生行政部门重视其危害性,提高对预防冠心病的认识,有关业务部门积极配合,利用现有的卫生保健网络培训专业预防人才,并给予必要的经费支持,可以相信,我国的冠心病是完全可以控制的。

参 考 文 献

- 曹家琪. 冠心病流行病学. 见: 邵耕主编. 现代冠心病. 第1版. 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社.

1995. 65—90.
- 金慧芝, 宋桂香, 靳文正, 等. 上海居民五种慢性非传染性疾病死亡率分析. 中国慢性病预防和控制杂志, 1994, 2:205.
- Mammot M, Elliott P. Coronary Heart Disease Epidemiology, from etiology to public health. England: Oxford University Press, 1992. 1—100.
- Lenfant C. US Initiative to target congestive heart failure. WHD Newsletter, 1997, 52:1.
- 吴锡桂. 冠心病流行病学及人群防治. 见: 周北凡等主编. 心血管病流行病学及人群防治. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1993. 84—105.
- 陶寿琪. 中国的冠心病预防. 中国慢性病预防和控制杂志, 1992, 1:10.

(收稿: 1997—12—10 修回: 1997—12—30)

儿童结核自然感染率调查分析

季小平¹ 季利刚²

为测得我市儿童结核自然感染率,从1979年1月至1991年1月在句容县朱巷、陈巷两个村规定新生婴儿不接种卡介苗。于1991年11月对该地的1~12周岁儿童做结核菌素(结素)试验,直接测得儿童结核自然感染率。现将结果报告如下。

一、调查对象与实施步骤: (1) 观察对象: 设观察组和对照组。①朱巷、陈巷两个村总人口2457人,选1979年1月至1991年1月在当地出生、生长且未接种卡介苗的儿童472名为观察组。②选总人口(2222人)与观察组相近、自然条件相似的本乡白杨村同期出生的儿童454人为对照组。 (2) 实施步骤: ①首先成立调查小组,在做结素试验前对其儿童进行卡介苗接种史和肺结核接触史调查。观察组儿童有可疑接种史或有卡痕者则删除。②所用结素试剂、接种方法、剂量等均按国家规定程序操作。③判定反应结果: $\geq 6\text{mm}$ 为阳性; $\geq 15\text{mm}$ 或有水泡、坏死者为强阳性。

二、结果与分析: (1) 结素试验受检率: ①观察组应检472人,实检453人,受检率95.9%。复验446人,复验率为98.5%。②对照组应检454人,实检

443人,受检率97.6%。复验442人,复验率99.7%。(2) 结素反应阳性感染率: ①观察组复验446人中阳性18人,结素反应阳性感染率为4.0%,比1979年全国第一次结核病流行病学调查的该点为13.8%下降明显,平均每年递减10.7%。②观察组7岁以下297名儿童中8人阳性,阳性感染率为2.7%; 8~12岁149名儿童中10人阳性,阳性感染率为6.7%。经统计学分析, $u=2.02, P<0.05$, 差异有显著性。儿童结核感染率随年龄的增加而增大,考虑是活动范围扩大、感染机会增加所致。(3) 结素试验反应强度: 观察组结素试验阳性的各年龄组儿童平均反应直径为11.9mm,其中16mm以上强阳性者占27.8%。对照组已种卡介苗、有卡痕儿童结素阳性各年龄组平均反应直径为8.2mm。经统计学分析, $t=3.716, P<0.01$, 两组反应差异有非常显著性。自然感染反应强度明显高于卡介苗接种的反应强度。(4) 结素试验阳性与肺结核接触史的关系: 观察组复验结素试验阳性的44名儿童中有肺结核接触史儿童的阳性率为12.1%,无肺结核接触史的为2.1%。经 u 检验 ($u=3.55, P<0.01$) 差异有非常显著性,说明儿童结素试验阳性率的高低与肺结核接触史有密切关系。

(收稿: 1997—12—20 修回: 1998—03—17)

- 1 江苏省镇江市卫生防疫站 212003
- 2 镇江市京口区人民医院