

参 考 文 献

1 Xu Bozhao, Li Hanfan, RH Webber. Malaria in Hubei Province, China; approaching eradication. *Journal of Tropical Medical and Hygiene* 1994, 97:277-280.

2 Li Hanfan Xu Bozhao, RH Webber. Primary Health Care; The basis for malaria control in Hubei, China. *Southeast Asian Journal of Tropical Medical and Public Health*,

1995, 26:29-33.

3 卫生部疟疾专家咨询委员会. 一九九四年全国疟疾形势. *中国寄生虫学和寄生虫病杂志*, 1995, 13:161-164.

4 卫生部疟疾专家咨询委员会. 一九九五年全国疟疾形势. *中国寄生虫学和寄生虫病杂志*, 1996, 14:169-172.

(收稿: 1998-05-14)

# 成都地区慢性肝病患者庚型肝炎病毒抗体的检测

吴佳玉 唐荣珍 邱焯功

庚型肝炎病毒(HGV)是新近发现的与人类肝炎相关的RNA病毒。据文献报道其所引起的慢性肝炎约占所有慢性肝炎的10%，在非乙非丙慢性肝炎中约占16%。为了解HGV在慢性肝病中的作用，我们用酶联免疫法检测了慢性肝病患者血清抗-HGV，结果报告如下。

一、检测对象: 慢性肝病54例，其中男性46例，女性8例，年龄17~68岁，平均36.71岁。依据1995年第五届传染病及寄生虫病学术会议修定的标准，诊断为慢性肝炎18例，肝炎肝硬化22例，慢性重症肝炎6例，原发性肝癌8例。

二、材料和方法: 全部病例均检测甲、乙、丙、丁、戊、庚型肝炎病毒血清学标记物和肝功能。抗-HAV、HBV-M、抗-HCV、HDAg、抗-HEV检测采用酶联免疫法，HBV-DNA、HCV-RNA检测采用PCR法。

### 三、结果:

1. 抗-HGV阳性率: 54例慢性肝病患者血清抗-HGV阳性率7.4%(5/54)，其中慢性肝炎、肝炎肝硬化、慢性重症肝炎患者抗-HGV阳性率分别为11.1%(2/18)、4.5%(1/22)、33.3%(2/6)。原发性肝癌8例，抗-HGV均阴性。

2. 各型肝炎中HGV感染或重叠感染情况: 非甲~戊型慢性肝炎3例，抗-HGV阳性率33.3%(1/3); 乙型慢性肝炎14例，抗-HGV阳性率7.14%(1/14); 丙型慢性肝炎1例，其抗-HGV阴性。22例肝炎肝硬化，查见HBV-M阳性16例，其中1例抗-HGV阳性。6例慢性重症肝炎均检

出HBV-M阳性，其中2例抗-HGV阳性。原发性肝癌8例中8例HBV-M均阳性，有1例重叠HCV感染。抗-HGV阳性的5例中4例为HGV、HBV重叠感染，仅1例为单独感染。

四、讨论: 多数研究认为HGV是非甲~戊型肝炎的病因，主要经血或肠道外途径传播，常与HBV、HCV同时或重叠感染。本研究显示慢性肝病中抗-HGV阳性率7.40%，提示成都地区也存在有HGV感染。本组病例中多数都检出有HBV感染，且5例抗-HGV阳性病例中4例为重叠有HBV感染，证实我国慢性肝病的主要致病因子仍为HBV。

有报告认为HGV可能为肝癌的相关因素，但本组8例原发性肝癌抗-HGV均阴性，而8例均有HBV感染，1例有HCV感染，说明目前肝癌的发生仍主要和HBV的感染有关。

关于重症肝炎中HGV的作用各文献报道的结果并不一致。本组资料发现慢性重症肝炎中抗-HGV阳性率同慢性肝炎和肝炎肝硬变的抗-HGV阳性率差异无显著性( $P$ 值均 $> 0.05$ )，HGV在慢性重症肝炎的发病学上无明显意义。

本组资料还发现HGV和HBV重叠感染的慢性肝病患者的肝功能同单独HBV感染的慢性肝病患者的肝功能比较差异无显著性( $P > 0.05$ )。重叠HGV、HBV感染的慢性重症肝炎病死率同单独HBV感染的慢性重症肝炎病死率比较差异无显著性( $P > 0.05$ )，重叠感染在此未加重病情，同文献报道结果是一致的。但由于本组病例少，尚不能完全肯定重叠感染对病情的影响，有待进一步研究。

(收稿: 1998-04-21 修回: 1998-05-13)