

重组酵母乙型肝炎疫苗应用于乙型肝炎病毒感染者的免疫效果

管荣斌 韩光红 张习坦 杨红

乙型肝炎疫苗是目前预防和控制乙型肝炎病毒(HBV)感染的有效措施,为了解HBV感染标志阳性者接种疫苗后的免疫效果,1997年10月至1998年12月对133名20~30岁HBV感染者接种乙肝疫苗。

HBV感染者的筛选采用ELISA法,试剂盒购自华美生物工程公司。疫苗采用深圳康泰生物制品有限公司生产的重组酵母乙肝疫苗,0、1、6月程序,上臂三角肌内接种,剂量为3 μ g/针,全程接种后1~3个月采血,用免疫放射分析法检测血清抗-HBs滴度。结果:①HBsAg单项阳性的6人中,有3人在接种后抗-HBs转为阳性,另外3人抗体均未阳转。其中,除1人HBsAg仍为阳性外,其余5人抗原均转为阴性。疫苗接种后的抗-HBs阳转情况与接种前抗原滴度有关,滴度较低者,抗-HBs阳转率较高;

作者单位:100071北京,军事医学科学院微生物流行病学研究所

②免疫前抗-HBc单项阳性者9人,免疫后抗-HBs均转为阳性。抗-HBs滴度除1人为143.87mIU/ml外,其余8人均在300mIU/ml以上。抗体几何平均滴度(GMT)为504.37mIU/ml;③免疫前HBsAg和抗-HBc同时阳性的7人中,免疫后HBV感染状况未见改变,HBsAg滴度仍然保持在1:160以上,抗-HBs均未阳转;④免疫前单项抗-HBs阳性114人,免疫后抗-HBs滴度上升86人(75.44%),不变28人(24.56%)。免疫前后抗体滴度几何均数分别为169.626mIU/ml和329.924mIU/ml,差异具有显著性($t = 8.15, P < 0.001$);⑤所有感染者接种乙肝疫苗后均未发生严重不良反应。

以上结果表明,HBV感染者接种疫苗的效果与体内HBV感染标志存在状况密切相关,除HBsAg和抗-HBc双阳性者外,其他感染者接种疫苗后均可促进抗-HBs产生。

(收稿:1999-06-15)

干扰素抗体与国产重组干扰素治疗慢性乙型肝炎疗效的研究

倪进发 李家斌 余鑫之

重组干扰素治疗慢性乙型肝炎过程中,有部分病人外周血中可检测出干扰素抗体,其抗体的产生规律及临床意义,目前尚无一致看法。国产重组干扰素临床虽已广泛应用,但对其抗体和是否影响疗效,均未见有系统的研究报告。采用多中心合作,按研究设计的标准和方法,选择慢性乙型肝炎患者与供血员各100名作为研究对象。其所有慢性乙型肝炎患者作为病例组均给予国产重组干扰素治疗,检测治疗前后不同时间干扰素抗体水平,观察病例转归情况。采用酶联免疫法(EIA)检测结合抗体(BA),

作者单位:230032合肥,安徽医科大学流行病学教研室(倪进发);安徽医科大学附属第一医院传染内科(李家斌、余鑫之)

用抗病毒中和法(ANB)检测中和抗体(NA)。结果:100名对照均未检出BA及NA;而100例接受国产重组干扰素治疗的慢性乙肝患者中,8例血中检出BA(8%),4例检出NA(4%);治疗结束时,BA(+)8例中2例HBV DNA阴转(25%);BA(-)92例中,HBV DNA阴转46例(50%),结合抗体阳性与阴性组间、HBV DNA阴转差异无统计学意义($P > 0.05$);4例NA(+)者HBV DNA均未转阴,96例NA(-)患者中,HBV DNA阴转48例(50%),NA阳性与阴性二组间差异亦无统计学意义($P > 0.05$)。提示国产重组干扰素应用于慢性乙型肝炎患者中出现干扰素抗体,但未见影响其疗效。

(收稿:1999-04-17)