

Drug sensitivity test was carried out in 67 *Shigella* strains. All strains were sensitive to gentamicin, neomycin, furantoin, and furazolidone. But almost all strains (92.5—100%) were resistant to aureomycin, terramycin and sulfadiazine.

参 考 文 献

1.黄锡三等: 610株痢疾杆菌菌型分布和耐药性调查, 内部资

料, 1980。

2.郑州市卫生防疫站: 1979年郑州市痢疾菌型分布调查和耐药性试验, 内部资料, 1979。
2.郑州市郊区卫生防疫站等: 一次志贺氏痢疾爆发流行病学分析, 内部资料, 1980。
4.第三军医大学: 医学专题讲座(传染病临床讲座), 第一版, 64~67页, 战士出版社, 1980。
5.耿贯一主编: 流行病学, 中册, 第一版, 95~96, 人卫, 北京, 1979。

健康人群流脑A群抗体的调查简报

广西柳州地区卫生防疫站

鹿寨县卫生防疫站

我们于1980年11月至81年10月,对鹿寨县城镇、平原、山区三个公社的1,471名健康人作了血凝抗体的测定(PHA),结果最高抗体滴度为1:64。据1971~80年资料,城镇公社发病率4.74/10万,头排公社(平原)发病率为8.56/10万,拉勾(山区)为非流行区,当年仅发生2例。此次调查,城镇公社取血清560份,血凝抗体的几何平均滴度(GMT)为2.913;而头排公社457份血清GMT为2.526;拉勾公社454份血清的GMT为2.090。

不同流行期(流行前期、流行期、流行后期、间歇期)的GMT及滴度<1:2的血清所占的百分数分别为11月~1月为1.556与59.69%; 2~4月为2.568与34.44%; 5~7月为2.456与31.42%; 8~10月为3.471与19.56%。

各年龄组的GMT是: 2~3岁为2.229; 6~7岁为2.511; 14~15岁为2.772。

(陶兰吉 黄智丞 刘民哲 覃卫军 执笔)

乙肝表面抗原无症状携带者在家庭内传播作用的观察

戴汉民¹ 徐道寅¹ 洪德庆¹ 李建树¹ 王永芬¹ 王和玉¹
王治堂¹ 纽菊英¹ 姚才良¹ 徐德胜¹ 周 详¹ 李一鸣² 金春阳²

乙肝表面抗原(HBsAg)无症状携带者广泛分布于人群中,业已成为重大的社会问题。为探讨HBsAg无症状携带者作为传染源的作用,我们在江苏省洪泽农场于1979年12月至80年12月,对该场4口人以上的家庭,并全户接受我们的系统血清学检查者作为观察对象,共161户计748人,对他们每隔6个月作一次血清学检测。方法是HBsAg(RPHA)、抗-HBs(PHA)、抗-HBc(ELISA)、HBeAg(ID)。

结果检出HBsAg阳性147人,阳性率19.65%,抗-HBs阳性率30.75%,抗-HBc阳性率23.62%。说明该地人群乙肝病毒感染率高于国内一般水平。儿童阳性率较低,HBsAg滴度亦低1:64以下者占77.92%,半年内阴转率高(71.93%),多呈一过性携带;成人反之。

此外,还发现HBsAg、抗-HBs在同一携带者血

清中有血清转换现象(Seroconversion和滴度变化。我们认为不应仅根据一次血清检测结果对携带者有无传染性作出判断,有必要进行动态观察。

本观察提示:如发现血清中HBsAg滴度在1:256以上,HBeAg检出率明显上升,Dane颗粒检出率高,进行HBsAg携带者动态观察时,应注意其滴度高低,并同时观察e及核心系统情况,始可对其感染性作出综合判断。

分析不同家庭成员中首例携带者所致的继发感染率之间无显著差异。认为该地区家庭内感染以密切接触所致的水平感染为主。对其传播机理及防治措施,有待进一步研究。

1 南京医学院

2 国营洪泽农场医院