

且发病和死亡的年龄亦较早。

流行动态分析表明,近23年来,林县食管癌的发病率和死亡率始终维持在一个相对稳定的水平上,虽有波动,但无明显升降趋势。另外,根据林县76个大队11万人口地区从1941~1970的食管癌死亡回顾调查,亦显示了这一特征[6]。其地理分布,也具有一个明显特征,那就是从北向南呈阶梯式下降。

以上情况提示,林县可能存在一个较强的致癌物质,这种致癌物质相对恒定,不受或较少受人类社会生产活动的影响,其存在可能和地理环境因素密切相关。认识林县食管癌流行的这一特征,对于食管癌病因的揭示,无疑具有重要意义。

值得注意的是;近年来低年龄组死亡率有下降趋势。这可能是开展现场普查,实行早发现、早诊断、早治疗的结果,亦反映了诊疗水平的提高;抑或是群众生活逐渐改善的影响,其确切原因,尚需进一步观察证实。

摘要

1959~1981年的统计结果表明,食管癌是林县居民的常见病和多发病。食管癌死亡占居民死亡的16%,占各种肿瘤死亡的66%。23年来,林县食管癌的发病率和死亡率不仅高,而且相对稳定,虽有波动,但无明显升降趋势。发病率波动在110/10万上下,死亡率保持在100/10万左右。各年龄组发病率亦相对稳定。提示在林县的地理环境中,可能存在一个

较强较恒定的致癌物质。值得注意的是,低年龄组死亡率近年来有下降趋势,这可能是开展现场防治,实行“三早”的结果,反映了近年来诊疗水平的提高;抑或是群众生活水平逐年改善所致,有待于进一步观察。

ABSTRACT

Results of the statistical analysis of 23 year's data indicated that esophageal cancer (EC) was the most common disease in Lin County during 1959-1981, accounting for 16% of all deaths and 66% of all cancer deaths. The incidence and mortality of EC had been high but stable over these years. However, in curves of incidence and mortality there had been ups and downs, the fluctuations of which were 110/100,000 and 100/100,000 respectively, while the curves of incidence and mortality in various age groups also remained at a relatively stable level. What merits attention was the fact that a decline in mortality in younger age groups had appeared in the past few years. Authors suggested that there was perhaps an inherent geo-carcinogenic substance in the geographical environment of Lin County

参考文献

1. 卫生部肿瘤防治研究办公室: 中国恶性肿瘤死亡调查研究, 人民卫生出版社 第一版, 1979, 北京
2. 中华人民共和国恶性肿瘤地图集编辑委员会: 中华人民共和国恶性肿瘤地图集, 中华地图学社, 第一版, 1979, 上海
3. WHO: International Classification of Disease (ICD-9), First Edition 1976, Genova
4. 李冰等: 中华肿瘤杂志, 1(1): 1, 1980
5. Jensen OM: IARC Cancer Epidemiology Course, Beijing (1979年北京国际肿瘤流行病学班讲义)
6. 华北地区食管癌病因研究协作组: 中华医学杂志, 54(11): 671, 1974

新疆呼图壁县1981年痢疾杆菌菌型分布和药敏试验结果报告

解放军第三七六医院 庞登文

1981年7~8月,新疆呼图壁县地区曾发生菌痢流行,在一个月时间内从各年龄组回、汉、维、哈等民族的患者粪便中分离出171株痢疾杆菌,经按常规法鉴定为:志贺氏I型137株占80.15%;福氏26株(1a、1b、2a、2b各为4、17、3、2)占15.2%;宋内氏7株占4.07%;鲍氏一株占0.58%。

一般认为毒力较强,抗菌药物疗效较好的志贺氏

I型痢菌,对土霉素、四环素、黄连素等的耐药率在94%以上;对氯霉素、合霉素、链霉素、SD等药物的耐药株的比重也相当大。

过去认为志贺氏I型痢疾临床表现多较重,但此次流行中临床症状与福氏比较并无明显特殊,此点值得从病原学及流行病学方面进行深入探讨。