

甲型肝炎病人粪便排出甲肝病毒的规律

(正文见第 1 页)

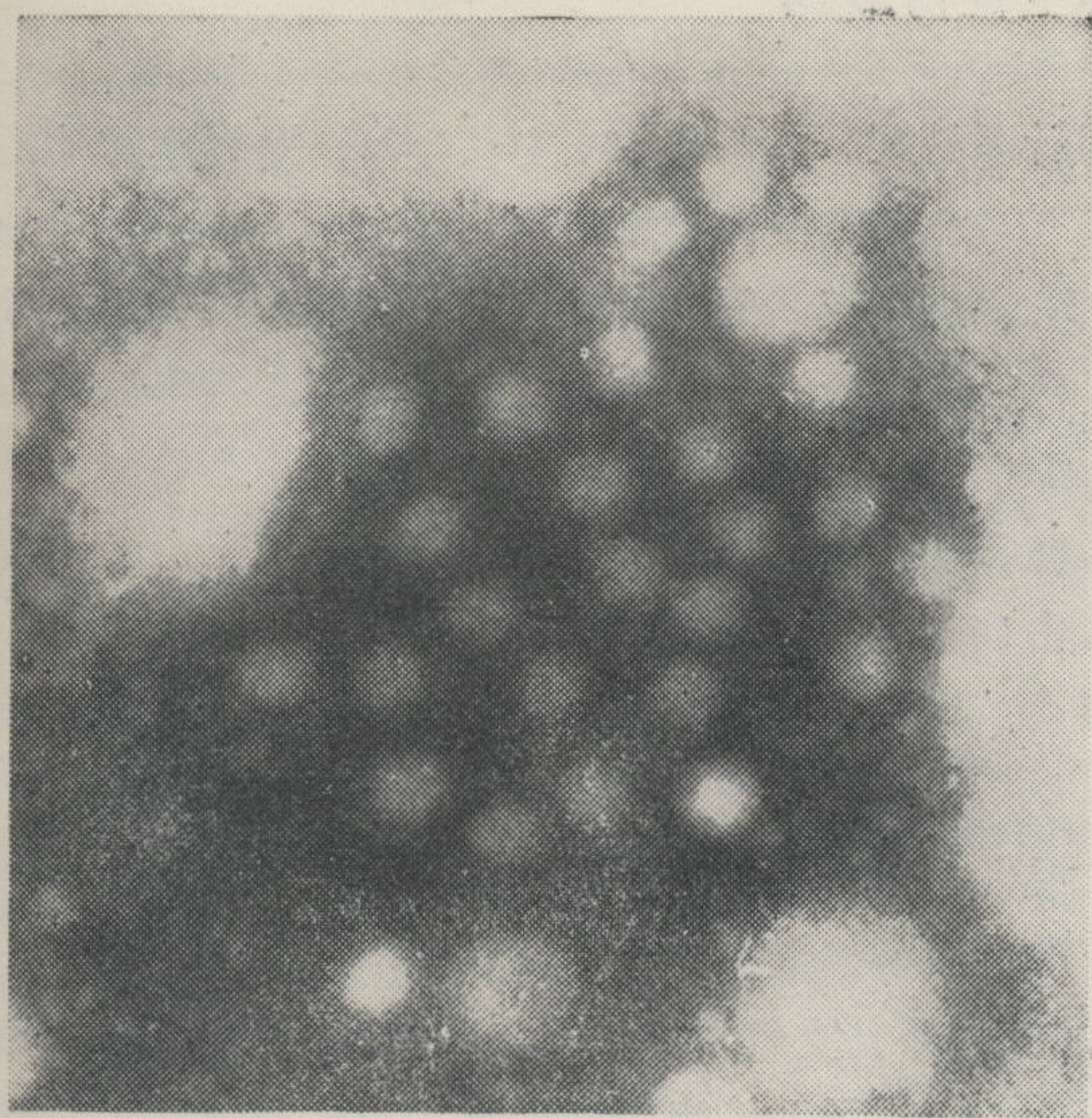


图 1 一名急性甲肝病人潜伏期粪便标本免疫电镜检测结果 $\times 108,000$

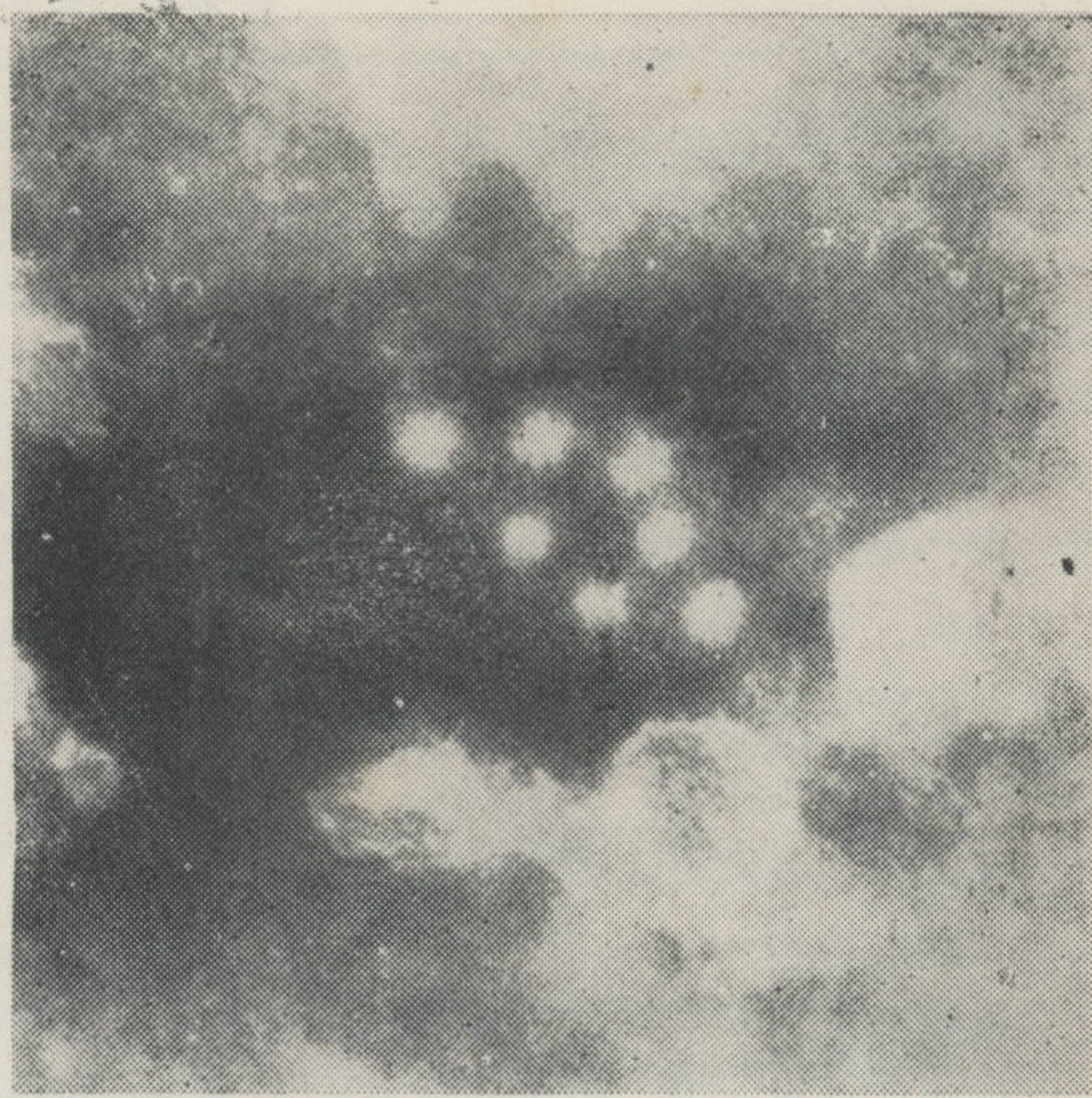


图 2 一名急性甲肝病人急性期粪便标本免疫电镜检测结果 $\times 94,170$

宜昌市细菌性痢疾病原学研究

宜昌市卫生防疫站 张士勋 郑燕珊 洪梅芳 张白梅

近几年来,宜昌市的痢疾发病率虽有所下降,但仍相当于湖北省平均发病率的数倍,高于省内其它城市的发病水平。因此,为有助于本病的防治,特对细菌性痢疾的病原学进行了研究。

一、标本来源:在市内 4 所综合性医院的肠道门诊室收集痢疾、腹泻患者的粪便标本,并填写调查表格。

二、培养与鉴定方法:将新鲜粪便立即接种于 EMB 和 SS 琼脂上,经克氏双糖铁琼脂鉴别后,用痢疾菌群诊断血清和其因子血清鉴定,然后做完全生化反应。

三、药敏试验方法:用上海市第六医院出品的药敏纸片。抑菌圈 ≤ 10 毫米为不敏感, $11 \sim 15$ 毫米为低敏, $16 \sim 20$ 毫米为中敏, ≥ 20 毫米为高敏。

四、鉴定结果:痢疾、腹泻患者 2029 人中,痢疾杆菌阳性 653 人,检出率 32.2%,其中福氏菌群 598 株,占 91.6%;宋内氏菌 53 株,占 8.1%;史氏和鲍氏 1~5 型菌各 1 株,各占 0.2%。同时检出沙门氏菌 19 株,检出率为 0.9%。53% 为鼠伤寒沙门氏菌。

1. 福氏菌群的分型: 1 型、4 型均未查出群抗原; 1b' 的新分离菌株未查出群 4 抗原,但经人工多次传代

后,可有微弱反应; 3c、4b 均仅有群 6 抗原。

2. 各种因素与痢疾菌检出情况: 男女的检出率分别为 31.8%、32.8%, 无显著差异。各年龄组的差别不显著,但 0~10 岁儿童宋内氏菌的检出率极其显著地高于其它年龄组人群 ($P < 0.001$)。

其中以农民的检出率最高 (60.9%, $P < 0.01$), 居民 (包括学龄前儿童) 次之 (43.3%, $P < 0.05$), 其它职业人群差别不显著。临床诊断与检出率的关系表明: 经 Kendall 等级相关检验表明: 粪便性状的好坏与检出率的高低呈负相关关系 ($P < 0.01$)。菌痢 610 人的检出率为 61.6%, 肠炎 748 人的检出率为 20.2%, 消化不良 13 人的检出率为 7.7%, 胃炎 6 人未检出。

3. 生化反应: 256 株用于试验。10 种生化反应的结果为: 均能迅速发酵葡萄糖, 但不产气, 福氏 6 型亦未见明显气体; 仅 11% 的宋内氏菌迟缓发酵乳糖; 其它生化反应, 各型间的结果不同, 即使在同型菌株中, 其反应也不尽相同。

4. 药敏试验结果: 256 株用于试验。对新霉素、卡那霉素、痢特灵的不敏菌株均在 10% 以内, 中敏以上分别占 87.9%、82.4%、57.1%。对四环素、土霉素的菌株均在 88% 以上。