

# 与《承德市寿王坟铜矿1,428人麻疹的血清学检测分析》的作者商讨

河北省承德市寿王坟铜矿医院 高任贤

编辑部同志:

贵刊1985年第6卷第5期第289页刊登《承德市寿王坟铜矿1,428人麻疹的血清学检测分析》一文,读后,发现本文作者在主要结论上与文章内容自相矛盾,我做为本文资料的提供者和贵刊的读者,本着科学的态度,对儿童计划免疫工作负责之目的,提出如下的看法,供同道们参考。

《承德市寿王坟铜矿1,428人麻疹的血清学检测分析》在本文中简称原文。据原文作者自称:“寿王坟铜矿职工医院高任贤医师提供流行病学数据”,由于原文作者没有如实运用这些数据,因而对原文做了不切实际的结论。我做为数据的提供者和贵刊的读者,对原文发表一些个人意见:

我所提供的数据原样之一(表1),只能通过表

表1 1983年麻疹免疫水平监测结果

年龄(岁)	监测人数	<1:2		≥1:2		GMT (倒数)
		人数	%	人数	%	
1	48	24	50.0	24	50.0	2.45
2	48	5	10.4	43	89.6	10.37
3	51	1	2.0	50	98.0	9.81
4	41	2	4.9	39	95.1	11.03
5	45	3	6.7	42	93.3	8.00
6	52	11	21.1	41	78.9	6.46
7	52	6	11.5	46	88.5	5.51
8	44	13	29.5	31	70.5	2.92
9	64	6	9.4	58	90.6	7.03
10	73	6	8.2	67	91.8	7.92
11	102	16	15.7	86	84.3	5.62
12	143	19	13.3	124	86.7	6.75
13	110	9	8.2	101	91.8	7.15
14	150	15	10.0	135	90.0	9.27
15	135	15	11.1	120	88.9	8.00
16	112	10	8.9	102	91.1	9.63
17	72	5	6.9	67	93.1	9.89
18	86	1	1.2	85	98.8	9.55
计	1428	167	11.7	1261	88.3	7.44

1中的数据才能对原文的内容进行正确分析,而原文作者将表1简化成表2和曲线图(略)后(见表2),

表2 麻疹抗体水平检测结果

年龄组	检测人数	<1:2		≥1:2		GMT (倒数)
		人数	%	人数	%	
0~	188	32	17.0	156	83.0	7.16
5~	257	39	15.2	218	84.8	5.79
10~	578	65	11.2	513	88.8	7.33
15~	405	31	7.7	374	92.3	9.40
合计	1428	167	11.7	1261	88.3	7.44

对寿王坟铜矿的麻疹计划免疫做了如下结论:“将MV的计划免疫方案定为1、2、8、14年龄组为好”此结论是否符合原文的内容?今分析如下:

原文作者指出:“初免后一年(1982年初免)较1983年未免的一岁组抗体阳性率高39.6%, GMT高出近5倍”;即表1中2岁组的GMT 1:10.37.初免一针其HI抗体的GMT就如此之高,初免二针就没有任何意义。

其次,原文作者提到:“免后7年(8岁)麻疹抗体的阳性率低至70.5%, GMT 1:2.92, 抗体滴度接近初免前的低水平”。这证明只能在7岁复种,否则,在集体儿童中造成麻疹流行。可是原文作者在结论中提出:“其后每隔5年对小学一年级(8岁)复免,符合京55MV的持续效能。这种结论与原文内容是自相矛盾的。如别人借鉴此文章成果,恐怕造成不良后果。

再次,8岁以后的学生,在第一次复种后到13岁,麻疹HI抗体不但没有下降,反而在持续上升,因而在14岁就没有再次复种的必要。

根据本次检测结果,寿王坟铜矿MV的接种方案定为1岁初免,7岁复免为好。