

dose regimen is safe, more economic and will make the HB vaccine available to more people.

Key words HB vaccine Immunogenicity
Intradermal inoculation

参 考 文 献

1. 小西奎子, 他. HBV母児間感染措置児の效果的なHBワクチン接種方法. 医学のめはみ 1985; 134: 253.
2. 尹德铭, 等. 接种不同剂量中国乙型肝炎血源性疫苗的安全性和免疫学效果研究. 中华流行病学杂志 1986; 6: 367.
3. 丁正荣, 等. 疫苗预防幼儿乙型肝炎病毒感染的效果观察. 公共卫生与疾病控制杂志 1984; 3: 37.
4. 徐华芳, 等. 乙型肝炎疫苗皮内注射预防小儿乙型肝炎病毒

5. 桥本悦子, 等. HBワクチン接種後のantiHBs responseとHLA抗原に関する研究. 肝脏 1985; 26: 157.
6. 王京明, 等. 乙型肝炎疫苗不同剂量不同接种途径的免疫效果观察. 军事医学科学院院刊 1987; 11(5): 338.
7. 刘佩言, 等. 农村HBV新感染标记的研究. 第五次全国病毒性肝炎学术会议论文摘要汇编 1987: 40.
8. Coudeau A, et al. Immunogenicity of low dose (1.25 and 0.31 μ g) hepatitis B vaccine. Lancet 1984; II (8411): 1091.

(本文承蒙北京市卫生防疫站邢玉兰副主任医师热情指导、沈莉技师协助检测抗-HBs, 谨此致谢)

内蒙古部分地区6肝炎病毒感染的初步调查

内蒙古自治区卫生防疫站

白 峰 吴秉仁 照日格召

自1977年Rizzetto等报告6抗原抗体以来, 各国学者对6肝炎进行了大量的研究工作。根据血清学调查, HDV感染呈世界性分布, 但有明显的地域上的差别, 为了解HDV在内蒙古自治区的感染情况, 我们选择了几个不同地区HBsAg阳性患者作血清学检测, 现报道如下:

材料与方法:

1. 血清标本: 采自呼和浩特市区(32份), 呼伦贝尔盟(120份), 锡林郭勒盟(22份), 赤峰市(50份)以及内蒙古医院部分就诊患者(51份)HBsAg阳性(RPHA)患者血清。

2. 检测方法: 血清抗-6检测分别由北京军区总医院肝炎研究室(125 I竞争放免法, 美国Abbott药盒)和河南省医科院肝炎研究室(ELISA法, 试剂由西德慕尼黑Mavon Petrenkofer研究所提供)完成。

检测结果:

1. 总阳性率和地区分布: 共计先后检测HBsAg阳性血清标本275份, 抗-6阳性16份, 阳性率为5.8%, 其中以呼盟牧区、锡盟牧区以及赤峰市牧区阳性率为高, 分别为15.0%、13.6%、10.0%。

2. 性别、年龄及职业分布: 16例抗-6阳性者中, 男10例, 女6例, 男女之比1.7:1; 年龄最小18岁, 最大76岁, 平均42.7岁; 16例中, 学生(18岁)和教师

各1例, 干部2例, 余为牧民。

3. 抗-6阳性者在不同类型HBV感染者中的分布: 抗-6阳性者主要见于无症状携带者和慢性肝炎患者, 并且只限于HBsAg为ayw亚型的HBV感染者。

讨论:

1. 国内上海、河南、河北、长春、山东、北京等地对HDV感染情况均作过调查, 结果表明HDV感染在我国主要集中在内蒙、新疆等地, 而其它地区则甚少或无。我区275例HBsAg阳性患者的检查结果, 抗-6平均阳性率为5.8%, 在牧区阳性率可高达10.0~16.7%, 与意大利(16.0%), 美国(16.5%)等流行区的检测阳性率相似, 表明我区是6肝炎的高流行区。同时本次检测的结果, 抗-6阳性者全部系边远牧区ayw亚型的HBsAg阳性人群或来自这些地区的学生、干部, 而以adr亚型为主的城镇及农村HBsAg阳性人群中则均为阴性, 提示我区6肝炎呈地方性流行的特点。

2. HDV的传播可以经血或血制品, 亦可通过日常生活接触传播。本文检出的抗-6阳性者, 大部分居住在牧区。缺少明确的输血史、针刺及疫苗注射史等情况。表明胃肠道外获得性感染似不重要。而以日常生活接触实现传播的可能性大。