

讨论: 本文分析了蒙城县建国后35年间乙脑流行情况,虽然该县从1968年起使用乙脑疫苗,经过20年的努力,使用疫苗达45万人次之多,但仍然没有改变乙脑流行的基本规律。首先流行周期没有打破,35年间仍然出现4次流行高峰,每次间隔均在10年左右,其中3次出现在使用疫苗以后,最后1次出现在计免后的第8年。同时流行强度没被削减,每次高峰的年发病率均在

20.0/10万以上,最高达65.15/10万;发病季节计免前后均集中在7、8、9三个月,并都以7月下旬至8月中旬为主,显示出严格的季节性;发病年龄仍以0~9岁组为主,并且计免后比计免前0~4岁组反有增多现象。从而证明,乙脑疫苗的免疫效果不理想,保护率差,其原因有待今后进一步探讨。

生物素-亲和素系统检测抗布鲁氏菌抗体的研究

新疆哈密地区卫生防疫站 薛永祥

1983年Yolken等首先把生物素-亲和素-过氧化物酶复合物,引入ELISA,建立生物素-亲和素-酶复合物-酶联免疫吸附试验(ABC-ELISA简称ABC),其敏感性比常规ELISA高数倍。为了进一步验证ABC法,检测抗布鲁氏菌抗体的实际价值,我们对不同人群的同一份血清,应用ABC法与SPA-ELISA(简称SPA法)、Coomb's、2-MET、SAT法平行比较,现将结果报告如下。

标记的过氧化物酶复合物的第二步用SPA—HRP 0.1ml/孔(37℃1小时)代替外,其他同。

以上两种方法均用721型分光光度计测OD492nm值(S),均设阳性、阴性(N)及空白对照。S/N≥2为阳性。

3. SAT、2-MET、Coomb's均用常规方法操作和判定结果。

三、结果:

1. 预备试验:通过抑制、重复、敏感及稳定性试验证实,ABC法特异性高、重复性极佳、敏感度高及效价稳定。

2. 正式试验:用ABC法与SPA法平行检测非疫区健康人均为阴性。ABC法检测疫区健康人、感染者及布病患者的几何均数(1/114.8 < 1/186.4 < 1/431.1)依次分别显著高于相应的SPA法的几何均数(1/87.3 < 1/97.7 < 1/150.3) (P < 0.05)。其ABC法的敏感倍数依次是SPA法的1.3、1.9、2.9倍。

非疫区健康人为阴性。布病疫区五项血清学试验的阳性检出率均系健康人 < 感染者 < 布病患者 (P < 0.05)。其三组人群的阳性率呈ABC-ELISA > SPA-ELISA > Coomb's > 2-MET > SAT (P < 0.05)。上述试验结果表明,ABC法的几何均数和阳性检出率,在三组检测对象中,均显著高于其他四项血清学方法。

一、材料:被检血清采自非疫区健康人、疫区健康人和感染者及病人。ABC与SPA法抗原由北京药品生物制品检定所购得。兔抗人免疫球蛋白由新疆地病所惠赠。SAT法抗原购于兰州生物制品研究所。SPA—HRP由上海生物制品研究所供给,批号8603。ABC法所用成套试剂,购于上海生物制品研究所,批号86-2。

二、方法:

1. ABC法:抗原(10μg/ml)0.1ml/孔包被于40孔聚苯乙烯板上,4℃过夜;洗涤4次,加含小牛血清的PBS0.1ml/孔封板,37℃2小时;洗涤,加被检血清(1/40、1/80...1/10240)0.1ml/孔,37℃1小时;洗涤,加b—MAHG0.1ml/孔1小时;洗涤,加亲和素—生物素标记的过氧化物酶复合物0.1ml/孔,37℃1小时;洗涤,加OPD—H₂O₂ 0.1ml/孔15分钟后用2MH₂SO₄终止反应。

2. SPA法除上述加b—MARG和亲和素—生物素