

附表

年份	病人数	r值	P	S	高峰日期	95%发病 高峰期日时范围	
1986	432	0.9040	71.03°	<0.01	25.74	3月12日	86年1月20日~86年5月1日
1987	290	0.8199	66.45°	<0.01	36.11	3月7日	86年12月28日~87年5月17日
1988	108	0.6761	81.78°	<0.01	50.69	3月23日	87年12月14日~88年6月30日

年份发病高峰期平均角(季节性),有高度的显著性差异。发病高峰日时95%可信范围,1986年为102天;1987年140天;1988年168天。即在范围全程期内零散接种年比未种年多39天;普种年比零散接种年多29天,比未种年多67天。在具体的起止日期上分别为:元月20日至5月1日;前一年12月28日至当年5月17日和前一年12月14日至当年6月30日。即零散接种年比未种年提前24天和后移16天;普种年比零散接种年提前14天和后移44天,比未种年提前38天和后移60天。随多糖苗保护人群逐渐增多,发病曲线表现为两端向外伸延,峰尖逐渐向下低沉,这说明注射A群多糖菌苗可压低流脑季节性高峰。当r值越靠近1时,其平均方向越集中,即季节性越强。因此用r值,可以判断

季节性强弱的程度。1986年r值为0.9040;1987年为0.8199;1988年为0.6761。这说明1986年季节性更明显,以后随着多糖苗免疫人群增多,免疫范围扩大,该病季节性高峰逐渐降低,在年度内发病日时逐渐延长,病例相对分散成散发年的发病水平。由此也证明了多糖菌苗确有降低发病率(1986年发病率15.85/10万;1987年10.53/10万;1988年3.88/10万),压低季节高峰的作用。从角的数值越集中,S值(角离差)越小,角的数值越分散,S值越大来看:1986年S值为25.74;1987年36.11;1988年50.69。S值随多糖菌苗免疫不同年份,角的数值越来越趋于分散。也显示出季节性日渐分散和多糖菌苗的预防效果。

一起生食毛蚶引起甲型肝炎爆发流行的调查

上海石化总厂涤纶二厂医务室 曹甫根 谢兰芬 周志琴 张定华

1988年1月19日~3月16日,在上海石化总厂涤纶二厂因食用毛蚶而爆发甲型肝炎(简称甲肝)流行。共发病219例,发病高峰在2月9日,通过预防和治疗,未出现第二个高峰。

临床特征:219例患者多数起病急,临床症状重,黄疸占81.28%(178/219),发热占80.36%(176/219),SGPT \geq 1000u占50.3%(110/219),符合甲肝临床特点。患者经治疗全部痊愈。

型别:对27例甲肝患者检测抗-HAVIgM,阳性率为96.29%(26/27)。其中有一例同时检测HBsAg、HBeAg、抗-HBc均阳性,该例在入院后3天内即行血检,可排除病房内交叉感染,故临床诊断为甲、乙型肝炎混合感染。该例很可能已有乙型肝炎,再次生食毛蚶感染甲肝病毒而突然转变为爆发型肝炎,这与甲肝二重感染有关,值得今后重视。

年龄分布:主要侵犯青壮年,18~30岁组发病率为9.65%(205/2123);31~40岁组发病率1.50%(12/799);41~60岁组发病率0.34%(2/583)。

爆发原因:调查职工3505人,其中未食毛蚶2066人,患病6例(均有甲肝接触史);生食毛蚶1439人,患病213例,食否差异显著,并且进食毛蚶与2月9日发病高峰的时间差正好同甲肝发病需2~6周的潜伏期相吻合。这种短期内高度集中爆发的情况,证明是一种食源性甲肝。

1988年1月16日上海市防疫站搜集到90公斤启东毛蚶进行检验。应用分子生物学技术——核酸杂交试验法,从具有浓缩病毒功能的毛蚶鳃、消化腺的提取物中检测到甲肝病毒,并经细胞培养也分离到甲肝病毒。上海医科大学、市防疫站还深入到毛蚶产地启东县调查,在1987年11~12月毛蚶捕捞高峰,作业区大

批渔民粪便直接排入海水而污染。调查进一步证实食用不洁毛蚶同样引起南通、苏州等地的甲肝流行。

(上海医科大学、上海市卫生防疫站为我们提供调查和检验数据,在此一并致谢)

启东县1987年病毒性肝炎流行病学调查及预防对策

江苏省启东县卫生局 吴益人 汤金甫

江苏省启东县卫生防疫站 朱行程

1987年江苏启东县发生较大规模病毒性肝炎(肝炎)流行,发病18 140例。1988年1~9月又发病16 766例。共发病34 906例,其中急性甲型肝炎24 560例,急性甲型肝炎伴HBsAg携带者4 827例。

时间分布 1987年1月份开始散发,且逐月上升至6月形成高峰,7、8月份略有下降,9月份病例再度上升,形成第二个高峰,11月份有下降趋势。1988年2月及6月又分别出现流行高峰。

人群分布 各年龄组均有发病,青年为主。20~24岁年龄组发病率最高(3176.41/10万),其次是30~34岁、25~29岁、35~39岁三个年龄组。四个年龄组共发病10 973例,占60.49%。男、女发病之比为1.47:1。

流行型别 1987年6月下旬流行高峰时,对253名住院病人(SGPT均>200u Reitman法)的血清进

行了检测,结果表明,急性甲型占70.36%(178/253)急性甲型伴HBsAg携带占13.83%(35/253)、乙型占15.02%(38/253);非甲非乙型占0.79(2/253)。

流行特点 1.春、夏季节高发。生食肝炎病毒污染大量上市的海鲜,是这次发病增多的因素之一。2.青年好发,男性多于女性。3.253例血清标记检测显示急性甲型及急性甲型伴HBsAg携带者占84.19%。

因此,1987年肝炎流行型别以甲型为主(未统计临床分型)。

预防对策 主要切断传播途径。其传播途径较为复杂,起主导作用的是食物、接触和水等因素。加强食品卫生法的宣传、执行;减少喜庆宴会、聚餐;改变生食海鲜的习惯,加强海产品管理;讲究自我保健,减少受感染机会。一旦发病应迅速隔离治疗,并做好隔离区的污水、污物处理。

儿童血压及其决定因素的研究

程尚达¹ 朱美娟¹ 应爱娣¹ 张伟忠¹ 何正泽¹ 朱世伟² 杨伟兵² 周健华² 王国华²

随机挑选8~13岁240名儿童(男121名,女119名)进行研究。连续三天上午测量座位右臂肱动脉血压。收缩压(SP)以Korotkoff第I音为准,舒张压(DP)以Korotkoff第IV音为准。8~12岁儿童选用袖带宽度10cm,12~13岁为12cm。连续三天收集9小时夜尿,测量尿Na、K、Ca、尿素氮(UN)和无机硫酸盐排量(S)。

结果: SP、DP和平均动脉压(MP)分别为98.47±8.65、60.34±6.62和73.05±6.72mmHg。身高

(H)、体重(W)和Ponderal指数(PI)分别为1.34±0.09m、28.36±5.30kg和11.66±1.31kg/m³。尿Na、K和Ca排量分别为38.0±19.30、4.34±2.64和2.87±2.0mEq/qhrs。UN和S排量分别为1295.43±735.32mg/qhrs和0.52±0.23g/L/qhrs。相关分析表明SP分别与年龄、身高、体重、Na/K比值和Na/UN呈正相关(r=0.26、0.48、0.42、0.14和0.22,

1 上海市高血压研究所 2 上海市宝山县高血压研究室