

诊断标准为1984年全国肝炎(南宁)会议所定标准。甲肝17例, 乙肝52例, 甲乙重叠感染30例, 非甲非乙型肝炎6例(非急性乙肝或乙肝病毒携带者又患急性甲肝为重叠感染)。

二、流行病学资料: 105例中男64例, 女41例, 男女比例为3:2。年龄: 学龄前(1~7岁)为36例, 学龄儿童(8~14岁)69例。学龄儿童为学龄前儿童的1.9倍。农村88例, 城市17例, 农村为城市的5.1倍。15.2%的人有明显的接触史。接种率很低, 仅占3.8%。

三、主要症状和体征: 小儿肝炎黄疸型为多, 占84%, 绝大多数患儿有纳差、恶心、消化道症状。

四、实验室检查: 谷丙转氨酶正常值小于25u, 转氨酶均增高。最高为330u, 最低为35u。

五、治疗及转归: 住院均给以静滴六合氨基酸, 强力宁, 口服鸡骨草丸, 联苯双脂, 九种维生素。平均住院19.9天, 最长57天, 最短5天。

转归: 临床治愈52人, 好转53人, 无病情加重和死亡。

六、讨论: 过去认为小儿肝炎甲型为多, 50~70%的甲肝发生在15岁以下儿童。但我们收治的105例小儿肝炎, 乙肝发病率明显高于甲肝, 感染率达80%。但小儿肝炎(乙型)绝大部分属普通型, 发病急, 病情轻, 疗效显著, 治愈率高。其中少数患儿住院时间短, 治疗不彻底有转慢性的可能。农村发病率明显高于城市, 预防接种率低, 仅3.8%, 特别是有明显家族接触史的没有注射疫苗, 致使乙肝发病人数增加, 也是值得重视的一个问题。

人轮状病毒RNA PAGE短泳型第7.8.9

泳带泳距的易变现象

河北医学院微生物学教研室 王永祥 王玉坤 金世香 顾葆良

1987年冬我们在分析临床分离的人轮状病毒(HRV) RNA电泳型时发现, 在一块凝胶板各泳道上, 用同一株HRV RNA进行PAGE时, 会出现几种不同的电泳型。其差别主要表现在7.8.9泳带相对泳距的改变, 呈现以中间泳道为中心, 向左右两侧各泳道逐渐离散的现象。标本RNA提取和电泳银染色方法参照Herring方法。为弄清这种泳型差异现象是否因毒株不同而异, 我们将分离的71株HRV的各泳型代表株15株和标准株SA11分别提取RNA, 逐个进行PAGE。结果6个短型代表株都存在泳型差异现象, 而9个长型代表株和SA-11则无一产生差异现象。为了了解外界因素对泳型差异的影响, 我们采用不同

电流强度(10mA、20mA和30mA)、不同电泳温度(4~9℃和23℃), 用不同类型电泳槽(北京东方仪器厂生产的DF-24型和北京六一仪器厂生产的单垂直电泳槽), 改变泳槽内正负电极的方位和应用不同浓度的凝胶(7.5%和10%)。结果, 短型HRV RNA各泳道泳型差异仍然存在。另外, 我们进一步用二个不同泳型的短型毒株在一块板的各泳道上, 做混合电泳时, 可见到一部分泳道上泳带并不超过11条, 而另一部分泳道上则超过11条。据此, 我们建议判定二个短型毒株电泳型的异同时, 应做一块凝胶板的全部泳道的混合电泳, 只有在发现多于11条泳带时, 才能判定二毒株电泳型差异。