

志贺氏菌属菌群分布特征分析

解放军302医院微生物研究室 耿 峪 夏光明 王 丽 魏燕玲

本研究应用新的统计学方法拟合对数线性模型 SPLM软件配合 χ^2 检验对北京地区1979~1986年5908株痢疾杆菌菌群在时间及人群中的构成特征进行了多因素分析,结果表明志贺氏菌属菌群分布与年份、月份、季节、年龄、性别均呈显著相关, P值均 < 0.01 。

八年中5908株痢疾杆菌之菌群构成比为志贺氏(A群)占2.5~9.6%, 福氏(B群)占46.0~75.7%, 鲍氏(C群)占0.2~21.1%, 宋内氏(D群)占15.4~50.4%。D群自1979年(111例)起逐年增高至1984年(370例)超过B群(338例)。C群自1980年(170例)至1985年(1例)逐年下降。不同月份菌群构成各异, 但呈现季节性差异规律, 即春季B群比例增高(340/

399, 85.2%), 秋季下降(1762/3451, 51.1%), 而D、C群则相反, 春季分别占9.3%(37/399)和0.8%(3/399), 秋季升至37.2%(1285/3451)和7.3%(253/3451)。

不同年龄、性别菌群构成各异。18岁以下青少年组以D群为主(1049/1885, 55.6%), B群仅占37.7%(710/1885); 成年人组测以B群为主(70.7%), 而D群降至17.2%; 50岁以上老年人组B群比例又下降, D、C群升高。A群在各年龄组中变化不大。男性A、B群比率分别高于女性1.31、1.36倍, 而女性D群比率高于男性1.74倍。此性别差异主要表现在成年人组, 青少年组男女间无明显差异。

HBsAg阳性各类肝炎及携带者HBV复制指标及传染性的观察

西安医科大学一附院肝炎研究室 李义方 严玉兰 张树林 蒋萍 陈太平

HBsAg(+)各类肝炎及携带者是否具有传染性是值得深入探讨的一个问题。本文采用HBeAg、抗-HBc IgM、HBsAg/IgM、PHSA-R及HBV DNA作为乙型肝炎病毒复制指标, 分别用酶标法、固相放射免疫法及斑点杂交法对HBsAg(+)各类乙肝感染者381例进行了HBVM检测, 暂定任何一项病毒复制指标出现(+), 即作为有病毒复制的可能, 三项以上(+)或HBV DNA(+)者, 即认为有传染性, 结果发现HBsAg(+)的病人其抗-HBs检出率为8.3%, 抗-HBc检出率为97.6%, 抗-HBcIgM检出率为64.1%、HBeAg检出率为43.6%, 抗-HBe检出率为31.9%, HBsAg/IgM检出率为71.0%, PHSA-R检出率为71.6%, HBV DNA检出率为42.5%, 说

明HBsAg(+)者绝大部分(97.6%)其抗-HBc亦为(+)

HBsAg(+)各类肝炎及携带者其HBV复制指标检出结果表明, 除重肝及乙肝肾炎病例较少外, 提示HBsAg(+)乙肝病人及携带者88.5~97.4%是具有复制指标, 其中39.4~56.0%可能具有传染性。复制指标检出率以CAH及无症状携带者为最高, 特别是携带者作为传染源是值得引起重视的问题。

e系统与HBV复制指标明显相关, HBeAg(+)者其他复制指标检出率明显高于抗-HBe(+)者($P < 0.01$), 且在急黄肝、CPH及CAH患者, 二者亦有明显差异($P < 0.05$)。

HBsAg滴度高低与HBV复制指标检出率呈正相

关,高滴度者复制指标明显增高($P < 0.01$)。因此,对肝炎患者不能单纯根据HBsAg(+)与否来判定有无传染性,应进一步检测HBsAg滴度高低,有无HBeAg及其他复制指标(PHSA-R、HBsAg/IgM、DNAP、HBV DNA、Pre S等)才能说明问题。

另外,对114例HBsAg(-)的各类乙肝患者进

行了检测,具有乙肝急性感染标志(抗-HBc IgM)及复制指标者36例(31.6%) (其余78例只表现有乙肝抗体,而不具传染性)。因此,说明HBsAg(-)肝炎病人,不但不能完全排除乙肝,而且少数病人仍具有传染性。同样HBsAg(-)的急黄肝病人,仍有少数是乙肝病毒感染,这类病人抗-HBc IgM(+).

赴苏农业劳务人员爆发细菌性痢疾的调查

中华人民共和国黑河卫生检疫所 柳青林 温沛云

中国赴苏联各类劳务人员逐年大量增加,为了防止传染病由国外传入或者由国内传出,保护人民身体健康,我们于1989年8月,应邀赴苏联阿穆尔州布拉戈维申斯克市沃尔科夫斯基集体农庄,对中国赴苏农业劳务人员爆发细菌性痢疾进行了调查,现将调查结果报告如下。

1. 调查方法: 我们对中国黑龙江省黑河市幸福乡,于1989年7月20日赴苏联阿穆尔州布拉戈维申斯克市沃尔科夫斯基农庄,从事农业劳动的246名农业人员,进行了健康体检和随访调查。

2. 调查结果:

①流行动态:在赴苏246名中国农业劳务人员中,由1989年7月28日至8月25日,不到一个月的时间,国外诊断细菌性痢疾84例,占出国农业劳务人员总数的34.14%,其中病情比较重,在布拉戈维申斯克市传染病院住院治疗的23例,占患病总例数的27.38%。8月15日至23日仅9天,就有62人发病,8月20日1天就有15人发病。

②流行原因:食宿条件和卫生设施差,食堂餐具不消毒,无三防(防蝇、防鼠、防尘)设施,露天刷碗池紧连未封闭的脏水窖,成为苍蝇大量繁殖的孳生地。卫生组织制度不健全,无专人负责卫生工作。农工缺乏讲卫生爱清洁的良好习惯,饭前便后不洗手,

喝生水,生吃不洗不消毒的瓜果和蔬菜。首发病例孙××在地里生吃未经清洗消毒的黄瓜,于7月28日发病。首发病例没有进行隔离治疗,粪便没有进行消毒处理,使细菌性痢疾迅速传播蔓延,引起爆发流行。

3. 控制措施:

①开展卫生宣教工作。通过多种形式大力开展卫生防病的宣传教育工作,提高在苏的中国农业劳务人员的卫生知识水平,养成讲卫生爱清洁的良好习惯,建立健全卫生保洁奖惩制度,确定专或兼职卫生干部,使农工自觉地落实各项卫生防病措施。

②消灭传染源。对细菌性痢疾现患进行隔离治疗,病情较重住院治疗的患者,连续多次大便化验痢疾杆菌阴性才能出院。病情较轻在劳务人员居住点治疗的患者,更要做好隔离和粪便消毒,防止传播蔓延。

③切断传播途径。教育中国农业劳务人员不随地便溺,采取药物和人工拍打相结合消灭苍蝇,降低苍蝇密度,消除蚊蝇孳生场所。落实食品卫生五四制,餐具一洗、二刷、三冲、四消毒,生熟食分开。饭前便后洗手,瓜果和蔬菜清洗消毒后再食用。

④服预防药物。继续服用苏方提供的痢疾噬菌体预防服药,调配饮食加强营养,提高农工人群的抗病能力。

快速检出疟原虫的新方法

中国人民解放军第210医院

和晓青 张玉娴 侯东旭

目前临检普遍使用的血膜常规染色检出疟原虫,虽简便,但经常因找不出疟原虫而影响及时诊治。曾有人采用血膜干片吡啶橙染色法检出疟原虫,但此法受制片厚度及血细胞呈色与虫体相仿等因素影响,不理想。

我们采用0.01%吡啶橙0.2ml应用液,与待检者末梢血10 μ l混合,置暗处5分钟,取一滴混悬液,加

盖玻片荧光镜下检查。经观察研究,并由广西自治区有关单位使用证明,此法快速,虫体清晰,结构鲜明,红细胞不着色,尤适用于虫体数量少、形态不典型的病例。198例疟疾病人,用此法197例在10分钟内查出疟原虫,只有一例25分钟查出。显著优于上述二种方法。所用试剂价格便宜,易保存,操作简便,虫体易辨认,适用于基层临检。