

通辽乌九营子村人群溶组织内阿米巴感染的调查

王秀云 贾文霞 李宏伟 杨洪波 李健军 张树德 王崇亮

内蒙通辽市乌九营子村是一个以农业为主的行政自然村,全村685户,2842口人,卫生条件较差,自1975年以来共发生阿米巴痢疾病者420例,先后有16例死于阿米巴肝脓肿,为了彻底查清病情,控制、消灭此病的发生和流行,于1992年5~8月对该村人群进行了全面的普查普治,结果报告如下。

经取新鲜粪使用生理盐水直接涂片法与碘液染色法检查滋养体和包囊,阴性者需连查三次,共检查2697例(男1378例,女1319例),阳性数为937人,阳性率为34.74%,其中绝大多数为查见包囊,只有3例查到滋养体;男性阳性数506例(36.72%),女性阳性数431例(32.68%),经统计检验($u=2.276, P<0.01$),表明两性之间的差别有显著性;对各年龄组感染率分析表明,任何年龄的人都可以感染溶组织内阿米巴,但以5岁以下组儿童感染率较低(仅17.44%),青壮年组较高(34.25%~39.44%),老年组(>55岁)略低(34.41%),具有一定的

年龄趋向;对所调查的685户随机抽取154户的检查结果做二项分布配合适度的 χ^2 检验($\chi^2=26.3749, P<0.01$),其间差别有极显著意义,说明溶组织内阿米巴的感染具有家庭集聚现象。另外,对该村家畜进行检查,共查猪粪104份,狗粪50份,阳性率分别为45.19%和0%,说明猪可能作为传染源。

对粪便检查阳性者937例给予甲硝唑治疗,七天为一个疗程,第一疗程后阴转835例(89.11%),再给予第二疗程102例,阴转89例(87.25%),第三疗程13例,全部阴转,总有效率达100%。

由于该村环境卫生较差,粪便、垃圾管理不好,苍蝇密度大,村民有吃生菜的习惯是造成感染率高和家庭集聚性显著的原因。因此,在防治上除对感染者进行药物治疗外,还要求各家各户修建符合卫生要求的厕所,提高人们的卫生意识。

(收稿:1993-02-02)

本文作者单位:内蒙古通辽市卫生防疫站 028000

2372例献血员丙型肝炎病毒抗体调查分析

李清联 任丽君 范凤娥 刘付安 桓新 栗蓓

经血或血制品传播丙型肝炎病毒(HCV)是丙型肝炎的主要感染途径,对职业献血员进行抗-HCV筛查是杜绝HCV经血传播,保证血源质量的重要措施。为此我们于1991年11月~1992年6月对2372例转氨酶正常的单采浆献血员采用EIA法进行了血清抗-HCV检测,结果报告如下。

一、材料与方法:检测对象为1989年11月~1992年6月在我站建档入册的19~45岁健康献血员。采用北京医科大学肝研所的“EIA法检测丙型肝炎病毒抗体诊断试剂盒”,严格按说明书进行检测。

二、结果:2372例单采献血员经检测HBsAg阴性,GPT正常者,然后进行抗-HCV检测,阳性率为27.99%(664/2372),其中男性阳性率为28.17%(373/1324),女性阳性率为27.76%(291/1048),经统

计学处理,性别之间抗-HCV阳性率无显著性差异($P>0.05$)。抗-HCV阳性率在各年龄组分布情况为:19~20岁组阳性率为24.63%;21~30岁组阳性率为29.40%;31~45岁组阳性率为27.54%。

三、讨论:对献血员进行抗-HCV筛查,可排除85%具有HCV传染性的献血员,从而大大降低了输血后丙型肝炎发病率。

2372例抗-HCV检测结果表明,总阳性率为27.99%,较国外报道阳性率(0.6%~6%)明显增高,同时也高于上海市初次献血员的阳性率(0.2%),但低于武汉地区职业单采献血员(37.2%)。进一步分析发现:抗-HCV阳性率与献血史及献血频率有密切

本文作者单位:开封市医学科学研究所 475000