

不同性别间HBV各项标志物及HBV感染率均无差别,表明男女儿童对HBV同等易感。农村地区儿童抗-HBc阳性率及HBV感染率明显高于城镇儿童,

造成这种城乡差别的原因可能与农村居民的医疗、卫生条件及卫生习惯较差等因素有关。

(收稿:1992-07-12)

慢性肺心病急性发作期肺炎支原体感染的探讨

李延浦 张景英 李玉英 王世东 贾玉瑄

现将1991年12月~1993年2月间,我们应用间接血凝法和血清冷凝集试验共检测104例慢性肺心病急性发作期病人的肺炎支原体感染情况报告如下。

一、材料和方法:

1.血清标本来源:均采用我院内科1991年12月~1993年2月住院慢性肺心病急性发作期病人血清,其中男性58例,女性46例。年龄30~80岁。慢性肺心病诊断标准参照1977年全国肺心病会议修订的诊断标准。

2.试剂盒来源:肺原支原体所致敏的绵羊红细胞、对照绵羊红细胞、冻干阳性血清和冻干正常兔血清均由北京首都儿研所提供。

3.方法与诊断标准:①间接血凝法:按常规方法操作,红细胞凝集(++)滴度为1:32,有诊断意义。②血清冷凝集试验:按常规方法操作,红细胞采用患者红细胞,血清滴度1:32,有诊断意义。

二、结果:104例慢性肺心病急性发作病人中,肺炎支原体抗体>1:32者共22例,占21.2%,其中男性14例,女性8例。30~40岁者2例,41~50岁3例,51~60岁者4例,60~70岁者9例,70岁以上者4例。

三、讨论:慢性肺心病急性发作过去多认为是细菌或病毒感染,很少有人想到肺炎支原体感染和混合感染的可能。而本组104例慢性肺心病急性发作期病

人中,有肺炎支原体感染者22例,占病人总数的21.2%。与有关报道约占肺部感染的30%相比较,略有差距。提示在慢性肺心病急性发作的病例中,应注意肺炎支原体感染或合并混合感染的可能。

呼吸道肺炎支原体感染在青少年中起病隐匿,症状较轻。而在慢性肺心病急性发作病人中表现亦不典型。本组病例在肺部感染的临床表现中,仅表现为发热、咳嗽、咳痰、气喘、胸闷、肺部干湿罗音、白细胞升高等。由此可见,在临床角度上很难与一般细菌或病毒感染相区别。根据临床观察体会到如有以下情况应考虑到有肺炎支原体感染的可能:①胸片病灶多或范围较大,而临床症状相对较轻者;②用青霉素类药物治疗效果不佳,而用红霉素治疗效果明显者。对此病例,应进一步做血清学肺炎支原体检查,以明确病原,合理治疗。

肺炎支原体感染后,首先体内出现IgM抗体,随之出现IgG抗体。随着反复感染,抗体也逐渐增高,2~3周达到高峰。间接血凝法主要检测IgM抗体,不仅抗体出现早,而且方法简便快速。此次我们配合以冷凝集试验,则更为准确、特异、敏感。

(收稿:1993-03-17)

本文作者单位:辽宁省辽阳市第二医院 111000

张掖地区1976~1991年麻疹发病动态趋势分析

杨玉萍 杜玉桂

为了更有效的控制麻疹,现将本地区1976~1991年的麻疹发病及疫情监测资料分析如下。

一、资料与方法:本文资料来源于1976~1991年我区各县市历年麻疹疫情资料、传染病报表及疫情监测资料等。以计划免疫为界分为麻苗使用时期(1976~1982年)和计划免疫时期(1983~1991年)两组进行分析。

二、结果与分析:1976~1982年麻苗使用阶段,麻疹发病几何平均值为48.63/10万,离散程度(S)=2.88,变异系数(CV)=5.92%。1983~1991年计划免疫阶段麻疹发病几何平均值为8.41/10万, S=4.96, CV=58.96%,计免前后麻疹发病的相对危险性R=5.78。从历年发病率来看,总的趋势呈下降趋势,环

本文作者单位:甘肃省张掖地区卫生防疫站 734000