

示,4~7月龄婴儿麻疹抗体阴转率在75.00%~94.87%之间,且6~7月龄婴儿阴性率显著高于4~5月龄婴儿,这与1992年我们的研究结果一致。Lennon<sup>[2]</sup>曾报道,通过疫苗接种而获得的麻疹抗体要比自然感染麻疹病毒获得的抗体平均低0.8log<sub>2</sub>滴度。因此,在广泛使用麻疹疫苗时代后出生的年轻母亲,其所生婴儿的胎传麻疹抗体消失得更早,对麻疹野病毒易感时间亦较前缩短。

近年的文献报道<sup>[1]</sup>,麻疹发病年龄在1周岁内的构成比逐年增加,1987年为11.76%,1989年为16.41%,1991年上升至28.15%;1992年,我们曾对山东省367例麻疹病例进行分析,发现1周岁的患儿占22.07%,8月龄以下者占1周岁患儿病例数的43.21%,而北京市1982年8月龄及其以下月龄发病50例,占1年内发病数的70%,1983年占75%<sup>[3]</sup>。我国规定麻疹疫苗初免月龄为8月龄,因此,当婴儿体内麻疹胎传抗体消失或不足时,在接种麻疹疫苗之前或接种麻疹疫苗后尚未达到“免疫成功”期间,这部分婴儿就可能成为麻疹野病毒的“易感儿”,这就是近些年1周岁(尤其是8~9月龄)以下婴儿麻疹发病日趋增高的主要原因之一。

基于以上原因,笔者对8月龄以前的143名4~7月龄婴儿接种麻疹疫苗的免疫应答情况进行了比较研究,结果表明:接种麻疹疫

苗4周后,4~7月龄婴儿麻疹HI抗体的免疫成功率平均为94.41%,GMT平均为1:60.09,其中尤以6~7月龄婴儿免疫应答为好。此外,本次研究结果还提示,免疫前HI抗体滴度与免疫应答有密切关系。125名HI抗体滴度 $\leq 1:2$ 的婴儿,其疫苗免疫成功率为100.00%,8名HI抗体滴度为1:4的婴儿,有3名免疫成功(占38.05%),而另外3名HI抗体滴度 $\geq 1:8$ 者则均未获得免疫成功。

综合以上结果,在同时考虑麻疹疫苗免疫成功率及胎传麻疹抗体对麻疹疫苗免疫应答影响的情况下,我们认为要减少1岁内(尤其是9月龄以下)婴儿发生麻疹,应将麻疹疫苗的初免月龄提前至6月龄为宜。此外,6月龄接种麻疹疫苗时恰与乙肝疫苗第3针接种时间一致,从联合免疫及疫苗接种时间安排等方面考虑也更加科学、合理。

#### 参 考 文 献

- 1 上官国曲. 婴幼儿麻疹发病率日趋增高的原因分析. 生物制品学杂志, 1990, 3 (3):132.
- 2 姚秉毅. 麻苗时代的麻疹免疫策略. 国外医学(预防、诊断、治疗用生物制品分册), 1988, (3):104.
- 3 江素芳, 黄素娟, 王传法, 等. 1983年北京市崇文区母婴麻疹抗体监测及其流行病学意义的探讨. 中华流行病学杂志, 1985, 6 (6):375.

(收稿: 1994-12-22 修回: 1995-02-14)

## 输血科乙型肝炎表面抗原污染调查

尹轶群 胡荣芬 徐正平

为了解输血科工作环境是否存在乙型肝炎表面抗原(HBsAg)污染,我们对科内配血室、肝功室、学习室等的各种物体表面进行了调查。所有样本均用棉拭子法采样,用ELISA法检测HBsAg。结果,输血科各种物体表面HBsAg污染较为严重。84份样本阳性率高达64.29%,其中以工作台、试管架、水池、地面、电话污染最为严重(阳性率100%),其次

是水笼头(60%)、离心机(60%)。建议:①建立健全合理有效的消毒措施,加强各种物体的消毒工作。②教育工作人员提高自我保护意识防止医院内感染。

(收稿: 1995-04-04)

作者单位: 成都军区昆明总医院输血科 650032