

况亦类似。故催化模型从年龄分布的特点也可反映当地疫情。

参 考 文 献

1 Muench H. Catalytic Models in Epidemiology. Cambridge, Massachusetts: Harvard University Press, 1959.

2 何尚浦主编. 流行病学进展. 第1卷. 北京: 人民卫生出版社, 1981. 256~273.

3 周怀梧主编. 数理医药学. 上海科技出版社, 1983. 20

~24.

4 Hairston NG. On the Mathematical Analysis of Schistosome Populations. Bull WHO, 1965, 33:45.

5 徐勤. 简单催化模型在日本血吸虫病流行病学上的应用. 中华流行病学杂志, 1985, 6 (6) :351.

6 Jassim A. Antibody isotypes in human schistosomiasis mansoni. Parasite Immunol, 1987, 9:627.

7 陈淑贞. 日本血吸虫病血清流行病学研究. 寄生虫学与寄生虫病杂志, 1984, 2:13.

(收稿: 1994-09-11 修回: 1995-01-11)

100例 HBsAg 阳性携带者 B 超检查结果分析

洪 明¹ 刘彦俐¹ 赵 玺²

为了探讨 HBsAg 阳性携带者肝脏 B 超图像的改变情况, 我们对门诊中无症状及肝功能化验正常的100例 HBsAg 阳性者进行 B 超检查。

一、病例来源: 所检病例来源于常规体检初次检出单纯 HBsAg 阳性者, 无肝病相关症状和体征及肝功能化验正常的患者100例。其中男61例, 女39例。年龄20至60岁。

二、检查方法: 所用超声仪为 AIOKa-250型, 探头频率3.0MHz, 常规操作检查患者肝胆脾的回声及其改变。

三、结果: 100例 HBsAg 携带者中, 轻度脂肪肝样改变者9例, 胆囊胆管炎35例, 肝脏不均质改变者

61例, 脾大7例, 回声粗糙不均(慢性肝炎改变)者7例, 肝脏正常回声者11例。

综上笔者认为, 对检查出 HBsAg 阳性者无论有无肝病的相关症状和体征, 肝功能化验是否异常, 都应给予做进一步的全面细致的检查, 并给以适当的中西医结合保肝及抗病毒治疗。即使不能完全清除病毒, 但也能扼止病情发展和抑制病毒的复制。

(收稿: 1995-04-05)

1 辽宁省辽阳市传染病医院 111000

2 中国中医研究院西苑医院

黄河以北首次分离出黄疸出血群赖型钩端螺旋体

梁中兴¹ 时曼华¹ 聂一新¹ 陈浩利³ 李林村² 王广科³ 孟素霞³ 李玉环³ 秦进才⁴

黄疸出血群钩端螺旋体(简称钩体)是我国稻田型钩体病的主要流行菌群。河南省原阳县自1992年首发稻田型钩体病以来, 病例逐年增加, 1993年钩体病发病率达161.63/10万。针对这一新情况, 我们于1994年5月自疫区稻田周围采集23份鼠肾标本, 其中黑线姬鼠12只, 大仓鼠4只, 褐家鼠7只。并采到了一份病人血液标本。经8%的兔血清磷酸盐培养基培养分离, 一份病人血液标本和3份黑线姬鼠肾标本培养阳性。鉴定结果均为黄疸出血群赖型钩体。这是我国

黄河以北首次分离出赖型钩体。基本证实了原阳县稻田型钩体病的主要流行菌群为黄疸出血群, 主要宿主动物是黑线姬鼠, 赖型是重要的血清型。

(收稿: 1995-04-26)

1 中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所 102206 北京市

2 河南省卫生防疫站

3 新乡市卫生防疫站

4 中国药品生物制品检定所