

讨 论

在外环境中有无脊灰野毒株的传播，是制订消灭脊灰策略的主要依据，也是验证消灭脊灰的重要指标之一。在人群抵抗力大量增长的情况下，即使在人肠道分离脊灰野毒株已有困难，还能从污水和土壤里分离到脊灰病毒。因此，为了彻底消灭脊灰，还应注意消除外界环境中的脊灰病原体。

从二年的监测结果看，共分离到 PV21 株 (23.9%)、NPEV 30 株 (34.1%)，表明河塘污水中的病毒污染还是比较严重的。鉴于目前我国引起脊灰的病毒主要是 PV I 型^[2]，我们从污水中分离的 PV 亦主要是 PV I 型 (85.7%)，经特异的 RT-PCR 法对病毒

基因组分子水平检测，所分离的 PV I 均为 PV I 型疫苗 (Sabin I) 相关株，此结果似乎说明调查地区经多年广泛常规免疫和强化免疫，易感人群服用活疫苗，疫苗株病毒通过肠道复制，随粪便大量排出体外，使外环境中的 PV 已被疫苗相关株所取代。

(RT-PCR 实验承中国预防医学科学院病毒学研究所方肇寅教授指导，特此致谢)

参 考 文 献

- 1 方肇寅. PCR 方法检测我国脊髓灰质炎病毒 I 型野毒株的研究. 病毒学报, 1994, 10: 51.
- 2 张礼壁. 1989 年我国脊髓灰质炎流行情况的初步分析. 中国疾病监测, 1990, 5: 82.

(收稿: 1996-01-05 修回: 1996-03-28)

儿童合胞病毒与腺病毒感染的临床流行病学分析

钱新宏 樊世斌 焦西英 张国成 李佐华 许东亮 成胜权

为了探讨呼吸道合胞病毒 (Rsv) 与腺病毒 (Adv) 在西安地区小儿急性呼吸道感染 (ARI) 中的流行病学特征及其与临床的关系，用免疫荧光法对 1990~1996 年 (每年 11 月~次年 3 月) 我科治疗的 370 例 ARI 患儿进行了鼻咽分泌物 (NPS) 中 Rsv、Adv 抗原检测，结果报告如下。

一、临床资料: 370 例患儿中男 242 例，女 128 例，男女之比为 1.89:1；年龄 <1 岁 131 例，1~3 岁 149 例，>3 岁 90 例。上呼吸道感染 (上感) 120 例，下呼吸道感染 (下感) 250 例。

二、结果: 370 例 (份) NPS 同时检测 Rsv、Adv 抗原，阳性 187 例 (50.5%)，其中 Rsv 阳性 145 例 (39.2%)，Adv 阳性 51 例 (13.8%)，二者均阳性 9 例 (2.4%)。

1. 按年龄分组进行比较: ①Rsv 阳性检出率，

<1 岁组明显高于其他两组 ($P < 0.01$)；②Adv 检出率，1~3 岁组高于其他组 ($P < 0.05$)。

2. 按上感与下感分组比较: ①Rsv 检出率，下感组高于上感组，差异非常显著 ($\chi^2 = 6.88, P < 0.01$)；②Adv 检出率，上感组明显高于下感组 ($\chi^2 = 8.33, P < 0.01$)；③下感组 Rsv 检出率明显高于 Adv ($\chi^2 = 71.60, P < 0.01$)，而上感组二者无显著差异 ($\chi^2 = 1.41, P > 0.05$)。

3. 按临床上分为喘鸣组与非喘鸣组比较: 喘鸣组 Rsv 检出率明显高于非喘鸣组 ($\chi^2 = 11.48, P < 0.01$)，而 Adv 检出率两组无差异。

三、讨论: 本研究表明，Rsv、Adv 是西安地区冬春季小儿 ARI 的重要病原，以 Rsv 为主。Adv 主要引起上感，以 1~3 岁感染率较高；Rsv 与下感关系更为密切，且 1 岁以内婴儿为其易感儿。Adv 感染与喘鸣无相关性，而 Rsv 感染与喘鸣关系密切。

(收稿: 1996-04-12 修回: 1996-05-09)

作者单位: 第四军医大学西京医院儿科 西安 710032