

胞毒素的菌株(VacA, 87KD 蛋白)和细胞毒素相关蛋白(CagA 蛋白是一种 120-128KD 蛋白),它能使哺乳类的细胞系产生空泡,这一类的 HP 毒性较高,在临床上可造成严重的胃十二指肠溃疡^[6,7]、胃癌^[8],因此,根据菌型的不同,可以表现为某种菌型可能与胃癌的发生密切相关,另一种菌型的感染则可导致溃疡病的发生和发展,甚至引起胃癌的发生,但是有的菌型其致病力则较低,可不引发病变。所以在少数健康人胃粘膜中可分离出幽门螺杆菌。至于各型菌株与疾病的关系,还需进一步研究。

参 考 文 献

1 J Robin Warren, Barry Marshall. Unidentified curved bacilli on gastric epithelium in active chronic gastritis. Lancet, 1983, 1:1273.
 2 Kathryn A Eaton, donna R. Morgan. Campylobacter pylori virulence Factors in Gnotobiotic Piglets. Infect Immun, 1989, 57:1119.
 3 RD Leunk, PT Johnson, BC David, et al. Cytotoxic activity

in broth-culture filtrates of Campylobacter pylori. J Med Microbial, 1988, 26:93.
 4 EJ Prewett, J bickley, RJ Owen, et al. Helicobacter pylori DNA Patterns in bacteria isolated from Gastric Antrum, Body and duodenum. Gastenterology, 1991, 100(5), part 2 A608.
 5 金灵, 苏新. Biotin-avidin 免疫转移技术. 生物化学与生物物理学进展, 1989, 16:148.
 6 Xiang ZY, Censini S, Bayeli PF, et al. Analysis of expression of CagA and VacA Virulence factors in 43 strains of Helicobacter pylori reveals that clinical isalates can be divided into two major types and that CagA is not necessary for expression of the vacualating cytotoxin. Infect Immun, 1995, 63:94.
 7 Covacci A, Censini S, Bugnoli M, et al. Molecular characterization of the 128-kDa immunodominant antigen of Helicobacter pylori associated with cytotoxicity and duodenal ulcer. Proc Natl Acad Sci. USA, 1993 Jun 15; 90: 5791.
 8 Crabtree J, Wyatt J, Sobala G, et al. Systemic and mucosal humoral responses to Helicobacter pylori in gastric cancer. Gut, 1993, 34:1339.

(收稿:1997-07-09)

北方农村 11 436 名儿童龋蚀状况分析

刘文珠¹ 刘英群² 孙领娣²

我们于 1994 年至 1996 年初对黑龙江省巴彦等县的农村幼儿园儿童和散居儿童共 11 436 名进行了牙齿龋蚀状况的调查,并将资料与日本、前苏联及上海的儿童资料作以比较,报告如下。

调查人数 11 436 人,男 6 023 人,女 5 413 人,年龄 1~6 岁,平均 3.867 ± 1.633 岁。由固定人员作口腔检查并记录,按国际标准分为釉质龋、牙本质浅龋、牙本质深龋、残冠、残根。本调查 11 436 名学龄前儿童患龋率为 72.82%,男 73.40%,女 72.23%,

两者间差异无显著性($u = 1.199, P > 0.05$)。男女儿童龋均情况以受检者计算 $dft = 4.24 \pm 4.30$,其中男 4.34 ± 4.37 ,女 4.11 ± 4.22 ,两者差异有显著性($t = 2.785, P < 0.01$)。以患龋者计算 $dft = 4.03 \pm 3.78$,男 5.92 ± 4.09 ,女 5.68 ± 3.96 ,两者间差异有显著性($t = 2.583, P < 0.01$)。本组儿童的发病率为 57.80%,低于日本儿童(62.04%),高于前苏联儿童(25.73%),与上海儿童(58.06%)相近。本组发病率和龋均数高于中国卫生部 1982~1984 年全国抽样调查结果(58.48%, dft 为 2.16)。说明近十年农村部分地区儿童龋病的发病呈上升趋势。

(收稿:1997-05-21 修回:1997-06-11)

1 黑龙江省哈尔滨医科大学 150001
 2 黑龙江省哈尔滨医科大学第一附属医院