

- 8 唐浏英,尚德秋,李元凯,等.应用分子生物学技术检测布氏菌抗原 I.聚合酶链反应检测布氏菌抗原的研究.中国地方病防治杂志,1995,10: 199.
- 9 尚德秋.布鲁氏菌病地理流行病学.中国地方病防治杂志,1992,7: 354.
- 10 谭见安主编.中国医学地理研究.北京:中国医药科技出版社,1994.250.
- 11 尚德秋,李兰玉,程尧章,等.我国犬种菌布病调查研究.中华流行病学杂志,1989,10: 24.
- 12 李兰玉,尚德秋.布鲁氏菌属内 S型与 R型菌种在小鼠体内干扰的研究.中华流行病学杂志,1992,13: 143.
- 13 郑列丰,陈泽祥,刘琪,等.布鲁氏菌病阳性母猪后代感染调查.地方病通报,1993,8: 76.
- 14 尚德秋.布鲁氏菌病研究进展.中国地方病防治杂志,1993,8: 161.
- 15 Singer R, Amitai Y, Geist M, et al. Neonatal Brucellosis possibly transmitted during delivery. Lancet, 1991, 338: 127.
- 16 Lubani MM. Neonatal Brucellosis. Eur J Pediatrics, 1988, 147: 520.
- 17 黄志雄,陈英辉,陆家华,等.广西人间猪种布鲁氏菌病流行类型的模糊数学模型与马尔可夫预测法的研究.地方病通报,1990,5: 101.
- 18 舒光亚,张洪善,陈克伟,等.布病预测的概率模型和计算机模拟.中国地方病防治杂志,1987,2: 289.
- 19 林东燮,薛革新,严顺受.布氏菌病与厄尔尼诺现象的关系.中国地方病防治杂志,1991,6: 372.
- 20 龙振洲主编.中国医学百科全书(免疫学).上海科学技术出版社,1983.23.
- 21 阎文英,辛志春,李玉莲,等.布鲁氏菌病与人类白细胞抗原相关关系的初步探讨.中国地方病学杂志,1990,9: 324.
- 22 尚德秋,张士义.布鲁氏菌病监测与特异性实验监测技术.中国地方病防治杂志,1995,10: 31.
- 23 张士义.布氏菌病全国重点监测点 1990~ 1995年监测结果分析.中国地方病防治杂志,1997,12: 79.

(收稿: 1997-10-12 修回: 1997-11-14)

398例流行性出血热发病规律探讨

刘光杰 仲秀彩 岳乃余 李增信 隋木兰 王佃文 汤同万

我院自 1985年 1月至 1996年 12月共收治流行性出血热 398例.为探讨其流行病学发病规律,现小结如下.

一、临床资料: 398例均为住院确诊病人,全部有发热、出血、肾功能损害和多尿期,近 50% 典型病例有五期临床经过,约 30% 重型危重型有 I、II、III 期重叠,约 20% 非典型或轻型患者有越期(无低血压休克和或无少尿期)表现.其中男 314例,女 84例,男女之比约为 4: 1,死亡 38例,病死率 9.5%,治愈 360例,治愈率 90.5%. 乡村农民 347例,占 87%;城市居民 51例,占 13%. 发病年龄最大 72岁,最小 10岁,31~ 40岁发病最多(130例),其次是 21~ 30岁(127例)、41~ 50岁(59例)、51~ 60岁(54例),10岁以下未见发病. 12年中累计发病以 1986年度最高(103例),其次是 1985年(100例),最少

是 1992年(6例) 各月份逐年累计发病以 11月份最高(119例),其次是 10月份(71例)和 12月份(77例),4月份最低(12年仅 7例)

二、讨论: 上述表明,诸城地域内流行性出血热为野鼠型,全年均可见散发病例,发病高峰在 11月份,此时鼠类为储备越冬食物而频繁活动污染环境导致发病剧增.可喜的是随着灭鼠等爱国卫生运动的不断深入,发病情况有明显逐渐减少的趋势.本病主要发病人群是男性青壮年(约 80%),而 10岁以下未见发病,提示本病的发病机理,可能是汉坦病毒与人体发生特异性免疫反应有关,10岁以下小儿免疫系统未发育健全,是否因此而不发病尚有待进一步研究.

另外,据 12年临床观察,与本病密切接触者未见发病,因此,人们对流行性出血热病人大可不必产生过多的恐惧情绪.

作者单位: 山东省诸城市人民医院 262200

(收稿: 1997-11-28 修回: 1998-01-04)