

附表 接种后皮变和血凝阳转统计

时间 (月)	接 种 途 径	观 察 人 数	凝集皮变		综合阳性		人 数	%
			双 阳 性	性 阳 性	皮 变 性	人 数		
1	划痕	49	7	9	15	31	63.3	
	口服	51	10	6	16	32	62.7	
3	划痕	20	6	2	10	18	90.0	
	口服	50	21	3	21	45	90.0	
6	划痕	20	3	4	8	15	75.0	
	口服	50	11	8	16	35	70.0	
12	划痕	20	1	0	5	6	30.0	
	口服	50	3	3	22	28	56.0	

注：四组两种途径的结果，经 χ^2 测验均无显著性差异。

讨论和结语

一、布氏菌104M活菌苗一次口服。500亿免疫(实质为口含)是安全的，反应时间短，消失较快，反应过后不留病変^[1]。免疫后绝大多数人(90.5%)属无反应，少数人引起轻、中反应，是因菌苗残余毒力所致^[2]。

二、口服免疫与免疫人群的机体免疫状态有密切的关系。76年以500亿活菌口服5名易感染者，免疫后一个月阳转率为80%^[3]。本次观察175人，阳转率为90%。78年在布病老疫区内观察73例(免疫史不详)有间断性参加羊群气雾免疫，口服前皮变、血清均阴性，口服后三个月阳转率为60.8%^[4]。据文献记载^[5]多次菌苗接种豚鼠、人群，会导致体液中的非特异性保护力下降。因此，人群免疫次数要适当控制，实行计划免疫。做畜间气雾免疫时，要加强操作者的防护；对菌苗敏感者不易操作气雾免疫。

三、口服与划痕，两种免疫方式，免疫效果相似，以口服为简便。

参考文献

1. 内蒙古地方病所：布氏杆菌病，内部资料，1973。
2. 山东省防疫站：布氏104M活菌苗滴鼻及皮上划痕免疫接种反应和免疫学反应的调查报告，内部资料，1977。
3. 青海省防疫站：布氏活菌苗口服免疫效果初步观察，内部资料，1977。
4. 吕南平：人群口服冻干布氏活菌苗免疫效果初探小结，内部资料，1979。
5. 尚德秋：布鲁氏菌病的研究进展，内部资料，1978。

大隆对黄胸鼠的毒力测定

黄维略* 梁国庚* 黄雅木* 刘振华** 莫冠英**

我们用中国人民解放军军事医学科学院五所合成的大隆，对我国南方的主要家鼠之一的黄胸鼠，进行了投药一次和投药三次的毒力测定。

试鼠从遂溪县近年来常用敌鼠钠盐的地区捕捉，以健康成体作试验。大隆用吐温-80作稀释剂，按照需要稀释到不同浓度。灌液量控制为每100克体重给1.00毫升。投药三次者每日灌药一次，共三次。均用钝尖粗针头直接灌入胃内。灌药前后均正常饲养。试验结果按孙瑞元法统计。

测定结果为：给药一次时，致死中量为 1.483 ± 0.262 毫克/公斤，回归方程为 $y = 4.63x + 4.21$ ；给药三次时，致死中量为 1.242 ± 0.208 毫克/公斤，回归方程为 $y = 5.40x + 4.49$ 。测定一次给药毒力时，共用雌鼠36只，死亡52.8%；用雄鼠24只，死亡50%，性

别差不显著。给药三次时，42只雌鼠死亡54.8%，28只雄鼠死亡53.8%，性别差也不明显。

从毒力测定结果看来，投药一次和三次差别不大，和敌鼠钠等其它抗凝血剂不同。从平均死亡时间看，一次投药为5天，三次投药为4天，差别也不显著。甚至在不同剂量间，差别也不明显，看不出服药多死亡快的关系。例如，一次投药时的最高剂量组全死，平均死亡时间为6天，其余各组的平均死亡时间为5天。

死鼠剖检，可见肠胃、皮下、颅内、睾丸等部位出血和肝贫血等典型症状。

由于大隆一次投药和三次投药时的毒力差别不显著($t=1.421$, $P>0.05$)，看来，在消灭黄胸鼠时，似应适当提高浓度，但只投药一次即可。

*遂溪县卫生防疫站

**湛江地区卫生防疫站