

小 结

在天津市对20,916人进行了原发性高血压与吸烟关系的调查，吸烟者高血压标化患病率为10.08%，不吸烟者为7.87%，统计学处理有非常显著的意义。吸烟年限长者患病率高，吸烟年限长而经常吸烟者比不吸烟者患病率高。吸纸烟者高血压患病率高于吸烟叶者。因此，本研究表明吸烟与高血压患病率增高有一定关系。

（参加本调查者有各区、县调查点及基层医疗卫生单位许多同志，特此表示感谢）

参 考 文 献

1.翟尚达：医学参考资料，7：297，1977。

- 2.金鸿奎：医学参考资料，5：202，1979。
- 3.Prior I: Primary prevention of Hypertension, WHO Expert Committee Geneva, 1978.
- 4.Epidemiology of Hypertension, WHO Expert Committee, Geneva, 1978.
- 5.上海市高血压研究所：高血压病，上海科技，第3~11页，1978。
- 6.新疆医学院附属医院等：乌鲁木齐市钢铁厂8015名职工高血压普查报告，内部资料，1979。
- 7.昆明医学院第二附属医院内科：昆明西区部分工厂7788例高血压病流行病学普查报告，内部资料，1979。
- 8.张安玉、王正伦等：流行病学杂志，2(1)：41，1981。
- 9.天津师范学院数学系：介绍用多元线性回归寻找高血压致病因素，内部资料，1977。
- 10.阳原县人民医院高血压防治小组：阳原县100,332名农民高血压患病情况调查报告，内部资料，1979。
- 11.Karrel WB et al: In Hypertension: Mechanisms and Management, p93-110, Grune & Stratton, Inc, NY, 1973.
- 12.Ballantyne D et al: Brit Med J 1: 880, 1978.

从同一个培养物中分离出两型钩端螺旋体的报告

江西省卫生防疫站 罗衛生 宋元錦

致病性钩端螺旋体(简称钩体)菌型复杂，从我省调查结果来看，有12个血清群24个血清型之多。仅龙南县就有10个血清群18个血清型。因此一个人或一只动物同时感染两型以上钩体是可能的。但分离钩体时，因菌株菌型间的拮抗现象只能从同一份材料中分离到一型钩体菌株。我们在送检的黄鼠狼肝脏培养物中用加抗血清的方法分离出两个型别的菌株，现报告如下：

材料：10%兔血清缓冲液培养基(以下简称普通钩体培养基)、免疫血清培养基，即10%兔血清培养基中加有千分之一流感伤寒型钩体兔免疫血清。兔免疫血清的制备按常规方法死菌免疫家兔，待抗体滴度达1：10,000时，放血分离血清，经除菌过滤后放低温冰箱保存备用。

13群14型标准血清及13群45型因子血清由卫生部药品生物制品检定所供给。

检材：黄鼠狼肝小块培养物，由宜春地区调查队送检。

结果与讨论：肝小块组织培养物，送检时生长良

好，用13群14型标准免疫血清做凝集试验，结果与澳洲群血清1：10,000凝集，达原血清效价100%，与其他群血清均呈阴性反应。同一动物的肾脾小块组织培养物与流感伤寒群血清1：10,000凝集，达原血清效价100%，而与其他群血清均呈阴性反应。因此，说明自同一只黄鼠狼体内的不同脏器中可分离出两型钩体菌株。肝小块组织培养物移植于普通钩体培养基中，再经血清学鉴定，则由澳洲群澳洲型变为流感伤寒群临6型，进行复检，结果仍然同上。因而引起了注意。我们采用了肝组织第二代培养物(临6型)接种到加有1/1,000流感伤寒型免疫血清培养基中，使临6型菌株被抑制不能繁殖，而使另一澳洲型菌株繁殖，并以普通钩体培养基作对照。结果在加有流感伤寒型免疫血清的钩体培养基中培养出澳洲型，而普通钩体培养基中仍然培养出澳洲型。通过本试验说明目前分离钩体的方法有一定的缺陷，需改用适当的方法。本次试验同时采用了百分之一和万分之一的流感伤寒型钩体免疫血清培养基作比较，仍以千分之一的免疫血清为宜。