

bution in four areas, ten counties in Zhejiang province. It is a superior species in the source area of the disease; Its growing and declining seasons were conformed to its prevalent cure, Its ecological distribution conformed to the incidence of the disease in civilian population in the infected areas or regions.

These findings as above from the study for many years, it indicated that the *T(L)gaochuense* is fully adopted the standard condition of trombicula as a medium. So it was concluded that *T(L)gaochuense* found in Qingtian county is a new medium for tsutsugamushi disease.

参 考 文 献

- 魏晋举等: 流行病学杂志, (1):9, 1960
- 魏晋举等: 解放军医学杂志, 10(1):44, 1985
- Krishnan KV et al: Indian Med Gaz 84:41, 1949
- Audy JR et al: Trans Roy Soc Trop Med and Hyg, 44:371, 1951
- 于恩庶等: 微生物学报, 7(1~2):10, 1959
- 王敦清等: 寄生虫学报, 2(3):213, 1965
- 魏晋举等: 中华流行病学杂志, (6):4:206, 1985
- 魏晋举等: 立克次体衣原体弓形体专辑, 62, 1983

(工作中承蒙解放军医学科学院蒋豫图教授、俞焕文教授、陆宝麟教授指导帮助, 浙江省防疫站大力支持, 谨此致谢)

在乙肝患者HBsAg阴性血清中检出e抗原阳性的报告

浙江省台州地区卫生防疫站

郑官增 金良坤*

台州地区医院传染科

王家驹

自1972年Magnius和Esmark发现乙型肝炎e系统以来, 国内外许多学者对e系统的研究进行了不少的研究。认为HBeAg是HBV核心组成部分, 是一种可溶性蛋白, HBeAg只在HBsAg阳性血清中检出。近来, 国内外已有HBeAg在HBsAg阴性血清中检出的报告。本文在407例病毒性肝炎乙肝五项标志分析中, 发现12例HBsAg阴性而e抗原阳性。一年后, 对其中8例进行随访, 现将有关结果简报如下:

一、检测方法

1. HBsAg测定: RPHA法及ELISA法试剂系上海生物制品研究所提供。血凝滴度<1:32时用中和试验证实。

2. HBeAg测定: ELISA法试剂系上海市传染病医院提供。ID法试剂系浙江医科大学传染病研究所提供。

以上操作方法均按试剂说明书进行。

二、检测结果

12例患者血清HBsAg经RPHA及ELISA法测定均为阴性, 而ELISA法测定e抗原则阳性。其中有3例抗-HBs(PHA法)和抗-HBc(ELISA)同时阳性, 9例抗-HBc阳性, 12例抗-HBe均阴性; 男7

例, 女5例, 4~14岁4例, 30~54岁8例; S-GPT(改良赖氏法)54~98单位7例, 120~228单位5例; TTT 6单位以上7例, 以下4例。临床诊断: 急性肝炎4例, 慢活肝3例, 慢迁肝4例, 急性重症肝炎1例。

三、讨论

1. 本文应用ELISA法不能检出HBsAg而检出了HBeAg。为了证实检出e抗原是特异的, 对本组12例血清特设计了中和阻断试验。结果证实ELISA法测得此12份e抗原是特异的, 占2.9%。此外, 在12例中用ID法亦检出1例e抗原阳性。检出阳性率与张孝秩等报告相似, 占3.1%。说明e抗原不但存在于HBsAg阳性血清中, 而且也可在HBsAg阴性血清中检出。

2. 对于e抗原在HBsAg阴性血清中检出的临床意义, 与张孝秩等报告相似, 多见于慢性肝炎。

3. 一年后, 对其中8名患者进行了随访。发现2例慢活肝已亡。6例HBsAg均阴性, 其中3例急性肝炎e抗原阴转, 抗-HBs阳性及1例抗-HBe阳性; 1例急性肝炎e抗原仍然阳性, 抗-HBs、抗-HBe均阴性; 1例慢活肝e抗原亦阳性, 抗-HBs、抗-HBe阴性, 另1例慢迁肝e抗原、抗-HBs、抗-HBe均阴性。

*现已调地区卫生计划生育办公室