

HDL<sub>2</sub>-C/HDL<sub>3</sub>-C and raising levels of LDL-C, VLDL-C, LDL-C/HDL-C. The relative risk(RR) of the two factors were estimated to be 1.09~5.77 and 2.37~3.57 respectively. The levels of the 7 indices such as HDL-C of passive smokers were identical with those of light smokers. This showed that passive smoking also had marked influence on cholesterol concentrations in serum lipoprotein.

**Key words** Smoking HDL-C LDL-C VLDL-C

### 参考文献

1. Gorden T, et al. High density lipoprotein as a protective factor against coronary heart disease: the Framingham study. Am J Med 1977; 62: 707.
2. AHA Committee Report. Risk factors and coronary disease. Circulation 1980; 62: 499.
3. Miller GB, Miller NE. Plasma high density lipoprotein concentration and development of isch-

- aemic heart disease. Lancet 1975; I: 16.
4. Friedewald WT. Estimation of the concentration of low density lipoprotein cholesterol in plasma without use preparative ultracentrifuge. Clin Chem 1972; 18: 499.
5. Pozner H, et al. Effects of smoking on blood-clotting and lipid and lipoprotein levels. Lancet 1970; II: 1318.
6. Garrison RJ, et al. Cigarette smoking and HDL cholesterol. The Framingham offspring study. Atherosclerosis 1978; 30: 17.
7. 王贵恒, 等. 吸烟与冠心病的关系. 中华心血管病杂志 1979; 7(7): 170.
8. 李子行, 等. 正常人和冠心病患者血清高密度脂蛋白胆固醇水平和影响因素的探讨. 中华医学杂志 1982; 62(1): 73.
9. Paul N Yu, et al. Progress in cardiology. Smoking and heart disease (by Mark Libuw and Robert C. Schlant). Lea Febiger Philadelphia, 1982: 131~148.

(1990年3月7日收稿, 1990年6月30日修回)

## 麻风病例空间聚集性分布的探讨

四川省蓬溪县卫生防疫站\* 王成科 张德泽

蓬溪县有麻风病例68例, 分布于全县38个乡, 48个自然村, 以村为单位的疫源性指数为1.42。这种高度分散病例的传染关系很难查清, 其空间分布形式是否改变了传染性疾病聚集性分布的特点, 本文就我地68例麻风病例的实际空间分布试作Poisson分布和负二项分布的拟合, 并作拟合优度 $\chi^2$ 检验。

**一、资料来源:** 以我县历年确诊的麻风病例为依据, 以村为单位按发病例数分类统计, 无病例村为零频数分布, 全县共862个自然村, 其中有病例的48个, 发病68例, 其N(总频数)=862,  $\bar{X}$ (均数)=0.0789,  $S^2$ (方差)=0.1424。

**二、方法与结果:** 本文采用Poisson和负二项分布的理论频数与病例实际空间分布频数作拟合优度检验, 结果Poisson分布 $\chi^2=46.96, P<0.001$ , 负二项分布

$\chi^2=1.609, P>0.2$ 。不符合Poisson分布, 与负二项分布有非常满意的配合。

**三、讨论:** Poisson分布是一种高度离散的随机性分布, 而负二项分布是一种非随机性聚集性分布。我地麻风病例实际空间分布频数与Poisson分布的理论频数作拟合优度 $\chi^2$ 检验, 结果有高度显著性差异, 不符合Poisson分布, 而与负二项分布有非常满意的配合, 证实了麻风这种慢性传染性病例在病灶内仍具有传染性疾病聚集性分布的特征。因此防治措施只能加强, 而不能削弱, 其工作的重点应放在麻风病灶的普查(疫点普查)和处理上, 对可疑者及时治疗, 同时应加强监测工作。

\* 邮政编码 629100