

一例是家族性apo B100 (FDB) 缺陷。通过这个先证者他们发现这个家族中有八个表现为 FH临床表现型和FDB基因突变型。经过对这个家族的进一步研究发现，FDB基因突变在这个家族中由于遗传环境的不同可以有很大的临床表现变异性。具有FDB基因突变的个体可以由于apo E等因素的作用使其没有临床表现。同时还表明，临床上的FH并不一定具有 LDL受体的缺陷。

外界因素与心血管病中的作用已为众多的研究所证实，研究这些因素与体内某些大分子物质及相关基因表达的关系及用什么样的手段可以改变疾病发生和病理过程仍是分子流行病学将要研究的重要内容，此外心血管病临床疗效评估的客观指标也需分子流行病学进行探讨。

### 其它慢性病研究

类风湿性关节炎 (RA) 是与免疫有关的疾病，深入探讨其病因对该病的预防、控制和治疗是很有必要的。有学者应用反向高效液相色谱法进行外周血淋巴细胞白三烯 (LTB4) 与RA关系的研究，他们发现 RA患者外周血淋巴细胞生成的LTB4明显高于对照组

( $P<0.01$ )，而活动性RA又明显高于非活动性RA ( $P<0.05$ )。说明LTB4是RA疾病过程中一项很有意义的指标，在病情程度和治疗评价中有一定价值。糖尿病是一种与遗传因素有关的疾病，Horn等研究发现HLA-DQ2位点有8个等位基因变异，在DQ $\beta$ 基因位点有13个等位基因变异，DQ2、DQ3和DQ 血清型由DQ $\beta$ 亚单位决定，而DQ $\beta$ 第57位氨基酸的性质与胰岛素依赖型糖尿病的易感性有关。自身免疫性皮肤病天疱疮 (PV) 与HLA-DR4和- DRW6有关。Scharf等应用核酸分子杂交和PCR序列分析技术对DR、DQ2和DQ $\beta$ 等位基因在PV病人中的分布频率进行了研究发现，在PV患者中有90% (34/38) DR4型包含有一个特异的DR $\beta$  I序列，而对照仅为36% (16/44) ( $P<0.001$ )，这个序列在DRW6中也可发现，但其只在25%的DRW6病人中出现。结果显示，PV的易感程度在DR4和DRW6中是由不同的序列决定的。这些研究为进一步探讨易感基因和发病机理提供了重要依据。

慢性病研究是极为广扩的领域，分子流行病学能否在这一领域中应发挥重要作用，相信在不远的将来会有明确的答案。

## 计划免疫在洪涝灾害预防医学中的作用

李方军

纵观解放四十年我省洪涝灾害史和计划免疫针对传染病流行史，每次较大的洪涝灾害之后，都会造成计划免疫针对传染病较大范围的流行，并持续2~3年。1991年是我省解放以来最大的一次洪涝灾害，但灾后没有发生计免针对传染病的较大流行，白喉、百日咳保持稳定下降趋势，脊髓灰质炎在前两年流行未完的基础上，也呈现出大幅度下降的势头，麻疹疫情虽然上升幅度较大，但客观的分析表明，其上升并非灾害直接所致。取得上述成绩的主要因素如下。

1. 1985年以来的常规计划免疫工作，有效地控制了针对传染病的发病率，使其一直处于较低水平，从而限制了灾后疫情爆发的动能；

2. 由于计划免疫疫苗接种后，体内抗体水平的维持大多数在5~10年以上，因此常规计划免疫工作有效地提高了重点人群对相应传染病的免疫力，减低了

相应传染病流行的势能；

3. 在灾害发生过程中和灾害发生以后，及时采用各种强化免疫措施，着重加强重点人群的免疫服务，提高灾民聚集点卫生服务能力，从而提高了灾后高危人群对相应传染病的应急能力；

4. 灾后进行深入广泛的社会宣传，充分利用外援，增加疫苗购置、冷链设备更新、维修等经费的投入，对于进一步巩固计划免疫成果，防止灾害对相应传染病的滞后效应发挥了重要作用。

以上四点，不仅是计划免疫取得灾后无大疫的基础，同时也是保持今后几年不发生大疫的有利条件。

(收稿：1992—12—07)

本文作者单位：安徽省卫生防疫站 230061 合肥市