上海市宝山区 1990~1997年志贺氏菌群、型分布及其耐药分析

蒋惠芬

对上海市宝山区细菌性痢疾(菌痢)监测点吴淞中心医院肠道门诊 8 年间志贺氏菌群、型分布及耐药情况进行分析。监测点 1990~1997 年腹泻病例初诊数 48 887 例, 菌培养 4 169 例, 阳性率 17.85%, 阳性菌株占腹泻病例数的 1.52%, 与上海市 1991~1993 年监测阳性菌株占 1.44%, 较为一致。

744 株阳性菌株, 分为 3 个菌群, 12 个血清型。监测表明, B 群始终为本区流行菌群, 占 66.67%~100%; 其次为 D 群, 占 5.24%; A 群 II 型仅占 0.4%。8 年间监测点未检出 C 群和 A 群 I 型。B 群流行菌型在长期变迁中, F2a 始终为优势菌型, 由 1990 年 50% 逐渐上升, 1994、1996 年达到高峰, 分别占 98.95% 和 95.38%。1991 年罗南镇富强胶鞋厂发生一起食源性菌痢爆发, 在 7 天时间内出现 217 例菌痢病例, 其中肛拭采样 98 例, 检出阳性 36 例, 均为 F2a 型。可见, F2a 是引起菌痢爆发和流行的优势菌型。F1a 和 F1b 型则呈逐渐下降趋势, 其它型别比较少见。

病例中, 20 岁组以下、20~60 岁组和 60 岁组以

上年龄组菌群构成百分比分别是 A 群 1.1%、0.2% 和 1.3%, B 群 83.9%、95.8% 和 93.5%; D 群 15.1%、4% 和 5.2%。男女性别菌群构成分别为: A 群 0.6% 和 0%; B 群 94.8% 和 93.5%; D 群 4.5% 和 6.4%。职业构成中 A 群只分布在农民和其他职业中, 分别占 2.7% 和 0.6%, B 群在学生和学龄前儿童、工人、农民及其他职业中, 分别占 84%、95.1%、97.3% 和 96.3%; D 群则分别占 16%、4.9%、2.7% 和 3%。菌痢病例在年龄、性别和职业构成中 B 群均占优势, 20 岁以下青少年中 D 群分布相对较高, 与学生和学龄前儿童中 D 群分布一致。

志贺氏菌药敏测定表明, 对卡那霉素、痢特灵、氟哌酸和庆大霉素高度敏感, 敏感率在 90% 以上, 对先锋霉素敏感率在 80% 以上, 氯霉素的敏感率在 70% 以上, 而对红霉素和青霉素的耐药率在 50%~60%, 对磺胺类高度耐药, 达 76.56%。痢疾菌的耐药谱 8 年间波动范围较大, 除对庆大霉素、痢特灵、卡那霉素在个别年份其敏感和耐药性波动范围较小外, 不同菌群对磺胺、青霉素、红霉素普遍耐药, B 群对氯霉素耐药率在 37%, D 群 11 株全部敏感, 与 B 群不同, 由于 D 群监测株数较少, 有待进一步观察。

(收稿: 1999-05-14)

作者单位: 201900 上海市宝山区卫生防疫站

无锡市 1998 年流感流行的病原学和血清学检测分析

吉杏生 尤凤兴 胡蓬 茂全

1998 年 2~3 月份, 无锡市发生流感样疾病流行, 市区各医院门诊量骤增, 尤以儿科为著。3 月份在医院收集部分疑似患者咽漱液及血清标本, 同时对流行前后市区健康人群血清进行检测。在 10 份咽漱液标本中, 经鸡胚接种分离出 1 株 A₃ 亚型流感病毒, 命名为 A₃/锡防/3/98。3 份疑似患者双份血清中的 2 份对新分离株的血凝抑制(HI)抗体恢复期较急性期有 8 倍增长(60/7.5), 13 份恢复期血清有 12 份 HI 效价在 1:20 以上, 几何平均滴度达 65.72。对流行前后收集的 300 份市区健康人群血清 HI 抗体测定, 流行前市区低年龄组人群对 A₃ 亚型流感病

毒的抗体偏低, 0~7、8~14 岁组 HI 阳性率仅为 26.6% 和 36.6%, 流行后抗体骤升, 阳性率分别达 80% 和 76.6%, 前后二者差异很大(卡方检验, $P < 0.005$), 与本次流行以少年儿童为主相符合; 15~24 岁组流行前后抗体略有增长(阳性率由 53.3% 升至 70%), 25 岁以上的成年人基本变化不大。新分离株与国内近年流行标准株 A₃/汉防/359/95 之间抗原关系分析, 经抗原比计算其比率为 1:2.83, 表明二者之间抗原性已有所不同, 存在抗原漂移。1998 年春无锡市流感流行, 以少年儿童为主, 其原因可能为: A₃ 亚型流感病毒发生变异, 市区低年龄组人群多数缺乏对 A₃ 亚型流感病毒的抗体。

作者单位: 214002 无锡市卫生防疫站

(收稿: 1999-02-11 修回: 1999-06-21)