

土耳其中南部地区儿童脑膜炎双球菌感染的流行病学

作者分析了位于土耳其中南部地区的 Cukurova 大学医学院儿童传染病科于 1989 年 11 月 1 日至 1993 年 12 月 31 日收治住院的 59 例脑膜炎双球菌脑膜炎病人的病历记录, 以确定此病的流行因素及其所死亡率之间的关系。在 59 例病人中, 脑脊液(CSF) 或血液培养脑膜炎双球菌(MgC) 阳性者 50 例; 4 例 CSF 的乳胶凝集试验阳性并具有典型的脑膜炎双球菌病的症状, 3 例 CSF 的及 2 例出血点的涂片中均查到了革兰氏阳性双球菌, 而且同上一样具有典型的症状。CSF 培养 MgC 阳性或由于用抗生素治疗, CSF 培养阴性, 但 CSF 中白细胞数均超过 $20 \times 10^6/L$ 者也诊断为脑膜炎的球菌脑膜炎(mm); 血液培养 MgC 阳性或因治疗血液培养阳性, 但具有典型的瘀点者为脑膜炎双球菌菌血症, 另一组是兼有上述两型临床表现的病例。应用 SPSS-X 程序包的长方检验对资料进行分析。

男性患者 30 例, 女患者 29 例, 它们的比例

是 1.03。病的年龄为 1 个月 ~ 14 岁 (5.7 ± 4.3), 2 岁以下者占 33.9%, 5 岁以下者占 61%。在冬季住院者占 45.7%, 春季住院者为 32.2%。1 月和 2 月似乎是病人住院的高峰期。MM 与脑膜炎双球菌菌血症以及兼有这两型表现的病例的比例分别为 39%, 27.1% 和 33.9%。在 0~2 岁组病人中多见脑膜炎双球菌菌血症, 在 5 岁以上儿童中表现为 MM 者占 47.8%。因此临床表现与一些年龄组有关。未发现此病的病死率与临床类型之间的关系。总的病死率(CFR) 为 18.6%, 在 2 岁以下和 2~14 岁儿童中 CFR 分别为 33% 与 10.2%, 长方检验表明, CFR 随年龄增长而降低。住院前接受过青霉素 N 治疗的 12 例患者无一例死亡, 未接受这种治疗的 11 例患者全部死亡。

(王喜臣 康殿财编译自 Zurob. J. Epidemi., 1995, 11: 393 高立慧 胡绪敬校, 张见麟审)