

- [17] Su XZ, Heatwole VM, Wertheimer SP, et al. The large diverse gene family var encodes proteins involved in cytoadherence and antigenic variation of *Plasmodium falciparum*-infected erythrocytes. *Cell*, 1995, 82: 89~100.
- [18] Smith JD, Chitnis CE, Craig AG, et al. Switches in expression of *Plasmodium falciparum* var gene correlated with changes in antigenic and cytoadherent phenotypes of infected erythrocytes. *Cell*, 1995, 82: 101~110.
- [19] Riggion F, Pulido M, Noya ON. *Plasmodium falciparum*: surface modifications of infected erythrocytes from clinical isolates: evidence of antigenic diversity using Venezuelan human malarial sera. *Parasitol Res*, 1996, 82: 490~496.
- [20] 朱昌亮, 吴观陵, 张兆松. 昆虫细胞色素 P450 分子生物学研究进展. *中国寄生虫学与寄生虫病杂志*, 1999, 17: 46~49.
- [21] Borst P. DNA amplification and multidrug resistance. *Nature*, 1984, 309: 580.
- [22] Janse CJ. Chromosome size polymorphism and DNA rearrangements in *Plasmodium*. *Parasitol Today*, 1993, 9: 19~22.
- [23] 孙乃恩, 孙东旭, 朱德煦. 分子遗传学. 南京大学出版社, 1990: 159~183.
- [24] Song GH, Alvers AP, Scheibel LW, et al. Effects of chloroquine-resistant and chloroquine-sensitive strains of *Plasmodium berghei* on rodent hepatic drug-metabolizing enzymes. *Proc Soc Exp Biol Med*, 1994, 205: 198.
- [25] 施炯, 宋关鸿, 徐建农, 等. 伯氏疟原虫氯喹敏感株和抗性株对宿主细胞色素 P450IIB1 基因转录的影响. *第二军医大学学报*, 1999, 20: 365~367.

收稿日期: 1999-10-28

(编辑: 高秀兰)

文章编号: 1000-7423(2000)-06-0365-01

大丰市农村肠道寄生虫感染情况调查

(江苏省大丰市卫生防疫站, 大丰 224100)

顾晓萍 朱卫标

中图分类号: R532.1

文献标识码: B

1999年5月, 我市开展了肠道寄生虫感染情况调查。

1 对象与方法

选择远离城镇的裕华镇晋丰村和三圩镇东联村2周岁以上居民, 用改良加藤厚涂片法定性和定量检查, 用碘液涂片法检查肠道原虫包囊, 12岁以下儿童采用透明胶纸肛拭法检查蛲虫卵, 试管滤纸培养法作钩虫虫种及其它线虫幼虫培养。

2 结果

2.1 感染率、感染度及虫种 共检查604人, 感染者为104例, 感染率为17.2%。其中晋丰村受检人数为358人, 感染率为10.6%; 东联村受检人数为246人, 感染率为26.8%。溶组织内阿米巴、蓝氏贾第鞭毛虫、钩虫、蛔虫及鞭虫的感染率分别为0.2%、2.2%、10.8%、1.3%及2.0%, 蛲虫的感染率为13.6%(14/103)。感染一种虫种的为93例, 占总感染人数的89.4%, 两种虫种混合感染的11例, 占总感染人数的10.5%。感染者 EPG 分度统计, 钩虫、蛔虫及鞭虫均以 I 度感染者 (EPG: 钩虫卵 < 400、蛔虫卵 < 5000、鞭虫卵 < 1000)^[1] 居多, 分别占 5.6%、1.2% 及 2.2%; II 度感染者 (EPG: 400~3000)^[1] 为钩虫, 占 1.7%; III 度感染者 (EPG: > 3000)^[1] 为钩虫, 占 0.2%。中、重度感染者中, 男 7 例, 女 4 例, 其性别间差异无显著性意义 ($\chi^2 = 1.64, P > 0.05$)。50 岁以上重度感染者为 4 例, 30~49 岁年龄组为 2 例。

2.2 不同性别及年龄组感染情况 男性检查 298 人, 感染率为 15.8%(47/298); 女性检查 306 人, 感染率为 18.6%(57/306), 性别间差异无显著性意义 ($\chi^2 = 0.86, P > 0.05$)。钩虫及鞭虫感染者性别间差异无显著性意义 ($P > 0.05$)。20~29 岁年龄组感染率较低, 为 10%。30~、40~ 及 50~ 年龄组的感染率分别为 19.4%、16.5% 及 21.7%。50 岁以上年龄组感

染率为 21.7%, 其中, 钩虫、蛔虫及鞭虫感染率分别为 16.3%、1.1% 及 3.3%。20~29 岁年龄组与 50 岁以上年龄组间无显著性差异 ($\chi^2 = 3.08, P > 0.05$)。15 岁以下年龄组与 ≥ 15 岁年龄组间无显著性差异 ($\chi^2 = 0.71, P > 0.05$)。

3 讨论与小结

本次调查了钩虫、蛔虫、鞭虫、蛲虫、粪类圆线虫、溶组织内阿米巴、蓝氏贾第鞭毛虫、结肠内阿米巴及哈氏内阿米巴等肠道寄生虫。结果表明, 男、女性别及年龄组间的感染率差异无显著性意义。

钩虫感染率较高, 中、重度感染者为 11 例, 占 32.4%(11/34), 均分布在三圩镇的东联村。该村以水田为主, 以未处理的人粪作肥料, 村民插秧时赤脚、徒手, 无防护。另外, 钩虫在各年龄组间的感染率无显著性差异, 提示防治工作中对少年儿童不容忽视。

蓝氏贾第鞭毛虫感染方式简单, 流行分布广泛, 儿童的感染率较高^[2]。本次调查结果, 其感染率高于蛔虫及鞭虫, 且感染者均为成年人, 在今后的防治工作中应引起重视。

本文钩虫的检出率, 改良加藤法为 69.2%(45/65), 试管滤纸培养法为 47.7%(31/65), 两者间有显著性差异 ($\chi^2 = 6.2, P < 0.05$), 表明改良加藤法优于试管滤纸培养法。试管滤纸培养法检查表明, 我市为十二指肠钩虫和美洲钩虫混合感染地区, 以美洲钩虫感染为主, 占 87%(27/31)。

参 考 文 献

- [1] 齐小秋, 宋昌存, 徐淑惠, 等. 肠道寄生虫防治手册. 福州: 福建教育出版社, 1996: 254~255.
- [2] 中山医学院主编. 人体寄生虫学. 北京: 人民教育出版社, 1979: 74~75.

收稿日期: 1999-12-21

(编辑: 高秀兰)