

(本研究工作得到 Dr Nishizawa 和 Dr Okamoto 的指导和帮助,在此表示衷心的感谢!)

参考文献

- 1 Nishizawa T, Okamoto H, Konishi K, et al. A novel DNA virus(TTV) associated with elevated transaminase levels in posttransfusion hepatitis of unknown etiology[J]. Biochem Biophys Res Commun, 1997, 241: 92- 97.
- 2 Okamoto H, Nishizawa T, Kato N, et al. Molecular cloning and characterization of a novel DNA virus(TTV) associated with posttransfusion hepatitis of unknown etiology[J]. Hepatol Res, 1998, 10: 1- 16.
- 3 Okamoto H, Takahashi M, Nishizawa T, et al. Marked genomic heterogeneity and frequent mixed infection of TT virus, demonstrated by PCR with primers from coding and non-coding regions[J]. Virology, 1999, 259: 428- 436.

- 4 彭宜红, 彭进, 胡烈谱, 等. 9 株 TTV YONBAN 相关分离株全基因序列测定、基因结构及基因型的研究[J]. 中华微生物和免疫学杂志, 2002, 22: 651- 654.
- 5 彭宜红, 彭进, 王清, 等. 一种新的 TTV 基因群全基因序列测定及基因结构的分析[J]. 中华微生物和免疫学杂志, 2003, 23: 307- 310.
- 6 Peng Y, Nishizawa T, Takahashi M, et al. Analysis of the entire genomes of the thirteen TT virus variants classifiable into fourth and fifth genetic groups, isolated from viremic infants[J]. Arch Virol, 2002, 147: 21- 41.
- 7 Davidson F, MacDonald D, Mokili, et al. Early acquisition of TT virus (TTV) in an area endemic for TTV infection[J]. J Infect Dis, 1999, 179: 1070- 1076.

收稿日期: 2004-08-14

(蔡天德编辑 刘铁校对)

文章编号: 1001-0580(2005)05-0566-01

中图分类号: R 446.11

文献标识码: B

【基层公共卫生】

大学新生血清 HBsAg、HBsAb、谷丙转氨酶检测分析

朱琳

为了解我校新生 HBsAg、HBsAb 的阳性率及转氨酶异常情况,为采取相应防治措施提供依据,2000~2003 年连续 4 年,我们对入学新生进行 HBsAg、HBsAb 检测。现将结果报告如下。

对象和方法 (1) 调查对象: 2000~2003 年共计新生 5 161 名(校本部),其中,男生 2 941 人,女生 2 220 人,平均年龄(18±2)岁,学生来源主要为广东省内。(2) 方法: 空腹静脉采血 3~4 ml,分离血清用 ELISA 法检测。谷丙转氨酶(GPT)采用速率法、半自动化生化分析仪检测,试剂由上海复星长征医学科学有限公司生产。GPT 正常值 40 单位以下。

结果 2000~2003 年广东某大学入学新生血清 HBsAg、HBsAb、GPT 检测结果(表 1,表 2)。

表 1 不同年度 HBsAg、HBsAb 检出率分析

年份	总人数	GPT		HBsAg ⁺		HBsAb ⁺		HBsAg ⁻ HBsAb ⁻	HBsAg ⁻ HBsAb ⁺
		人	%	人	%	人	%		
2000	997	19	10.05	189	18.96	529	53.06	279	22.78
2001	1 358	28	9.27	302	22.24	721	53.09	335	24.67
2002	1 410	24	9.20	261	18.51	885	62.77	264	18.72
2003	1 396	21	8.11	259	18.55	780	55.87	357	25.57
合计	5 161	92	9.10	1 011	19.59	2 915	56.48	1 235	23.93

注: + 表示阳性, - 表示阴性。GPT 异常%表示 GPT 异常人数与 HBsAg⁺ 人数的比率

讨论 检测结果显示,我校入学新生 4 年来平均的 HBsAg 阳性率为 19.59%,即每 5 人中就有 1 人为 HBsAg 阳性;性别统计中,男性 HBsAg 阳性率占 22.78%,女性 HBsAg 阳性率为 15.36%,男性 HBsAg 阳性率明显高于女性,应引起

高度重视。4 年中 HBsAg 阳性率均在 18% 以上,无下降的趋势。HBsAb 阳性率平均为 56.48%,并且 4 年中 HBsAb 阳性

表 2 不同性别 HBsAg 检出情况分析

年份	男			女		
	人数	HBsAg ⁺	%	人数	HBsAg ⁺	%
2000	562	136	24.26	435	53	12.18
2001	793	202	25.47	565	100	17.70
2002	796	164	20.60	614	97	15.48
2003	790	168	21.47	606	91	15.01
合计	2 941	670	22.78	2 220	341	15.36

注: + 表示阳性, - 表示阴性。GPT 异常%表示 GPT 异常人数与 HBsAg⁺ 人数的比率

率均在 53% 以上,说明一半以上的学生对乙肝病毒有免疫力,但是 HBsAg、HBsAb 双阴性的同学仍占 23.93%,该部分群体对疾病缺乏相应免疫力,对我校这一乙肝高度流行区应加以保护性措施。在 HBsAg⁺ 中有 9.1% 的同学 GPT 异常,有的同学 GPT 值达到几百甚至上千单位,但无明显临床症状,通过体检才得以发现。因此入学体检对于及早发现同学的病情并采取治疗措施、控制病情十分必要,以提高学生的身体素质,为国家培养健康有用的人才。为此,我们采取以下防治措施:(1) 建立学生档案,专人负责,早发现,早治疗,早预防。(2) 建立学校健康教育网站等多种形式进行宣传教育,提高学生的自我保护意识。(3) 加强个人卫生和公共卫生: 将宣传教育落到实处,需要学生和学校双方面的努力。由于寄宿制,学生接触密切,因此要注意个人卫生,如注意经期卫生、不共用剃须刀、牙刷、餐具等,要防止自身的唾液、血液以及其他分泌物污染到周围的环境,有关部门要定期对饭堂、宿舍进行卫生监督,某些公共场所要定期清洗、消毒。

收稿日期: 2004-08-13

(蔡天德编辑 刘铁校对)

作者单位: 广东佛山科学技术学院医院检验科,佛山 528000

作者简介: 朱琳(1965-),女,吉林蛟河人,主管检验师,本科,主要从事临床生化免疫工作。