

【论著】

自贡市 187 对母婴麻疹抗体水平分析

许寒,周敏

[摘要] 目的 了解自贡市 8 月龄内婴幼儿受母亲抗体水平的影响,为制订预防 8 月龄内儿童感染麻疹的干预措施提供科学依据。方法 采用随机抽样方法在自贡市妇幼保健机构内随机抽取 187 名 0~8 月龄内婴幼儿及其母亲,对母亲进行问卷调查,同时采集母婴血标本进行血清抗体检测。结果 母亲抗体阳性率为 69.5%,达到保护性水平占 21.4%。母婴抗体水平具有正相关关系,婴儿抗体随母亲抗体水平上升而上升。结论 提高母亲抗体水平有利于提高婴幼儿抗体水平。无论是自然免疫和接种过疫苗的育龄期妇女都应进行麻疹疫苗的强化。

[关键词] 麻疹,抗体水平,分析

[中图分类号] R511.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1006-4028(2017)05-0492-03

Measles Antibody Levels of 187 Pairs of Mothers and Infants in Zigong

XU Han, ZHOU Min

Zigong Center for Disease Control and Prevention, Zigong 643000, Sichuan Province, China.

Abstract Objective To investigate the impact of mothers' antibody levels on infants within 8 months of age and provide scientific evidence for designing interventional measures against measles in children younger than 8 months. **Methods** 187 mothers and their babies were randomly drawn from maternal and child health agencies. The mothers were asked to fill out a questionnaire, and serum measles antibody levels of both mothers and their babies were detected by ELISA. **Results** The positive antibody rate of mothers was 69.5%, and the level of protection rate reached 21.4%. Mothers' antibody levels were positively correlated with those of infants. **Conclusion** Increasing antibody levels of mothers could help to increase antibody levels of their infants. Women of child-bearing potential with natural immunity or vaccine-induced immunity should accept boost immunization with measles vaccine.

Key words measles; antibody levels; analysis

麻疹是一种极易传染的病毒性传染病,既往发病率极高,严重影响儿童身体健康。自 1978 年全面实施计划免疫后,20 世纪 90 年代我国麻疹的报告发

病率每年在 5/10 万~10/10 万间波动,1995 年达历史最低水平,发病率为 4.84/10 万^[1]。近年来从我国麻疹发病年龄构成比来看,≤1 岁儿童麻疹病例构成增加,≥15 岁人群麻疹病例比例逐年增加^[2]。针对自贡市 8 月龄内儿童麻疹构成比上升的情况,抽查 187 对母婴麻疹抗体水平,以了解母亲抗体水平对 8 月龄内婴幼儿抗体水平的影响,为进一步制定麻疹预防政策提供参考依据。

作者单位:自贡市疾病预防控制中心 (四川 自贡 643000)

作者简介:许寒(1976-),男,大学本科,主管医师,职业防护和职业健康

通信作者:周敏, Tel: 0813-8237258, Email: 526311769@qq.com

1 对象与方法

1.1 对象 2013-06/2014-06 在自贡市妇幼保健机构内随机抽取 187 名 0~8 月龄内婴幼儿及其母亲。

1.2 方法 对母亲进行问卷调查,内容包括基础人口学资料,生产史、麻疹发病史等。对母婴均采集 1~2 ml 静脉血,及时无菌分离血清标本 0.5~1.0 ml(防止污染和溶血),装入 2 ml 血清管,放置-20℃冰箱暂存。利用酶联免疫吸附试验方法进行血清抗体(麻疹 IgG 抗体)检测,试剂由德国维润赛润研发有限公司提供,严格按照操作步骤进行。

1.3 结果判定 麻疹抗体滴度<1:200 IU/ml 为阴性,≥1:200 IU/ml 为阳性,≥1:800 IU/ml 为具有一定保护性。

1.4 统计分析 建立数据库,进行数据整理分析,主要分析方法是 χ^2 检验、t 检验和相关分析。

2 结果

2.1 基本情况 母亲麻疹抗体(简称母抗)阳性率为 69.5%,达到保护性水平(≥800 IU/ml)占 21.4%。GMC(抗体几何平均浓度)为 248.8 IU/ml。婴幼儿麻疹抗体(简称婴抗)阳性率为 14.44%,达到保护水平的仅占 1.61%;GMC 为 12.2 IU/ml,差异有统计学意义($\chi^2 = 118.937, P < 0.05$,表 1)。母抗普遍高于婴抗($t = 13.559, P < 0.05$),差异有统计学意义。2.2 母婴抗体水平比较 母抗水平普遍高于婴抗水平(表 2)。对母婴抗体水平进行对数

转换后进行相关分析,相关系数 $r = 0.353, P < 0.05$,母婴抗体水平具有正相关关系,婴儿抗体随母亲抗体水平上升而上升。

表 1 母婴抗体水平情况

分类	母亲		婴儿	
	人数	百分比	人数	百分比
阴性	57	30.48	160	85.56
阳性	90	48.13	24	12.83
保护水平	40	21.39	3	1.61

表 2 母婴抗体水平比较

分类	人数	百分比
母亲抗体>婴儿抗体	148	79.1
母亲抗体<婴儿抗体	14	7.5
母亲抗体=婴儿抗体	25	13.4
合计	187	100.0

2.3 母亲是否患麻疹的影响 有确定患麻疹史的母亲所生婴幼儿麻疹抗体阳性率为 24.1%,有确定未患麻疹史的母亲所生婴幼儿麻疹抗体阳性率为 11.5%,差异无统计学意义($\chi^2 = 3.138, P = 0.077$)。有确定患麻疹史的母亲麻疹抗体阳性率为 79.3%,有确定未患麻疹史的母亲阳性率为 68.0%,差异无统计学意义($\chi^2 = 1.424, P = 0.233$)。

表 3 母亲是否患麻疹与母婴抗体水平关系

抗体水平	母亲曾患麻疹		母亲未曾患麻疹		不清楚母亲是否患麻疹	
	母亲	婴幼儿	母亲	婴幼儿	母亲	婴幼儿
阴性	6	22	39	108	12	30
阳性	23	7	83	14	24	6
保护性水平	10	1	21	1	9	1
合计	29	29	122	122	36	36

3 讨论

邓慧玲等^[3]研究显示抗体处在低水平的母亲,使得胎传抗体亦处在低水平,即达不到保护自己,也达不到保护所生婴儿;近年来我国<8 月龄麻疹比例也上升明显^[4]。本调查结果也显示,母亲抗体阳性

率为 69.5%,达到保护性水平占 21.4%,与钱路创等^[5]的报道接近。婴幼儿麻疹抗体(简称婴抗)阳性率为 14.44%,达到保护水平的仅占 1.61%,母抗普遍高于婴抗。母婴抗体水平具有正相关关系,婴儿抗体随母亲抗体水平上升而上升,此结果与唐

【论著】

抗菌缝线在预防剖宫产术后切口感染和产褥感染的效果分析

徐雁飞, 聂敦利, 齐小雪

[摘要] 目的 研究在剖宫产术中应用抗菌薇乔缝线以减少切口感染和产褥感染的效果。方法 5 267 例剖宫产术患者随机分为抗菌薇乔缝线组(为观察组)和薇乔缝线组(为对照组),比较其切口感染及产褥感染发生率。结果 观察组与对照组平均年龄分别为 29±7 岁、30±4 岁,胎膜早破分别为 8.00%、7.95%,糖尿病分别为 6.97%、7.04%,高血压分别为 10.04%、10.00%,肝内胆淤积症分别为 1.06%、1.03%,差异均无统计学意义($P>0.05$)。术后观察组与对照组切口感染率分别为 0.15%、1.79%,产褥感染率分别为 0.72%、6.89%,两组切口感染率与产褥感染率差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 在剖宫产术中使用抗菌薇乔缝线可以显著降低切口感染率及产褥感染率。

[关键词] 抗菌薇乔缝线;剖宫产术;感染

[中图分类号] R719.8 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1006-4028(2017)05-0494-04

作者单位:成都市第一人民医院妇产科 (成都 610016)

作者简介:徐雁飞(1973-),女,硕士,副主任医师,高危妊娠的诊断

及治疗 E-mail 3178425148@qq.com

通信作者:齐小雪 E-mail 920950143@qq.com

广心、徐亮^[6-7]的报道一致。故提高母亲抗体水平有利于提高婴幼儿抗体水平。

1986 年我国颁布的儿童基础免疫程序规定麻疹初免年龄为 8 月龄,7 周岁加强 1 次。未患麻疹的母亲可能由于接种麻疹疫苗而产生麻疹抗体。曾患麻疹与未患麻疹的母亲在母抗阳性率和婴抗阳性率上无统计学差异,可以表明接种麻疹疫苗产生的抗体水平在成年后与自然免疫产生的抗体水平基本相当。

根据原卫生部《2006-2012 年全国消除麻疹行动计划》目标,以省为单位麻疹发病率在 1/10 万以下。自贡市近年来虽然麻疹发病率的整体水平下降,但<8 月龄麻疹比例上升明显。对育龄妇女进行麻疹疫苗的加强免疫^[8-9],能够提高其所生婴儿的母传抗体阳性率^[8],使婴儿出生时免疫抗体处在较高水平,以维持至初免月龄,是降低不足麻疹接种年龄小儿麻疹发病的重要措施^[10]。因此在无论是自然免疫和接种过疫苗的育龄期妇女进行麻疹疫苗的强化,提高育龄妇女麻疹抗体水平,有利于减少婴幼儿麻疹发病。

4 参考文献

[1] 于竞进.我国当前麻疹控制的任务与策略[J].中国计划免疫,

1998,2(4):116.

[2] 李黎,余文周,税铁军,等.全国 2004-2006 年麻疹流行病学特征和预防控制措施分析[J].中国计划免疫,2006,12(5):337-341.

[3] 邓慧玲,常荣芬,张素梅,等.西安地区 8 月龄内母婴配对 174 例麻疹抗体测定结果分析[J].陕西医学杂志,2005,34(1):123-125.

[4] 李黎,余文周,税铁军,等.全国 2004-2006 年麻疹流行病学特征和预防控制措施分析[J].中国计划免疫,2006,12(5):337-341.

[5] 钱路创,华春珍等.84 对母婴血清麻疹病毒抗体水平分析[J].中国初级卫生保健,2014,28(11):95-96.

[6] 唐广心,连昌虎,刘晓军.58 对母婴麻疹抗体水平衰减的研究[J].实用预防医学,2016,23(10):1190-1192.

[7] 徐亮,肖朝霞,凌聪等.韶关市婴儿麻疹抗体变化规律及母体的相关性研究[J].中国热带医学,2015,15(7):823-825.

[8] 解彦红.156 例近期接种麻疹疫苗母亲所生婴儿胎传麻疹抗体的调查研究[J].医学动物防制,2008,24(4):258-259.

[9] 王联君,赵世华,杨杰.麻疹胎传抗体的跟踪观察及初免月龄的探讨[J].中国公共卫生,2001,17(11):992.

[10] 李淑华,王学才,居丽雯,等.浙江北部农村孕妇麻疹抗体水平的调查[J].复旦学报(医学版),2007,34(2):277-280.

(收稿日期:2016-10-24)