

4 697 例新生体查人群乙肝 HbsAg 检测结果的分析

王平珍¹ 徐建梅² 陈诚¹ 支红霞¹ 黄爱莲¹

(1 江西省抚州市妇幼保健院 抚州 344000; 2 江西省东乡县妇幼保健院 东乡 331800)

关键词: 新生体查; 乙肝 HbsAg 检测; 结果分析

中图分类号: R 194.3

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.02.044

乙型病毒性肝炎简称乙型肝炎,是由乙型肝炎病毒(HBV)引起,主要通过血液途径传播,也可由性接触传播和母婴垂直传播。HBV 感染可产生各种不同的临床征象,包括从无症状的隐形感染到症状明显的终末期各型肝炎,如重症型肝炎、肝硬化和肝癌。我国一般人群中 HBV 自然感染率较高,约有 10%^[1]。本院按照我市某高校新生体检的要求,对 2008 年、2009 年入学新生,共计 4 697 例进行乙肝 HbsAg 检测,现将其结果分析如下:

1 材料和方法

1.1 标本来源 我市某高校 2008 年和 2009 年来自全国各地的入学新生。2008 级新生总数为 1 954 人,其中男生 610 人,女生 1 344 人;初中起点学生(年龄 17 周岁以下)908 人,其中男生 106 人,女生 802 人,高中起点学生(年龄 17 周岁以上)1 046 人,其中男生 504 人,女生 542 人;城市户口 508 人,农村户口 1 446 人。2009 级新生总数为 2 743 人,其中男生 726 人,女生 2 017 人;初中起点学生 1 356 人,其中男生 151 人,女生 1 205 人,高中起点学生 1 387 人,其中男生 575 人,女生 812 人;来自城市 730 人,农村 2 013 人。

1.2 仪器和试剂 ELX-40 洗衣板,康乐牌电热恒温水浴箱,上海求精牌加样器,科华 wellscank3 酶标仪;试剂均由郑州安图绿生物工程有限公司提供。

1.3 检测方法 空腹抽取静脉血 4 mL,分离血清。采用 ELISA 法,对照说明规范执行。

1.4 统计学处理 计量资料均采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2008、2009 级新生不同性别 HbsAg(+)分布

见表 1。

年级	总人数	男			女			阳性数	阳性率(%)
		人数	HbsAg(+)	%	人数	HbsAg(+)	%		
2008	1 954	610	100	16.39	1 344	171	12.72	271	13.87
2009	2 743	726	126	17.36	2 017	229	11.35	355	12.94
合计	4 697	1 336	226	16.92	3 361	400	11.90	626	13.33

2.2 2008、2009 级新生城乡区域 HbsAg(+)比较

见表 2。

区域	2008			2009			合计		
	人数	HbsAg(+)	%	人数	HbsAg(+)	%	人数	HbsAg(+)	%
城市	508	55	10.83	730	78	10.68	1 238	133	10.74
农村	1 446	216	14.94	2 013	277	13.76	3 459	493	14.25
合计	1 954	271	13.87	2 743	355	12.94	4 697	626	13.33

3 讨论

从表 1 可以看出 HbsAg 阳性检出率 2 年相差不大,与文献报道^[2]的全国平均水平 10.8%~18% 相符。2008 级与 2009 级两年总体阳性率比较无统计意义($P>0.05$),说明 HbsAg 阳性在时间上没有明显差别。而 2008 级、2009 级男、女生阳性率比较,有统计意义($P<0.05$),说明男生阳性率普遍高于女生。由此可见,尤其应加强对男性预防乙肝教育工作,以降低男生乙型肝炎患病率。

表 2 显示,相同区域的生源两年 HbsAg 阳性率比较无统计学意义($P>0.05$),而两年城乡区域比较则具有统计学意义($P<0.05$),显示农村生源阳性率比城市高,说明在农村对此病的预防重视度不够。由此可见,应进一步在农村加强预防知识宣传的力度和采取更有效的预防措施。

参考文献

- [1]左大鹏.检验专业人员培训教材[M].北京:北京大学医学出版社,2004.93
- [2]杨宋纯.我国病毒性肝炎免疫学检测的回顾与展望[J].中华医学检验杂志,1999,22(3):275

(收稿日期: 2011-01-14)

化性溃疡多数是胃脘痛中的虚寒证,病位在胃、病机为脾胃虚寒,治疗原则为温养中焦、兼及他证。芪参汤中,黄芪补气升阳、补脾之气,人参大补元气、补气健脾,白术补气健脾,用于脾气虚弱、脾虚不能运化,为君药;茯苓利水渗湿、健脾,当归补血、活血,配伍黄芪则补血效果更佳,为臣药;桂枝温经通

阳,焦三仙消食化积,为佐药;炙甘草补脾益气、缓急止痛、缓和药性,为使药。本病虚实夹杂、以虚为主,故宜加强体育锻炼、忌烟酒、饮食宜清淡、注意调节情绪、减轻压力、保持乐观心态。

(收稿日期: 2010-12-23)