

2005 年全国血吸虫病疫情通报

Schistosomiasis situation in People's Republic of China in 2005

郝 阳¹, 吴晓华², 夏 刚¹, 郑 浩², 郭家钢², 王立英¹, 周晓农²

[中图分类号] R532.21 [文献标识码] B

2005 年全国血吸虫病疫情调查及资料整理工作进展顺利,在各流行省认真核对全年疫情及防治工作资料的基础上,由中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所负责审核全国资料并对数据进行统计分析。为了进一步总结工作经验,发现新问题,切实提高血吸虫病防治工作资料的利用率,现将 2005 年全国血吸虫病疫情分析结果通报如下。

1 全国血吸虫病的地区分布

2005 年,我国南方 12 个血吸虫病流行省(自治区、直辖市)中,上海市、浙江、福建、广东省、广西自治区已达到传播阻断标准,以湖沼型流行区为主的

湖南、湖北、江西、安徽、江苏等 5 省(湖区 5 省)及以山丘型流行区为主的四川、云南等 2 省(山区 2 省)尚未达到控制标准。全国共有 435 个血吸虫病流行县(市、区),流行县总人口为 23 661.42 万人,共有 34 776 个流行村,流行村总人口为 6 641.41 万人。在 435 个流行县(市、区)中,已有 264 个达到传播阻断标准,66 个达到传播控制标准。目前疫情尚未控制的县(市、区)有 105 个,主要分布在湖沼地区和大山区,其中湖北省 25 个,湖南省 29 个,江苏省 14 个,安徽省 14 个,江西省 11 个,四川省 9 个,云南省 3 个(表 1,图 1)。

表 1 2005 年全国血吸虫病流行现状

省(市、区)	流行县数	流行乡(镇)数	达到传播阻断标准		达到传播控制标准		未达到控制标准	
			县数	乡(镇)数	县数	乡(镇)数	县数	乡(镇)数
上海	9	108	9	108	0	0	0	0
江苏	71	551	49	454	8	45	14	52
浙江	55	489	55	489	0	0	0	0
安徽	41	400	15	182	12	46	14	172
福建	16	73	16	73	0	0	0	0
江西	39	331	21	158	7	70	11	103
湖北	58	517	23	164	10	103	25	250
湖南	35	364	5	113	1	37	29	214
广东	12	39	12	39	0	0	0	0
广西	19	76	19	76	0	0	0	0
四川	62	715	28	226	25	368	9	121
云南	18	84	12	43	3	15	3	26
合计	435	3 747	264	2 125	66	684	105	938

2005 年全国血吸虫病流行县(市、区)由 2004 年的 434 个增加到 435 个,其中湖南省新增加流行县 1 个(长沙市开副区)。2005 年全国达到传播阻断标准县数由 2004 年的 262 个增加到 264 个,全国达到传播控制标准县数由 2004 年的 63 个增加到 2005 的 66 个,全国未达到控制标准县由 2004 年的 109 个减少为 2005 年的 105 个。2005 年,安徽省滁州市全椒县、江西省九江市开发区当年达到了传播阻断标准,湖南省长沙市开副区原为非流行区,由于

2005 年该区垌外查出 5.33 hm² 钉螺孳生地而成为新的流行区,但未查出阳性钉螺和当地感染的病人和病畜;江苏省南京市鼓楼区、四川省成都市邛崃市、大邑县、蒲江县、眉山市丹棱县年内达到了传播控制标准(图 1)。

2 全国血吸虫病人数

2005 年全国共有血吸虫病人 798 762 例,其中晚期血吸虫病人 28 891 例,慢性病人 769 307 例,当年发生急性感染 564 例。上海市、浙江、福建、广东省、广西自治区没有当地感染的病例报告,浙江省报告 3 例输入性急性病例和 37 例输入性慢性病例。广

[作者单位] 1 卫生部疾病控制局(北京 100044); 2 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所

东省报告 2 例、广西区报告 1 例、贵州省报告 5 例、河南省报告 1 例输入性急性病例。输入性病例均来自湖区 5 省疫区。

湖区 5 省慢性病人 672 809 例,占全国慢性病人

数的 87.46%;山区 2 省慢性病人 96 498 例,占 12.54%。湖区 5 省的晚期血吸虫病人数占全国的 87.90%(25 395 例),山区 2 省占 8.39%(2 425 例)。

表 2 2005 年全国血吸虫病人分布

省(市、区)	流行县人口数 (万人)	流行乡(镇)人口数 (万人)	流行村人口数 (万人)	现有病例数	其中	
					急性	晚期
上海	685.63	399.36	305.17	0	0	0
江苏	3 923.61	2 503.42	1 316.95	6 308	11	2 515
浙江	3 009.60	1 703.85	942.51	1 071	0	1 071
安徽	2 131.91	1 207.96	641.03	53 241	121	6 020
福建	1 052.69	351.29	83.65	0	0	0
江西	1 711.70	875.52	453.18	136 119	137	5 417
湖北	3 680.42	2 235.80	978.87	291 111	165	5 808
湖南	1 844.25	935.46	641.13	211 940	81	5 635
广东	754.50	168.75	44.76	0	0	0
广西	1 144.98	276.34	82.71	0	0	0
四川	3 171.03	1 585.44	966.49	47 211	34	1 520
云南	551.11	275.67	184.97	51 761	15	905
合计	23 661.42	12 518.85	6 641.41	798 762	564	28 891

2005 年全国 7 个省、95 个县、265 个乡(镇)、372 个村共发生 564 例急性血吸虫感染,较 2004 年(816 例)下降了 30.88%。全国共报告 6 起急性血吸虫病突发疫情事件,其中湖北省 5 起,四川省 1 起。感染方式主要为嬉水、游泳及生产生活接触疫水。湖区 5 省发生急性血吸虫病 515 例,占全国的 91.31%,其中浙江省 3 例、广东省 2 例、广西自治区 1 例、贵州省 5 例、河南省 1 例输入性急性病例,均在湖区 5 省感染;山区 2 省发生 49 例,占全国的 8.69%。急性血吸虫病报告病例以湖北省最多,共 165 例,其后依次为江西省 137 例、安徽省 121 例、湖南省 81 例、四川省 34 例、云南省 15 例、江苏省 11 例。

3 全国完成查治病人数

2005 年全国共查病 8 364 156 人,其中血检 8 117 318 人,血检阳性 627 906 例;粪检 515 212 人,粪检阳性 27 285 例。当年全国共治疗病人 512 928 例,扩大化疗人数 2 886 581 例。

上海市、浙江、福建、广东省、广西自治区等血吸虫病传播阻断地区,2005 年共开展监测性查病 430 382 人,其中粪检 4 565 人,上海发现 4 例阳性,浙江 40 例阳性,均为输入性病例。湖区 5 省查病 5 024 357 人,其中粪检 387 936 人,阳性 19 045 例,占全国粪检阳性病人的 69.80%。山区 2 省查病 2 909 417 人,其中粪检 122 711 人,阳性 8 196 例,占全国粪检阳性病人的 30.04%(表 3)。

表 3 2005 年全国血吸虫病查病及人群化疗情况

省(市、区)	查病总 人数	血检人数	血检阳性 例数	粪检 人数	粪检阳性 例数	治疗病例数			扩大化疗 人数
						急性	慢性	晚期	
上海	230 221	230 124	7	97	4 ⁽¹⁾	0	4 ⁽¹⁾	0	0
江苏	452 913	442 058	7 067	15 679	66	20	292	5	11 242
浙江	186 619	185 975	3 288	3 485	40 ⁽¹⁾	3 ⁽¹⁾	37 ⁽¹⁾	0	2 911
安徽	1 394 797	1 373 284	138 918	130 551	4 839	114	138 372	1 617	76 863
福建	3 522	3 522	1	1	0	0	0	0	0
江西	1 017 889	986 514	131 501	67 311	2 110	129	121 977	1 791	196 359
湖北	1 595 316	1 468 047	144 307	157 655	11 009	153	149 032	5 520	953 183
湖南	563 442	547 093	61 607	16 740	1 021	81	58 770	1 697	419 745
广东	3 542	3 542	104	62	0	0	0	0	0
广西	6 478	5 637	79	920	0	0	0	0	0
四川	2 711 484	2 688 221	120 574	108 079	7 023	34	31 244	352	1 003 012
云南	197 933	183 301	20 453	14 632	1 173	15	1 609	60	223 266
合计	8 364 156	8 117 318	627 906	515 212	27 285	349	511 337	11 042	1 886 581

(1) 输入性病例

4 耕牛查病及感染情况

2005 年,各流行区共有存栏耕牛 1 764 472 头,年内共检查耕牛 916 344 头,查出病牛 33 736 头,阳性率为 3.68%。上海市、浙江、福建、广东省、广西自治区等传播阻断地区耕牛存栏数为 252 159 头,共查耕牛 14 029 头,无阳性耕牛。湖区 5 省耕牛存栏数 1 050 130 头,共查耕牛 604 194 头,患血吸虫病耕牛

25 686 头,阳性率为 4.25%。山区 2 省耕牛存栏数 462 183 头,共查耕牛 298 121 头,患血吸虫病耕牛 8 050 头,阳性率为 2.70%。

全国共治疗病牛 32 093 头,占查出病牛总数的 95.13%,全国年内扩大化疗耕牛 426 572 头,其中湖区 5 省 323 583 头,山区 2 省 102 915 头(表 4)。

表 4 2005 年全国耕牛血吸虫病检查与化疗情况

省(市、区)	流行区存栏数	检查头数	查出病牛数	治疗病牛头数	扩大化疗头数
上海	172	3	0	0	0
江苏	10 936	7 266	8	7	1 408
浙江	56 874	7 732	0	0	74
安徽	171 937	76 446	1 477	1 477	28 152
福建	31 519	694	0	0	0
江西	251 749	86 185	3 318	3 313	27 250
湖北	423 033	263 116	14 816	12 830	129 314
湖南	192 475	171 181	6 067	5 996	137 459
广东	8 631	1 482	0	0	0
广西	154 963	4 118	0	0	0
四川	266 320	155 682	2 767	2 652	52 318
云南	195 863	142 439	5 283	5 818	50 597
合计	1 764 472	916 344	33 736	32 093	426 572

5 钉螺分布和灭螺情况

2005 年,全国共有血吸虫病流行乡(镇) 3 747 个,3 255 个乡(镇)开展了查螺工作,占全国血吸虫病流行乡(镇)的 86.87%。年内新查出有螺乡(镇) 8 个,其中江西 6 个,湖南、四川各 1 个。2005 年全国共有流行村 34 776 个,年内查出有螺村 9 512 个,其中新查出 50 个,分别分布在江苏 1 个、安徽 1 个、江西 16

个、湖南 8 个和四川 24 个,均为历史无螺区内发现。

全国共查螺 479 727.90 hm²,查出钉螺面积 173 427.94 hm²,其中新发现有螺面积 1 057.99 hm²,新发现有螺面积以安徽、江西、湖南、湖北、四川省为多,占全国新发现有螺面积的 99.15%,传播阻断地区广西自治区新发现有螺面积 1.26 hm²(表 5)。

表 5 2005 年全国查螺情况

省(市、区)	流行乡(镇)数	查螺乡(镇)数	查出有螺乡(镇)数	新查出有螺乡(镇)数	流行村数	查出有螺村数	新查出有螺村数	查螺面积(hm ²)	查出钉螺面积(hm ²)	新发现有螺面积(hm ²)
上海	108	91	9	0	1 460	15	0	1 007.45	0.23	0.00
江苏	551	545	140	0	5 042	423	1	72 269.66	244.12	7.78
浙江	489	460	85	0	6 783	312	0	8 329.23	80.72	0.00
安徽	400	312	240	0	2 681	965	1	43 732.43	18 632.50	235.36
福建	73	55	17	0	324	27	0	1 409.35	30.49	0.00
江西	331	245	155	6	2 285	491	16	49 434.63	24 824.94	473.15
湖北	517	486	355	0	5 490	2 679	0	182 166.24	76 435.42	22.19
湖南	364	309	220	1	3 875	8 39	8	55 234.49	46 658.06	239.73
广东	39	17	0	0	176	0	0	79.00	0.00	0.00
广西	76	83	1	0	264	0	0	2 356.60	1.26	1.26
四川	715	581	470	1	5 922	3 447	24	31 222.60	5 056.62	78.52
云南	84	71	51	0	4 621	314	0	32 486.02	1 463.58	0.00
合计	3 747	3 255	1 743	8	34 764	9 512	50	479 727.90	173 427.94	1 057.99

2005 年,全国现有钉螺面积 386 268.76 hm²,其中湖沼地区有螺面积 364 752.46 hm²,占 94.43%;水网地区有螺面积 440.28 hm²,占 0.11%;山丘地区为 21 075.81 hm²,占 5.46%。

88 350.29 hm²,占全国总有螺面积的 22.87%。其中药物灭螺 76 914.11 hm²,占灭螺总面积的 87.06%;环境改造灭螺 13 087.58 hm²,占灭螺总面积的 14.81%(表 6)。

2005 年全国通过各种措施灭螺总面积达

表 6 2005 年全国钉螺面积和灭螺面积(hm²)

省(市、区)	实有钉螺面积					灭螺面积		
	总面积	湖沼型		水网型	山丘型	总面积	药物灭螺	环境改造
		坑内	坑外					
上海	0.23	0.00	0.00	0.23	0.00	72.02	72.02	0.00
江苏	7 840.27	0.00	7 353.39	427.26	59.62	11 080.26	10 742.30	337.96
浙江	94.87	0.00	0.00	12.79	82.08	90.82	88.86	1.96
安徽	29 424.68	0.00	26 352.93	0.00	3 071.75	7 918.40	5 527.43	2 647.27
福建	30.49	0.00	0.00	0.00	30.49	96.75	89.65	7.10
江西	80 943.96	286.36	78 370.67	0.00	2 286.94	8 400.04	7 932.45	467.58
湖北	79 168.98	22 086.30	55 288.65	0.00	1 793.82	26 411.11	21 231.58	6 574.58
湖南	177 127.79	2 398.50	172 615.66	0.00	2 113.63	16 646.35	14 528.23	2 118.20
广东	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
广西	1.26	0.00	0.00	0.00	1.26	11.05	11.05	0.00
四川	6 713.62	0.00	0.00	0.00	6 713.62	15 003.74	14 071.59	932.15
云南	4 922.61	0.00	0.00	0.00	4 922.61	2 619.74	2 618.96	0.78
合计	386 268.76	24 771.16	339 981.30	440.28	21 075.81	88 350.29	76 914.11	13 087.58

6 结论

由于中央支持地方血吸虫病防治项目在 2005 年开始实施,各级政府和卫生部门进一步加强对血防工作的重视和领导,全国血吸虫病防治工作取得了一定的成绩。2005 年,全国估计现有血吸虫病人 798 762 例,其中新发生急性血吸虫感染 564 例,与 2004 年相比,分别下降了 5.19% 和 30.88%。由于中央支持地方血吸虫病防治项目对晚期血吸虫病人施行救助政策,使遗留和新发的晚血病人查治积极性明显提高,共发现晚血病人 28 891 例,较 2004 年增加了 1.20%。

目前,全国现有钉螺面积 386 268.76 hm²,其中新增钉螺面积 1 057.99 hm²,且均在历史无螺区内

发现,钉螺扩散明显;全国现有耕牛存栏数 1 764 472 头,较 2004 年增加了 3.72%,虽然耕牛感染率较 2004 年有所下降,但耕牛传染源依然存在。

综上所述,全国血吸虫病疫情回升势头初步得到遏制,但全国血防工作面临的形势依然比较严峻,由于病人数居高不下,传染源种类多,散养家畜数量大,人、畜粪便对环境的污染还比较严重,钉螺面积继续扩大,一些已经达到传播控制和传播阻断标准的县(市、区)疫情出现回升态势。因此,加大传染源的控制力度,减少急性血吸虫感染病例的发生,提高血吸虫病的监测水平,进行血吸虫病综合治理,仍然是血吸虫病防治的主要方向(本文图 1 见封三)。

[收稿日期] 2006-06-29 [编辑] 杭盘宇

[文章编号] 1005-6661(2006)05-0324-01

• 病例报道 •

急性血吸虫病误诊 1 例

Misdiagnosis for acute schistosomiasis: one case report

张想华

[中图分类号] R532.21

[文献标识码] D

1 病例资料

患儿,男,11 岁,学生,松滋市老城镇木马村人。2005-06-08 因高热(最高体温达 39.5℃)、咳嗽在附近 2~3 处医疗机构就诊无效,曾到孝感市中心医院检查,X 线片显示肺纹理增粗,以“上呼吸道感染”进行治疗,先后用“头孢曲松钠”等抗生素治疗数日,患者仍高热咳嗽,症状未见明显好转,而转入本院。主诉高热咳嗽 12 d。询问病史,患者发病前约 1 月曾到松滋市老城河下水洗脚、洗手。体检:T 38.7℃,P 82 次/min,R 20 次/min,咽部充血,扁桃体Ⅱ度肿大,肝区压痛,剑突下 3 cm,肋下 3 cm,质中,血常规:红细胞 3.8×10¹²/L、

白细胞 13.2×10⁹/L、嗜酸性粒细胞 25%,血吸虫间接血凝试验 1:40、环卵沉淀试验 20%,粪便检查发现血吸虫卵,孵化发现毛蚴,诊断为急性血吸虫病,给予护肝,吡喹酮 140 mg/kg 6 日疗法,住院 16 d 后,痊愈出院。

2 小结

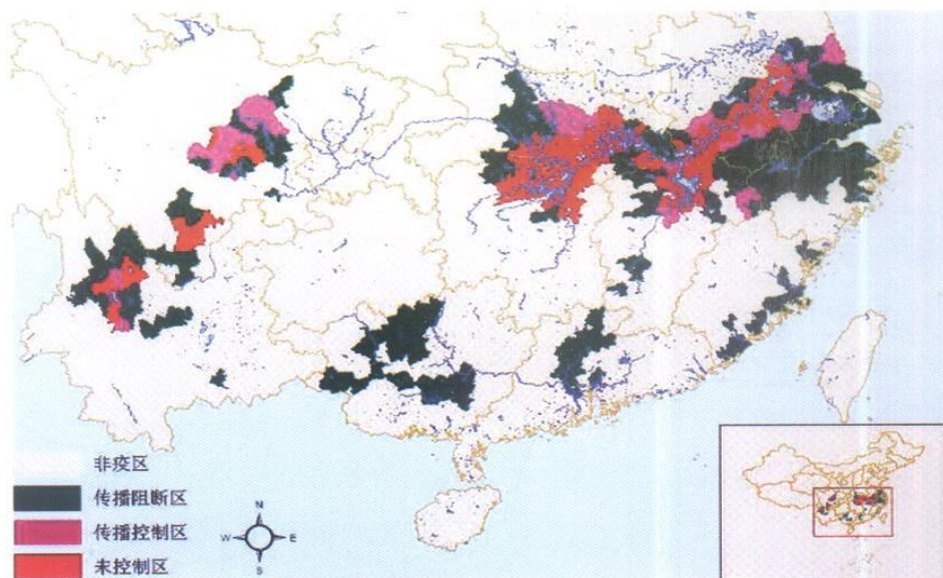
本例急性血吸虫病误诊为上呼吸道感染。急性血吸虫病除发热外,部分病例有咳嗽、胸痛等症状,胸部 X 片出现肺纹理增粗,有大小不等的阴影,需认真鉴别,只要注意其特殊病史和发病特征,是容易鉴别的。对来自疫区的不明原因的发热患者,按其他疾病治疗无效时应及时考虑急性血吸虫病的可能,且作相应检查。

[作者单位] 湖北省孝感市长征医院(孝感 432000)

[收稿日期] 2006-05-08 [编辑] 杭盘宇

2005年全国血吸虫病疫情通报 Schistosomiasis situation in People's Republic of China in 2005

(正文见第321页)



2005年全国血吸虫病疫情分布

脑型血吸虫病误行伽玛刀治疗 1 例 Cerebral schistosomiasis treated with gamma knife in error: one case report

(正文见第360页)

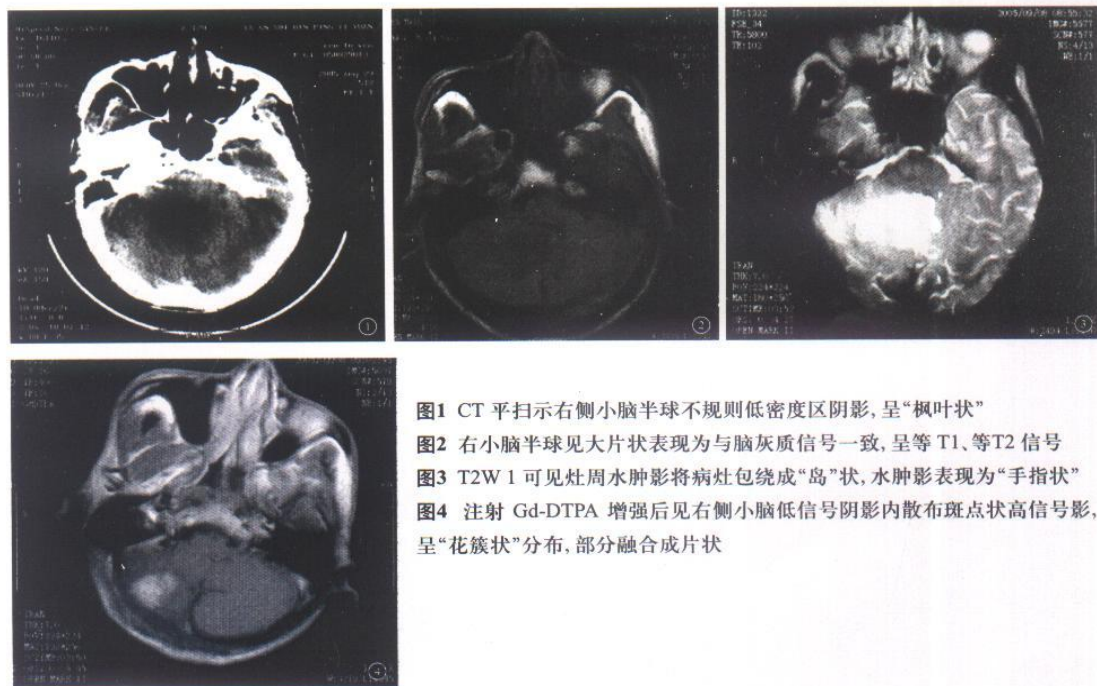


图1 CT 平扫示右侧小脑半球不规则低密度区阴影,呈“枫叶状”
图2 右小脑半球见大片状表现为与脑灰质信号一致,呈等T1、等T2 信号
图3 T2W 1 可见灶周水肿影将病灶包绕成“岛”状,水肿影表现为“手指状”
图4 注射 Gd-DTPA 增强后见右侧小脑低信号阴影内散布斑点状高信号影,呈“花簇状”分布,部分融合成片状