61例恶性疟的流行病学分析

江苏省寄生虫病防治研究所 杨仲炎 朱金寿 周晓农

根据传染源检查结果。①活动性病灶点血检发热病人11510人,检出恶性 疟 33 例,带虫 发 病 率 0.28%;人群带虫血检2433人,检出恶性疟 8 例,带虫率0.33%。②历史性病灶点血检发热病人65151人,检出恶性疟16例,带虫发病率0.02%,人群带虫血检18334人,检出恶性疟 4 例,带虫率0.02%。③上述61例恶性疟中现症49例,带虫12例,在49例现症病例中,病程 8 天内33例,携带配子体者 6 例 占 18.18%;病程超过 8 天16例,携带配子体者15例占93.75‰。结果说明病灶点是传染源检索的重要目标。

1982年我省共发现恶性疟61例,其中现症49例,带虫12例。所有病例均经镜检原虫确诊,并有专人进行个案调查,现将61例恶性疟有关资料整理分析如下:

- 一、性别与年龄: 男性37例, 女性24例, 儿童18例, 占29.51%, 成人43例,占70.49%; 年龄自14个月至62岁。
- 二、地理分布: 61例恶性疟病人发生在北纬31°38′~33°14′; 东经118°14′~119°22′, 分布在盱眙(28例), 六合(29例), 江浦(2例), 江宁(1例), 金湖(1例)5个县, 18个公社, 30个大队。
- 三、季节分布:恶性症现症49例,最早发病时间5月15日,最后1例11月19日,其中9月9例(18.37%),10月30例(61.22%)为发病高峰,与当地间日疟发病高峰8月(27.64%)相比约迟1~2个月左右。

四、传染源检索:由于经常性采用预防服药措施,影响了疟疾临床症状的典型发作,加之目前恶性疟病例已不多见,因此单靠临床表现诊断疟疾,区分间日疟和恶性疟显然较为困难。为此我省在恶性疟活动性病灶点(当年发现恶性疟的村或队)和历史性病灶点(5年内曾发生恶性疟的村或队),设立专职镜检站,以加强活动性和历史性病灶点所在公社卫生院门诊发热病人及重点人群的疫源检索工作。根据血检结果统计、活动性病灶点发热病人血检据或检验系统,

重点人群带虫调查2,433人,检出恶性疟带虫8例,带虫率0.33%,历史性病灶点发热病人血检65151人,检出恶性疟16例,带虫发病率0.02%,重点人群带虫调查18,334人,检出恶性疟带虫4例,带虫率0.02%,经统计学处理,活动性病灶点和历史性病灶点发热病人带虫发病率(P<0.05),以及重点人群带虫率(P<0.05),两者均有显著差异。

五、配子体携带情况:我们就49例恶性症 现症病人的病程与配子体携带情况作了统计, 病程 在 8 天 内 3 3 例 中配子 体 携 带 者 6 例 (18.18%),病程在 8 天以上16例中配子 体 携 带者15例(93.75%),上述资料表明恶性疟配子 体的出现与病程长短有密切关系,病程长(> 8 天)配子体携带率高,反之则低,这在流行 病学上有非常重要意义。

六、媒介按蚊:中华按蚊是我省主要传疟媒介,雷氏按蚊嗜人亚种在恶性症地区已相继被发现。1982年共调查9个恶性疟疫点,其中5个疫点发现有雷氏按蚊嗜人亚种,捕获按蚊1,812只,其中雷氏按蚊嗜人亚种88只,占按蚊总数4.91%。

讨论与小结

一、我省疟疾以间日疟为主,恶性疟仅在 局部地区散在发生,根据1982年恶性疟和当地 间日疟疫情资料分析,间日疟有两个发病高峰,

11510办。检出恶性病33例。带虫发病率0.28% onic 四复发高峰在6月(20,79%)。流行高峰在8月www.cnki.r

(27.64%),而恶性疟只有一个发病高峰在10月(61.22%),其发病高峰比当地间日疟约迟1~2个月,两者发病高峰时间有明显季节性差异。

目前我省因地制宜采用"一防、三治、压高峰"综合性防治措施。即防蚊灭蚊;疟疾休止期抗复发治疗;现症治疗、阶段清理复治;发热病人查治使及时发现传染源,及时治疗;流行期(7、8月)群众预防服药可以控制间日疟流行高峰。上述措施相继使用后,可有效地控制间日疟的发病和流行。值得注意的是在间日疟和恶性疟混合发病地区,近年来间日疟发病稳步下降,恶性疟仍有散在发生,原因是偏重了间日疟两个发病高峰的防治,忽略了恶性症发病高峰的防治,这是在今后疟防工作中值得引起重视的问题。

二、携带配子体的疟疾病人在流行病学上 具有非常重要的意义,而配子体的出现与病程 有关,本资料表明,恶性疟病程在8天以内的 病例配子体携带率为18.18%,8天以上者为 93.75%、说明病程越长配子体携带率越高,其 传染性越大,因此及时诊断和治疗现症病人至 关重要。

三、近年来,我省以控制传染源为主的抗 疟措施,由于经常采用多种形式的服药方法, 从而影响疟疾临床症状的典型发作,尤其对区 分间日疟和恶性疟带来了困难,为此必须借助 镜检原虫、做到及时准确诊断。从本文提供镜 检结果表明,活动性病灶点发热病人和人群带 虫调查的血检原虫阳性率均比历史性病, 灶 点 高,说明在疟区特别在间日疟和恶性疟混合流 行区设立专职镜检站,开展疫源检索工作, 对 准确诊断,掌握两种疟疾发病情况和流行规律 是必不可少的手段,同时也是及时治疗现症病 例乃至采取防治对策的重要依据。

四、中华按蚊是我省主要的传疟蚊种,雷氏按蚊嗜人亚种在恶性症地区已陆续被发现,据报导在某些恶性症地区的雷氏按蚊嗜人亚种是重要的传疟媒介,而我省雷氏按蚊嗜人亚种仪占按蚊种群的4.91%,至于它在当地的地理分布,季节消长,人血指数等生态习性及其传疟作用,有待今后调查研究。

Abstract

Case detection posts were established in Xuyi, Luhe, Jinhu, Jiangpu and Jiangning counties along Jiangsu-Anhui border where sporadic cases of Plasmodium falciparum had been reported in 1978—1981. Blood smears were taken from all fever cases and mass blood examinations were carried out in places where cases of Plasmodium falciparum were found as well as in places where Plasmodium falciparum had once been reported in the above mentioned period.

In 1982, altogether 76661 blood smears were taken from fever cases, 49 smears were found to be positive for Plasmodium falciparum. Among them 16 cases were from villages where Plasmodium falciparum had been reported whereas 33 cases were from villages where no cases had ever been reported.

For mass blood examination, 12 out of 20767 slides taken were found to be positive, 4 of them were from villages where Plasmodium falciparum had been reported and 8 cases from villages where no cases had been reported in 1978—1981.