

文章编号: 1000-7423(2014)-03-封二-01

【病例报告】

浙江省首例输入性曼氏血吸虫病

张剑锋¹, 闻礼永¹, 朱蓉², 严晓岚¹, 郭家钢², 钱科¹, Hanspeter Marti³, 周晓农²

中图分类号: R532.21

文献标识码: D

患者, 男, 46岁, 浙江省温州市人。于2013年4月初赴非洲尼日利亚卡诺省从事道路修筑工作, 5月初因工作原因下水2次, 水深及腰。6月初无明显诱因出现腹泻, 呈水样便, 每日十余次至几十次不等, 无黏液脓血便, 有腹胀感, 下腹部有隐痛, 伴发热(37.5℃~38.6℃), 体重下降约10 kg。非洲当地医院以“疟疾”予以抗疟治疗(具体治疗方案不详), 患者体温恢复正常, 腹泻有所缓解, 但未完全好转。6月25日回国, 7月1日赴温州医学院附属第一医院就诊, 以“肠道感染, 疟疾待排”入院。入院检查, 体温36.7℃, 腹部触诊无压痛和反跳痛, 血常规示嗜酸粒细胞67.5%。血检疟原虫阴性。粪检大便隐血阳性。尿常规检查, 红细胞和尿蛋白阴性。肝功能检查, 白球比例下降(0.9), 碱性磷酸酶升高(185 U/L), 谷氨酰转肽酶升高(168 U/L)。乙肝三系HbeAb和HbcAb阳性。CT示, 两肺弥漫粟粒样结节影, 肝硬化, 脾肿大, 乙状结肠、直肠壁增厚。肠镜检查取乙状结肠送检黏膜组织病理诊断呈慢性炎改变, 黏膜层可见数个虫卵, 虫卵周围见嗜酸粒细胞和中性粒细胞浸润。既往史诉有肝硬化病史8年。

根据乙状结肠黏膜的病理检查结果, 该患者疑似“血吸虫感染”, 故给予吡喹酮60 mg/(kg·d), 2日疗法进行诊断性治疗, 治疗第1天出现短暂发热(38.0℃), 予以护肝、支持治疗, 腹泻好转病情平稳。于8月7日出院。因吡喹酮治疗有效, 患者出院诊断为“急性日本血吸虫病”, 医院于8月8日通过传染病网络专报报告疫情。浙江省血吸虫病防治中心接到报告后, 及时到现场复核, 采集患者尿液和血样, 经曼氏血吸虫循环抗原检测分别为弱阳性和阳性。肠镜病理图片经世界卫生组织、瑞士热带病研究所和中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所专家鉴定, 均认为是曼氏血吸虫(*Schistosoma mansoni*)虫卵。根据患者临床表现、流行病学史和实验室检测结果, 确诊为非洲输入的急性期曼氏血吸虫病。

讨论

曼氏血吸虫病症状与日本血吸虫病相似, 但较轻, 主要流行于非洲、拉丁美洲和亚洲西部^[1-3]。

本例是典型的输入性曼氏血吸虫病。尼日利亚是曼氏血吸虫病和埃及血吸虫病重度流行区, 其中卡诺省位于尼日利

亚北部, 是曼氏血吸虫和埃及血吸虫混合流行区, 该地儿童的血吸虫感染率为34.1%, 为该疫情最严重的地区之一^[4]。患者在当地有明显的疫水接触史, 且在1个月发病, 出现低热、腹痛、腹泻和肝脾肿大等急性发作的症状和体征, 嗜酸粒细胞显著升高, 血清循环抗原检测阳性, 肠镜病理组织检查发现曼氏血吸虫卵即可确诊。

中国目前虽无该病流行, 但近年来, 随着与非洲建立并全面推进新型战略伙伴关系, 人员的交流日益频繁, 输入性曼氏血吸虫病患者时有发生^[5,6], 且中国南方部分地区已发现曼氏血吸虫中间宿主孺艸双脐螺, 存在曼氏血吸虫病传播的潜在风险^[7]。但目前中国对于该类非洲输入性疾病及其相关宿主尚无系统的监测和检测体系, 有关劳务派遣机构和出入境管理部门对于出入境人员的防病宣传不够重视, 赴非人员缺乏防护意识, 回国后无相应检疫监测体系, 因此无法早期发现。而基层医疗和疾控机构在日常诊疗和防治过程中缺乏相关知识的培训, 也无相应快速诊断试剂和方法, 因此不了解疾病发病特点, 不能鉴别确诊病原体, 常常造成误诊、误治。因此, 建议针对境外劳务输出的重点地区和单位开展输入性血吸虫病感染情况调查, 掌握赴非务工人员血吸虫病分布状况和影响因素。加强业务培训、诊断试剂研发和物资储备; 针对重点人群开展健康教育, 提高自我保护意识^[8]。进一步开展我国输入性血吸虫病中间宿主的分布调查和易感性研究, 评估其对我国潜在的传播危险性, 提出相应预防和预警对策和措施。

参 考 文 献

- [1] Gryseels B. Schistosomiasis[J]. Infect Dis Clin North Am, 2012, 26(2): 383-397.
 - [2] Keiser J, Utzinger J. Antimalarials in the treatment of schistosomiasis[J]. Curr Pharm Des, 2012, 18(24): 3531-3538.
 - [3] 闻礼永. 儿童寄生虫病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 258-261.
 - [4] Ekpo UF, Hürlimann E, Schur N, et al. Mapping and prediction of schistosomiasis in Nigeria using compiled survey data and Bayesian geospatial modelling[J]. Geospat Health, 2013, 7(2): 355-366.
 - [5] 郝阳, 郑浩, 朱蓉, 等. 2008年全国血吸虫病疫情通报[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2009, 21(6): 451-456.
 - [6] 郝阳, 郑浩, 朱蓉, 等. 2009年全国血吸虫病疫情通报[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2010, 22(6): 521-527.
 - [7] 高世同, 李晓恒, 黄少玉, 等. 深圳市大沙河、观澜河孺艸双脐螺分布及其生态环境调查[J]. 中国热带医学, 2013, 13(3): 313-314, 317.
 - [8] 孙惠珍, 常正山, 邱持平, 等. 从寄生虫病咨询看加强健康教育的必要性[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2004, 22(2): 89.
- (收稿日期: 2014-02-17 编辑: 衣凤芸)

基金项目: 浙江省公共卫生重点学科群建设项目 (No. XKQ-009-003)

作者单位: 1 浙江省血吸虫病防治中心, 浙江省医学科学院, 杭州 310013; 2 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所, 卫生部寄生虫病原与媒介生物学重点实验室, 世界卫生组织疟疾、血吸虫病和丝虫病合作中心, 上海 200025; 3 Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel, Switzerland 4002