

# 2005年全国急性血吸虫病突发疫情分析

李石柱 郑浩 徐志敏 朱蓉 吴晓华 郭家钢 周晓农 夏刚 王立英

**【摘要】**目的 描述和分析 2005 年急性血吸虫病突发疫情的分布、特点和原因。方法 根据卫生部下发的突发疫情标准,对 2005 年各省发生的血吸虫病突发疫情调查处置报告和突发疫情报表数据资料进行分析。结果 2005 年全国共报告血吸虫病突发疫情 6 起,其中湖北省报告 5 起,四川省报告 1 起,共报告急感病例 55 例,其中确诊病例 30 例,临床诊断病例 25 例;6 起突发疫情中,疫情未控制地区 4 起,传播阻断地区 2 起;疫情发生时间较为集中,主要发生在 7 月底至 8 月初;感染人群主要为农民和学龄儿童,感染方式以农业生产、戏水游泳为主,各年龄组均有发病,男性多于女性。结论 2005 年血吸虫病突发疫情下降明显,血吸虫病防治的难点与不足正在逐步得到改善。

**【关键词】**急性血吸虫病; 突发疫情

Analyze on the Outbreaks of Acute Schistosomiasis in 2005 China Li Shizhu\*, Zheng Hao, Xu Zhimin, Zhu Rong, Wu Xiaohua, Guo Jiagang, Zhou Xiaonong, Xia Gang, Wang Liying. \*National Institute of Parasitic Diseases, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200025, China.

**【Abstract】** Objective To describe and analyze the distribution, characteristic, and causation of outbreaks of acute schistosomiasis in 2005. Methods Epidemiological data of outbreaks of acute schistosomiasis in China were collected, checked and analyzed. Results A total of 6 outbreaks of acute schistosomiasis were reported, and five in Hubei, one in Sichuan province. 55 acute cases including 30 confirmed cases and 25 clinical cases occurred in the six outbreaks. Of the six outbreaks, four happened in the counties which the prevalence situation had not been controlled, two in the counties which transmission has been interrupted before. All of 6 outbreaks were presented within 20 days from July 20 to August 10. Most of acute cases were students and farmers, and the main ways of infection were swimming and farming. The cases distributed in all age groups, and the number of cases in male was more than female. Conclusion The outbreaks of acute schistosomiasis descended distinctly in 2005 compared with previous years, and the deficiency and difficulty in schistosomiasis control program are being improved step by step.

**【Key words】** Acute schistosomiasis, Outbreaks

血吸虫病为法定乙类传染病,是当前我国须重点防治的三大传染病之一,血吸虫病的流行和传播严重影响疫区的人民健康和社会经济发展<sup>[1]</sup>。2005 年,全国综合治理血吸虫病的会战在血吸虫病流行区全面展开。同年,卫生部颁布了《全国血吸虫病监测方案》和《血吸虫病突发疫情应急处理预案》,血吸虫病防治工作得到各级政府和卫生部门的高度重视,血防工作进入了一个崭新的阶段。

根据卫生部要求,2005 年全国急性血吸虫病(以下简称“急感”)疫情报告暂实行“周报告、零报告制”,对急感疫情实施动态监测。根据全国急感疫情监测结果,全国共报告 6 起急感突发疫情,急

感疫情虽较往年得到了明显控制,但却呈现出新的特点,本文就 6 起急感突发疫情的流行病学特点进行了总结和分析。

## 资料来源与方法

### 一、资料来源

按卫生部统一下发的表格,收集各省的急感疫情资料,疫情资料每周一报。突发疫情发生后,收集疫情调查个案数据和处理报告,必要时委托专家赴突发疫情现场开展相关调查,同时收集突发疫情地有关血吸虫病流行情况及相关流行因素。

### 二、方法

采用描述流行病学方法对突发疫情发生的时间、地点、人群、分布等进行分析;对突发疫情的流行因素、发生原因进行分析,同时对应急处理和防控措施进行分析和评价<sup>[2]</sup>。

作者单位:200025 上海市,中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所(李石柱、郑浩、徐志敏、朱蓉、吴晓华、郭家钢、周晓农),卫生部疾病预防控制中心血防处(夏刚、王立英)

三、突发疫情判别标准

根据卫生部下发的《血吸虫病突发疫情应急处理预案》要求,凡符合突发疫情标准的急性血吸虫病发生地,即判定为突发疫情<sup>[3]</sup>。

结 果

一、突发疫情分布

2005 年,血吸虫病流行区共发生急感突发疫情 6 起,急感病例 55 例,其中确诊病例 30 例,临床诊断病例 25 例。按报告时间的先后,6 起疫情分别是:湖北省江陵县(5 例)、四川省喜德县(13 例)、湖北省阳新县(5 例)、湖北省蕲春县(1 例)、湖北省仙桃市(26 例)、湖北省公安县(5 例),其地理分布如图 1(见封二)所示。

6 起突发疫情中,湖北省发生 5 起,四川省发生 1 起,其中,湖北省蕲春县、四川省喜德县为血吸虫病疫情传播阻断地区。江陵县突发疫情最早,于 7 月 20 报告,公安县突发疫情最晚,于 8 月 10 日报告,首次和末次疫情间隔时间为 20 天;感染地点类型中有三起发生在内陆的沟渠;感染方式以农业生产、戏水游泳为主(见表 1)。

二、病例分布

1. 年龄与性别分布 突发疫情的急感病例中,年龄最小者 4 岁,最大者 80 岁,7 岁及 7 岁以下者 9 人,占总发病人数的 16.4%,8-20 岁年龄组 8 人,占 14.5%,21-39 年龄组 18 人,占 32.7%,40-49 年龄组 8 人,占 12.7%,50-69 岁年龄组 11 人,占 20%,60 岁以上者 5 人,占 9.1%。上述急感病例中,男性 33 例,女 22 例,男/女性别比为 3 2。

2. 职业分布与接触疫水方式 突发疫情的急感病例中,主要职业分布如下:农民 28 例,占总病例数 50.9%,学生 10 例,占 18.2%,儿童 8 例,占 14.5%,从事家务者 3 例,占 5.5%,渔民 1 例,占 1.8%,其他人员 5 例,占 9.1%,其中阳新县突发疫情为外地人员在本地感染,其余 5 起疫情患者均

为当地居民;发病以农民、学生、儿童为主,占总数的 83.6%。

主要接触疫水方式为,农业生产 29 例,占 52.7%,玩水游泳感染 18 例,占 32.7%,放牧割草感染 5 例,占 9.1%,捕鱼捞虾感染 3 例(5.5%);农业生产和玩水游泳是接触疫水的主要方式,占总数的 85.4%。

3. 钉螺分布

6 起突发疫情中,3 起疫情感染地(湖北阳新县、蕲春县和四川喜德县)在春季开展过查螺工作,阳新县、蕲春县疫情感染地查到感染性钉螺,3 处均进行过灭螺处理;另外 3 起疫情感染地湖北江陵县、公安县和仙桃县春季漏查了感染地有螺环境,其中公安县、仙桃县疫情感染地为历史有螺环境。

4. 突发疫情处理情况

疫情发生后,各地政府和卫生、血防部门十分重视,立即启动了血吸虫病突发疫情应急处理预案,急性感染病例确诊后均得到了及时有效的救治,未发生病例死亡和继发感染病例。此外,各地迅速进行流行病学调查、健康教育、灭螺灭蚴、扩大化疗等综合措施,对及时控制疫情发挥了积极作用。

讨论与分析

2005 年全国共报告血吸虫病突发疫情 6 起,其中湖北省报告 5 起,四川省报告 1 起,共报告急感病例 55 例,其中确诊病例 30 例,临床诊断病例 25 例;6 起突发疫情中,疫情未控制地区 4 起,传播阻断地区 2 起;疫情发生时间较为集中,主要发生在 7 月底至 8 月初;感染人群主要为农民和学龄儿童,感染方式以农业生产、戏水游泳为主,各年龄组均有发病,男性多于女性。疫情发生后,疫情报告和应急处理机制发挥了明显的作用,各地血防部门及时得到疫情报告,开展了综合控制措施,对控制疫情和防止疫情扩散起到了重要作用。

近两年,全国血防工作高潮迭起,成绩日益

表 1 2005 年急感突发疫情发生地区分布情况

顺序	感染地	感染地类型	流行区类型	主要感染方式	疫情报告时间	发病人数
1	江陵县	内陆沟渠	未控制	捕鱼捞虾、戏水游泳	7 月 20 日	5
2	喜德县	堰渠泡地	传播阻断	戏水游泳、农业生产	7 月 28 日	13
3	阳新县	通江河道	未控制	戏水游泳	8 月 01 日	5
4	蕲春县	长江外滩	传播阻断	戏水游泳	8 月 05 日	1
5	仙桃市	内陆沟渠	未控制	农业生产	8 月 09 日	26
6	公安县	内陆沟渠	未控制	打草疏渠	8 月 10 日	5

卓显,急感疫情得到了有效控制,急感病例人数和突发疫情报告数逐年降低(2004 年为 12 起)<sup>[1]</sup>,但是 2005 年 6 起突发疫情的发生,却折射出血防工作的不足与新的难点,分析上述突发疫情发生的主要原因,可能有以下几个方面:

1. 查灭螺工作松懈 6 起突发疫情感染地,仅 3 处在春季开展了查灭螺工作,其中 2 处发现阳性钉螺,虽然进行过药物灭螺,但由于环境复杂,钉螺难于消灭彻底,此外,定性的螺情调查也难以准确反映出感染性钉螺的分布,虽查到钉螺但未发现感染性钉螺,从而放松了药物灭螺力度<sup>[2]</sup>。

2. 家畜传染源广泛存在 耕牛等家畜是引起疫情突发的主要传染源,6 起突发疫情感染地,有 5 处未开展过耕牛查治病,耕牛成群散放,牛粪随处可见,疫情发生后,在 3 处进行的耕牛野粪调查中有 2 处出现阳性牛粪,表明耕牛传染源在急感疫情中起到了重要作用,也是造成疫情难以控制的主要原因之一。

3. 人群血防健康教育和宣传不到位 6 起突发疫情所在地区,有 5 地的血防健康教育和宣传工作落实不到位,部分地区的小学没有开展过健康教育,如对在校学生加强健康教育,部分急感疫情可以避免;湖北阳新县虽然在学校、易感地带开展了有特色的健康教育和宣传工作,但是血防宣传警示不突出、不明显,导致易引发外来人员在本地感染血吸虫病。

4. 传播阻断地区防治工作欠扎实 湖北蕲春县和四川喜德县分别为血吸虫病疫情传播阻断地区,近两年的查灭螺记录显示均发现过钉螺,并有阳性钉螺记录,但是由于防治工作达标后,防治力

度减弱和经费投入不足,监测工作有所放松,使血吸虫病疫情回升明显<sup>[4]</sup>。

上述的主要原因,同时也是当前血防工作的主要难点,如钉螺难于消灭彻底、家畜传染源广泛存在、人群健康教育和健康宣传工作滞后、传播控制和传播阻断地区疫情回升明显等。

为了解决这些工作难点,中央及各级政府、卫生行政主管部门和专业机构等逐步在加大血吸虫病防治力度,国务院血吸虫病防治领导小组正在扩大推广血防试点中取得的宝贵经验,在血吸虫病流行区提倡家畜圈养,扩大以机代牛范围,治疗现症晚血和慢性病人,推行改水改厕,沼气池建设,逐步消除传染源;鼓励开发新的灭螺药物,探索新的查灭螺管理机制,不断提高血吸虫病防治的技术水平。2006 年 5 月 1 日国家发布的《血吸虫病防治条例》,从法制上保障了血吸虫病防治工作的顺利开展。因此,我们有理由认为,我国血吸虫病防治工作中上述难点有望得到解决。

#### 参 考 文 献

- 1 周晓农,汪天平,王立英,等. 中国血吸虫病流行现状分析. 中华流行病学杂志, 2004, 25(7): 555-558.
- 2 汪天平,何家昶,陶承国,等. 安徽省 2003 年血吸虫病重大疫情的应急处理和分析. 中华流行病学杂志, 2004, 25(7): 568-571.
- 3 卫生部关于印发《血吸虫病突发疫情应急处理预案》的通知(卫疾控发[2005]263 号), 2005 年 7 月 8 日.
- 4 王汝波,汪天平,王立英,等. 中国血吸虫病传播控制和传播阻断地区疫情回升情况分析. 中华流行病学杂志, 2004, 25(7): 564-567.

(收稿日期 2006-08-04 编辑 沈光金)

## 《寄生虫与临床》第 3 版即将出版发行

南京医科大学沈一平教授主编的《寄生虫与临床》第 3 版将于近期由人民卫生出版社出版发行,敬请关注。

该书初版于 1991 年,深受读者欢迎,特别受到高校师生、临床医生和研究生们的厚爱。因本书与寄生虫教改密切相关,与临床紧密联系,使它更具实用性,遂于 8 年后(1999 年)再版。第 2 版增设专题达 39 个,更新内容,使之与临床各科的覆盖和联系面更广。现又经 8 年实践,广大读者尤其是高校教研人员的积极建议,为适应教改发展需要,再行修编出版(第 3 版)。在各位参编(审)专家的共同努力下,同时克服人员变动、经费缺乏等诸多困难,经 2 年多的勉力修编,并得到人民卫生出版社的大力支持,终告完成。现全书达 80 万字,专题增至 46 个,几乎涵盖了医学基础与临床的所有相关学科;参编(审)专家累计达 50 余位;并增辟了思考题、典型病例、英文缩略词表和中英文名词对照以及国内外主要寄生虫、宿主、寄生部位和分布等附录,更有助于读者参阅。



# 2005年全国急性血吸虫病突发疫情分析

(正文见第32-34页)

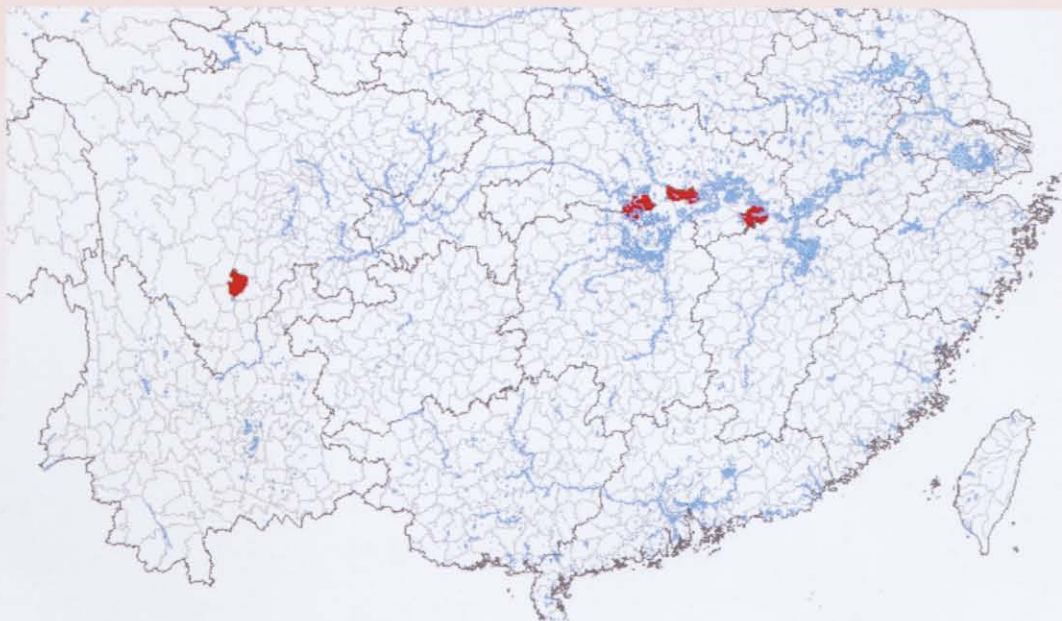


图1 2005年全国血吸虫病突发疫情点分布

## 本刊新增编委简介



沈际佳,男,1956年5月生。医学博士、病原生物学教授,硕士研究生导师。安徽医科大学基础医学院院长,病原生物学教研室主任。

1982年本科毕业于蚌埠医学院临床医学专业,获医学学士学位。1988年硕士毕业于安徽医科大学,获医学硕士学位。2000年获中山医科大学医学博士学位。2001年1月至2003年8月在美国Roswell Park 肿瘤研究所免疫学系和美国国立健康研究院(National Institutes of Health, NIH)免疫学系从事免疫学和分子生物学博士后研究。现任安徽省热带病与寄生虫病专业学会主任委员。以第一作者和与他人合作发表专业论文70余篇,参加多部专著的编写。曾参加、完成国家自然科学基金、国家青年自然科学基金、安徽省'九五'攻关项目和安徽省自然科学基金等多项科研课题,目前主持安徽省自然科学基金、安徽省2006年度科技攻关项目和安徽省教育厅自然科学基金重点课题各一项。

张世清,男,1965年7月出生,现为安徽省寄生虫(血吸虫)病防治研究所副所长,主任医师。1989年毕业于上海医科大学,2002年获复旦大学公共卫生学院流行病学与卫生统计学专业硕士学位,2003年在英国伦敦热带医学和卫生研究所进修学习。现为全国血吸虫病专家咨询委员会委员,安徽省血吸虫病专家咨询委员会副主任委员,安徽省学术和技术带头人后备人选,安徽省卫生厅学术和技术带头人培养对象第二层次。先后主持或参加国家医学“十五”、“八五”攻关课题、总理基金课题、国家自然科学基金、省自然科学基金课题、世界银行贷款课题及卫生部、省卫生厅等20多项课题的研究。在《中华流行病学杂志》、《中华预防医学杂志》、《中国人兽共患病杂志》、《中国寄生虫病防治杂志》、《中国血吸虫病防治杂志》、《中国公共卫生》等国家核心期刊杂志上以第一作者发表论文30余篇,获国家科技进步二等奖1项,享受国务院特殊津贴。

