

媒传寄生虫病流行现状及监测

张 仪 周晓农 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所 200025



一、媒介生物性疾病的概念

由狭义媒介传播的“纯人类”传染病和由节肢动物、鼠类及软体动物起主要传播作用的疾病称作媒介生物性疾病。

二、媒传寄生虫病

目前我国法定报告的传染病共37种。其中13种为媒介生物性疾病,而10种是有法定传染病病例报告,其中媒传寄生虫病有疟疾、血吸虫病、黑热病和丝虫病4种。

还有不属于法定传染病的病例报告,但与寄生虫病有关的有肺吸虫病(并殖吸虫病)、布氏姜片虫病和华支睾吸虫病。

从大媒介分类来说还可以分成以下几类:

蚊虫传播的寄生虫病:如疟疾,是以按蚊为媒介的常见寄生虫病。我国以间日疟分布最广,几乎遍布全国,恶性疟次之,范围较小。

白蛉传播的寄生虫病:黑热病(利什曼病)。

蜱传播的疾病:如巴贝虫病。

螺类传播的疾病:由螺类为媒介传

播的疾病为螺传疾病。如血吸虫病、华支睾吸虫病、布氏姜片虫病和并殖吸虫病等。血吸虫病是发展中国家的主要寄生虫病之一,传播广泛,危害严重,遍及76个国家,我国是全球4个受害最严重的国家之一。华支睾吸虫病主要分布在亚洲,如中国、日本、朝鲜、越南和东南亚国家。该病的第一中间宿主为淡水螺,我国已证实有6属8种。广州管圆线虫病,该病的螺类中间宿主达56种。在我国主要是水生的福寿螺和陆生的褐云玛瑙螺传播。新近证实的中间宿主有铜锈环棱螺等。

三、我国近两年流行现状

疟疾:2004年报告病例37000例,死亡30余例;2005年39000例,死亡40余例。

恶性疟主要流行于云南和海南省;间日疟分布较广,主要流行于安徽、河南和湖北等淮河流域的省份。

血吸虫病:2004年报告病例1300多例,2005年3300多例,2例死亡。我国血吸虫病流行区分布于长江流域及其南的湖北、湖南、江西、安徽、江苏、浙江、云南、四川、福建、广东、广西和上海等

12个省(市、自治区)中的413个市、县。流行区内累计钉螺面积达140亿平方米,感染者1100多万人,受威胁人口达1亿多人。

黑热病:300多例,2005年有死亡病例发生。主要在甘肃、新疆等西部地区。

丝虫病:几乎没有病例报告,两年约10多例。

华支睾吸虫病:迄今,我国23省(市)有本病流行报道。

广州管圆线虫病:近年,在我国南方时有暴发的报道,呈严重扩散趋势。

四、疾病监测

疾病监测指长期、连续、系统地收集疾病及其影响因素的资料,经过分析将信息及时反馈,以便采取干预措施并评价其效果。疾病监测是疾病预防控制中的重要工作内容之一,制订预防控制的策略和措施,需要以疾病监测提供的信息为依据。

从2004年开始,中国疾病预防控制中心启动了重点传染病的监测系统,疟疾及血吸虫病的媒介生物也开展全国范围的监测。但总体来说,目前,大多数寄生虫病的疫情监测系统尚未完善,仅在不同的防治工作阶段中开展了不同程度的监测。

如疟疾有62个监测点,涉及监测的内容有病例监测、媒介蚊虫密度监测、蚊虫抗性监测和原虫抗性监测等。

血吸虫病共设立80个监测点,涉及不同的流行类型。

(接上页)234000人进行B超检查,发现肝包虫率为1.08%。据此,在我国西部开发的战略决策中,应高度重视包虫病。

在生态环境剧烈改变,人和各种动物以多种方式(包括生产、生活、进食各

种动物肉类食品,在不同情况下与野生动物的接触等)接触机会越来越多的情况下;在外交活动日趋频繁,旅游业日益发达,世界各地人群相互交往异常活跃的今天,应高度警惕新的人兽共患病的发