

文章编号: 1000-7423(2017)-04-0390-03

【学术争鸣】

对“试论《弓形虫病的诊断》(WS/T 486-2015)标准的不足并探讨孕妇弓形虫感染的处理”一文的回复

闻礼永^{1*}, 熊彦红², 严晓岚¹, 郑彬², 官亚宜², 张剑锋¹, 林丹丹³, 周晓农²

【提要】 本文针对有关学者提出的弓形虫病诊断标准与孕妇弓形虫病处理等方面的学术问题, 从卫生标准分类、弓形虫感染诊断、孕妇弓形虫病处理等方面进行回复, 期望能进一步促进《弓形虫病的诊断》标准的宣传和实施。

【关键词】 弓形虫感染; 弓形虫病; 孕妇; 诊断; 标准

中图分类号: R531.8

文献标识码: A

Reply to “Discussion on the insufficiency of *Criteria for Diagnosis of Toxoplasmosis* (WS/T 486-2015) and treatment of *Toxoplasma gondii* infection in pregnancy”

WEN li-yong^{1*}, XIONG Yan-hong², YAN Xiao-lan¹, ZHENG Bin², GUAN Ya-yi²,
ZHANG Jian-feng¹, LIN Dan-dan³, ZHOU Xiao-nong²

(1 *Institute of Parasitic Diseases, Zhejiang Academy of Medical Sciences; Hangzhou 310013*; 2 *National Institute of Parasitic Diseases, Chinese Center for Disease Control and Prevention; WHO Collaborating Centre for Tropical Diseases; National Center for International Research on Tropical Diseases, Ministry of Science and Technology; Key Laboratory of Parasite and Vector Biology, Ministry of Health, Shanghai 200025, China*; 3 *Jiangxi Institute of Parasitic Diseases, Nanchang 330046*)

【Abstract】 In this article, we aimed to address the previously-raised issues of insufficiency of *Criteria for Diagnosis of Toxoplasmosis* (WS/T 486-2015) and the treatment of *Toxoplasma gondii* infection in pregnancy, in three aspects, the hygienic standard classification, the diagnosis of *Toxoplasma* infection, and the treatment of toxoplasmosis in pregnancy. By doing this we hope to further promote the publicity and implementation of the *Criteria for the Diagnosis of Toxoplasmosis*.

【Key words】 *Toxoplasma* infection; Toxoplasmosis; Pregnancy; Diagnosis; Criteria

Supported by National Health and Family Planning Commission (No. 20131602)

* Corresponding author, E-mail: wenliyong@126.com

根据《卫生标准管理办法》(国卫法制发〔2014〕43号)等有关文件精神, 国家卫生标准委员会寄生虫病标准专业委员会邀请有关委员及专家学者, 于2017年1月9日在上海市召开专题研讨会, 对江苏省寄生虫病防治研究所黄一心教授等撰写的

“试论《弓形虫病的诊断》(WS/T 486-2015)标准的不足并探讨孕妇弓形虫感染的处理”一文进行研究讨论。与会专家对黄教授等关心弓形虫病的诊治以及支持标准的制修订工作表示肯定。对提出的一些学术问题畅所欲言, 充分发表了各自观点并达成

基金项目: 国家卫生和计划生育委员会政策法规司项目 (No. 20131602)

作者单位: 1 浙江省医学科学院寄生虫病研究所, 杭州 310013; 2 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所, 世界卫生组织热带病合作中心, 科技部国家级热带病国际联合中心, 卫生部寄生虫病原与媒介生物学重点实验室, 上海 200025; 3 江西省寄生虫病防治研究所, 南昌 330046

* 通讯作者, E-mail: wenliyong@126.com

了共识。同时期望通过本文回复,能够推动《弓形虫病的诊断》标准的宣传和实施,引起全社会尤其是临床医疗机构、疾病预防控制机构对弓形虫病诊治的重视,保护人民群众特别是妇女儿童的健康。具体意见和建议分述如下。

1 卫生标准的分类

卫生标准是指为实施国家卫生计生法律法规和政策、保护人体健康,在研究与实践的基础上,对职责范围内涉及人体健康和医疗卫生服务事项制定的各类技术规定^[1]。我国的卫生标准按适用范围可分为国家标准(含国家职业卫生标准)、行业标准和地方标准。对需要在全国范围内统一的卫生技术要求,应当制定国家标准;对需要在全国卫生行业内统一的技术要求,可以制定行业标准;对没有国家标准和行业标准而又需要在省(自治区、直辖市)范围内统一的卫生技术要求,可以制定地方标准。卫生标准按实施性质可分为强制性标准和推荐性标准。《弓形虫病的诊断》(WS/T 486-2015)标准系中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会于2015年12月15日发布,2016年6月1日开始实施的推荐性行业标准(国卫通[2015]21号),不是国家标准,亦并非强制性标准。

2 弓形虫感染的诊断

弓形虫(*Toxoplasma*)感染是指弓形虫经消化道黏膜、损伤的皮肤、胎盘等途径侵入人体,然后随血液或淋巴液扩散到全身并在有核细胞内寄生的过程。形成包囊后可长期潜伏于中枢神经系统或横纹肌内。免疫功能正常的宿主可无明显临床症状和体征,仅表现为弓形虫病原学阳性。弓形虫病(toxoplasmosis)是指弓形虫寄生于人体并侵犯脑或眼、肝、心、肺等器官,破坏有核细胞引起相应临床症状和体征,免疫功能低下或缺陷时易发病^[2-3]。

弓形虫IgG抗体阳性提示机体可能已被弓形虫感染,但不能区分是既往感染还是现症感染;弓形虫IgM抗体水平升高提示可能近期有弓形虫感染;弓形虫循环抗原CAg阳性提示可能有弓形虫虫体的存在。但以上3项指标都不能作为确诊的依据。影响上述检测结果的因素较多,如试剂盒的质量、检验者的操作水平和经验、抗体消长动力学的个体差异、抗核抗体、类风湿因子、同型自然抗体(natural antibody)等因素的干扰,都可以使得检测结果呈现假阳性反应^[3-4]。

弓形虫病是一种重要机会性致病寄生虫病。人

体多属隐性感染,绝大多数免疫功能正常者感染后无临床症状或仅有轻微症状。当受检者无临床症状和体征情况下,仅凭血清学检查阳性结果就诊断为弓形虫感染,容易导致扩大诊断甚至误诊,因此对血清学阳性者临床上需进行动态观察。当受检者血清学呈现IgM、CAg阳性时,动态观察常会发现人体出现临床症状和体征,这时病例诊断可以归类到弓形虫病。当受检者仅IgG抗体阳性而机体持续无临床表现时,难以作出弓形虫感染的诊断,因为弓形虫血清IgG抗体阳性不等同于弓形虫感染。全国人体重要寄生虫病现状调查结果显示,我国人群弓形虫IgG抗体平均阳性率为7.88%(3 737/47 444),但并不表明人群弓形虫感染率如此之高^[5]。

有关弓形虫IgG和IgM抗体临床意义,系引用推荐性国家标准《刚地弓形虫试验临床应用》(GBT 30224-2013)^[6]。笔者认为,需进一步作弓形虫CAg、弓形虫核酸、弓形虫病原学等检查。

对弓形虫感染的诊断,不宜增加“临床诊断病例”。因为弓形虫感染者可以无临床表现或者仅有轻微症状和体征,缺乏特异性临床表现可用以“临床诊断”,其所谓的“临床诊断病例”实质上还是“流行病学史+实验室辅助检查”。对孕妇来说,仅凭弓形虫血清学阳性指标就判断为“临床诊断病例”,容易引导孕妇去终止妊娠(胎儿流产),会产生误导以及由此产生的医学伦理等问题,甚至会导致法律上的纠纷。

3 孕妇弓形虫病的处理

长期以来孕妇弓形虫病治疗与处置一直存在一些悬而未决的问题,需要更多的研究资料和数据以求得解答。如能够在通过伦理委员会审核前提下,全国统一开展多中心、大样本、随机对照、双盲观察的前瞻性试验,研究孕妇弓形虫病优化治疗方案以及终止妊娠的技术指标,对于指导孕妇弓形虫病的处理与处置,促进优生优育都具有重要意义。但有关制定《孕妇弓形虫感染的处理/治疗》标准的建议一时难以实现,因为自新世纪以来有关标准的制定修订都未涉及到疾病的“治疗/处理”内容,不在标准制定修订范畴之内。如2006年颁布的《血吸虫病诊断标准》(WS261-2006)就把原来的《血吸虫病诊断标准与处理原则》(GB15977-1995)中“处理原则”部分内容废除,“诊断标准”部分内容进行了修订。当然,孕妇弓形虫病研究结果可以通过其他形式如技术指南、指导原则、学术论文、专题报告等进行发布,以指导临床治疗和处置。

参 考 文 献

- [1] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 卫生标准管理办法[S]. 2015.
- [2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. WS/T 486-2015 弓形虫病的诊断[S]. 北京: 中国标准出版社, 2015.
- [3] 吴观陵. 人体寄生虫学 [M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 161-176.
- [4] 薛纯良. 孕期弓形虫感染的诊断、治疗和预防[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2000, 18(1): 55-57.
- [5] 全国人体重要寄生虫病现状调查办公室. 全国人体重要寄生虫病现状调查报告 [J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2005, 23(增刊): 332-340.
- [6] 中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局. 中国国家标准化管理委员会. GB/T 30224-2013 刚地弓形虫试验临床应用[S]. 北京: 中国标准出版社, 2013.

(收稿日期: 2017-04-05 编辑: 张争艳)

文章编号: 1000-7423(2017)-04-0392-04

【信息交流】

云南省消除疟疾行动计划的 SWOT 分析

曾旭灿, 周子悠, 周兴武, 李建雄, 罗春海, 周耀武, 林祖锐, 吕全, 孙晓东*

【提要】 2020 年是中国政府承诺消除疟疾的时限, 但目前云南省在少数边境地区仍然有本地感染病例存在, 而且边境地区人员来往频繁, 该省如期完成消除疟疾考核将面临巨大的挑战。本文应用 SWOT 分析法对云南省寄生虫病防治所主导实施的云南省消除疟疾行动计划的优势、劣势、机会和威胁等进行分析, 并提出有针对性的疟疾消除策略, 为按时通过消除疟疾认证提供参考。

【关键词】 云南省; 消除疟疾; SWOT 分析

中图分类号: R531.3 文献标识码: A

SWOT analysis of malaria elimination program in Yunnan Province

ZENG Xu-can, ZHOU Zi-you, ZHOU Xing-wu, LI Jian-xiong, LUO Chun-hai,
ZHOU Yao-wu, LIN Zu-rui, LV Quan, SUN Xiao-dong*

(Yunnan Provincial Key Laboratory of Vector-borne Disease Control and Research, Yunnan Institute of Parasitic Diseases, Yunnan Provincial Center of Malaria Research, Yunnan Provincial Collaborative Innovation Center for Public Health and Disease Prevention and Control, Pu'er 665000, China)

【Abstract】 The Chinese government has made a commitment to eliminate malaria by 2020. However, there are still autochthonous malaria cases in border areas of Yunnan Province with intense population flow. Therefore, malaria elimination by 2020 is rather challenging in the province. Here, we analyze the strengths, weaknesses, opportunities and threats (SWOT) of the action of malaria elimination program carried out by the Yunnan institute of parasitic diseases (YIPD), and raise some targeting strategies accordingly, in order to provide reference for effective elimination of malaria in Yunnan Province.

【Key words】 Yunnan Province; Malaria elimination; SWOT analysis

* Corresponding author, E-mail: sxdxyab@163.com

中国政府承诺在2020年消除疟疾, 但目前云南省在少数边境地区仍然有本地感染病例存在, 且边境地区人员来往频繁。云南省如期完成消除疟疾考核将面临巨大的挑战。SWOT分析法又称态势分析法, 是20世纪80年代初由美国旧金山大学的管理学

教授韦里克提出^[1], 包含优势 (strength)、劣势 (weakness)、机会 (opportunity)、威胁 (threat), 即通过评估内部的优势与劣势, 同时对其外部环境的机会和威胁进行分析辨别, 寻求最佳的趋利避害发展战略, 以充分利用发展机遇^[2]。SWOT分析作为

作者单位: 云南省虫媒传染病防控重点实验室、云南省寄生虫病防治所, 云南省疟疾研究中心、云南公共卫生与疾病防控协同创新中心, 普洱 665000

* 通讯作者, E-mail: sxdxyab@163.com