

Toxocara and *Toxascaris* by biosynthetic labelling of somatic and ES proteins from infective larvae. Parasitology 1991;103(3):451-464.

15 罗仲金,等.成都地区儿童血清抗弓首线虫幼虫抗体检测.中国人兽共患病杂志 1993;9(1):2-4.

16 Schantz PM. *Toxocara larva migrans* now. Am J Trop Med Hyg 1989;41(3) Suppl:21-34.

17 Thompson DE, et al. Epidemiology characteristics of *Toxocara canis* zoonotic infection of children in a Caribbean community. Bull WHO 1986; 64 (2): 283-290.

18 De Savigny DH, et al. Toxocariasis, Serological diagnosis by enzyme immunoassay. J Clin Pathol 1979;32:284-

288.

19 Cuellar C, et al. Evaluation of chemotherapy in experimental toxocariasis by determination of specific immune complexes. J Helminthol 1990;64(4):279-289.

20 Bowman DD, et al. Circulation excretory-secretory antigen levels and specific antibody responses in mice infected with *Toxocara caris*. Am J Trop Med Hyg 1987;36(1):75-82.

21 罗仲金,等.犬弓首线虫幼虫循环抗原和循环免疫复合物检测的比较研究.中国人兽共患病杂志 1994;5-A: 86-90.

22 Matsumura K. Detection of circulating toxocural antigens in dogs by sandwich enzyme-immunoassay. Immunol 1984; 51:609-612.

江苏省1989—1994年血吸虫病疫情分析

江苏省血吸虫病防治研究所 无锡 214024 张燕萍 曹 奇 周晓农 顾伯良
江苏省血地防办公室 戎国荣 蔡 刚

江苏省的血吸虫病防治工作经过四十多年的不懈努力,至1976年达到基本消灭标准时,病人降至13万,控制了急性感染,钉螺面积降至3170万m²。到1980年病人、钉螺面积降到历史最低水平,而后随着机构的撤并、经费减少以及自然和人为因素的影响,到1989年全省钉螺面积已超过基本消灭时的有螺面积,出现了阳性螺点及条块的增加,急感病人增多。

随着1989年南昌全国血防会议的召开,使我省的血防工作又出现了万民齐动员,再次送瘟神的新高潮,防治工作力度不断加强,扭转了血吸虫病疫情回升的局面。现将1989—1994年螺情、病情报告如下。

1 螺情 ①钉螺面积1989年以来呈持续增长趋势。1992年始持续增长势头得到遏制,到1994年降至5325万m²,比最高时的1991年减少了2675万m²。②阳性螺点也不断增多。1989年全省查到阳性钉螺条块16个,而1991年从南京市的江宁县至镇江市丹徒县的8个县(市)区已查到阳性钉螺条块49个,1994年查到阳性条块34个,6年间平均条块阳性率为1.87%,见表1。

2 病情 全省1989年以来采用了综合查病和粪检查病,查出的病例逐年下降。但有阳性钉螺条块分布的县(市)区情况就不同。1989年南京、镇江、扬州三市发生急感480例,为我省基本消灭后13年来最多的一年,1994年为15例,同时15岁以下的病人、病牛时有发现。

由于阳性钉螺的存在,耕牛感染也日趋严重,1989年栖霞区周家山外滩84头奶牛有33头阳性,粪检阳性率高达39.3%。全省每年查出的血吸虫病牛也全部在南京、镇江、扬州三市有阳性螺点的沿江县(市)区,见表2。

3 小结 1989年以来,国务院每年召开一次全国血防会议,并下发了《关于加强血吸虫病防治工作决定》和《全国综合治理血吸虫病“八五”规划》等文件,由于各级领导重视,随后机构陆续恢复,血防经费投入增加,大大调动了血防人员的积极性。由于采取了消灭阳性钉螺条块和重点人群扩大化疗,有螺环境改造,人畜同步查治的防治对策以及卫生宣教的一步普及和吡喹酮的普遍使用,使全省钉螺面积持续增长势头得到遏制,急性感染减少,除南京、镇江、扬州三市外,未发现15岁以下新病人及新病牛,但我们必须看到沿江地区阳性螺点的存在对血吸虫病感染依然存在威胁,同时某些地区虽然没有查到阳性钉螺,但发生了急感病人。说明没有查到并不一定就没有阳性钉螺。1994年急感病人波动和粪检阳性率的上升就是迹象,所以要充分认识血防工作的长期性、科学性,只有常抓不松才能巩固血防成果,加快消灭血吸虫病步伐。

表1. 江苏省1989—1994年钉螺面积、条块和钉螺感染率

年	有螺面积 (万m ²)	有螺条块	阳性钉螺 条 块	阳性钉螺 条块(%)	阳性螺点 (只)	感染螺数 (只)	钉 螺 感染率(%)
1989	5940.70	2008	16	0.80	37848	485	1.28
1990	7535.94	3365	36	1.07	64957	496	0.76
1991	8000.22	3214	49	1.52	56618	559	0.99
1992	7766.82	1801	39	2.17	199328	378	0.19
1993	5813.17	1250	36	2.88	137298	182	0.13
1994	5324.91	1231	34	2.76	119353	613	0.51

表2. 江苏省1989—1994年传染源感染情况

年	检查人数		检出阳性率(%)		急性感染 人数	耕牛检查 头数	耕牛粪检 阳性率(%)
	粪检	普查	粪检	普查			
1989	49693	753669	0.79	1.04	480	11154	0.47
1990	31002	911945	0.33	0.55	155	43170	0.57
1991	27244	1160351	0.55	0.45	221	32494	0.62
1992	31830	908545	0.14	0.48	29	28193	0.89
1993*	535	1054119	1.12	0.44	7	21439	0.65
1994*	165	795736	48.48	0.39	15	12484	0.30

* 1993—1994年粪检人数为流行区流行季节门诊发热病人数。