根据《中国消除疟疾行动计划(2010-2020 年)》、《浙江省消除疟疾实施方案》的要求,温岭市将于 2014 年实现消除疟疾的目标。此项目标是政府承诺的工作,所以必须如期实现。但由于我市人口流动性大,病例输入传播的风险很大,我市于 1990 年达到基本消灭疟疾标准后,至今无本地疟疾病例发生,自 2005 年后随着流动人口及外出经商人员的增加,陆续出现输入性病例,2007-2010 年疟疾报告在外地感染在本市发病的病例分别为 37 例,2011 年 1-7 月份我市报告输入性疟疾 5 例,其中 3 例为恶性疟,分别从非洲马拉维 尼日利亚 乌干达 刚果(金)感染后回家发病。而另一方面是来自我国疟疾高发地区的务工人员,其带入的疟疾主要是间日疟。

本文对消除疟疾的现状进行了认真的分析,认为如何及时发现输入的疟疾病例,防止在温岭本土的传播非常重要,是关键、是消除疟疾的重中之重的措施。并提出采取以下对策保证目标的实现: 1、加强领导建立联防联控机制,出入境管理部门要加强对外出到非洲、东南亚人员的疟疾防治知识的宣传教育,建议对赴上述地区工作旅游的人员分发疟疾防治知识的宣传资料,提高防治意识的技能;对从以上国家和地区回国的人员要进行登记,并将名单及联系电话等信息及时转发给市疾病预防控制中心,以便疾控中心进行监测。外来人口管理部门和服务单位要向外来人口发放防治知识资料,提高外来人口疟疾防治知识。2、医疗机构要按要求开展不明原因发热、来自疫区的发热病人和临床诊断为疑似疟疾的病人等"三热病人"常规开展疟原虫血检,并确保质量。为保证临床医生及时发现病例,防止延误诊断,医疗单位要每年对临床医生开展一次防治知识的培训。3、宣传部门和媒体要加强疟疾防治的公约宣传,提高群众疟疾防治知识。4、政府要加强专业机构建设,给予人财物的支持和保障。

## **PU-140**

我国农村艾滋病高流行地区肠道寄生虫感染现况调查

田利光1、程国金2、陈家旭1、汪峰峰3、蔡玉春1、郭俭1、童小妹1、刘琴1、汪天平3、周晓农1

- 1 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所 200025
- 2 阜阳市疾病预防控制中心
- 3 安徽省血吸虫病防治研究

目的 了解我国农村 HIV/AIDS 高流行地区 HIV 和肠道寄生虫合并感染情况,探索影响 HIV 和寄生虫合并感染分布规律和危险因素。

方法 2008年6月13日--7月15日,采用横断面调查的方法,对目标村庄进行流行病学调查,同时采集研究对象的血液和粪便样品,采集的血样分别用于HIV 筛检和血红蛋白检测,其中血红蛋白检测采用全自动生化分析仪进行检测;筛检为HIV 阳性的研究对象再送到当地疾控中心进行复检。蛔虫、钩虫、鞭虫、华枝睾吸虫检测采用改良加藤氏厚膜涂片法(Kato-Katz),贾第虫和阿米巴检测采用卢戈氏碘液法,粪类圆线虫检测采用 Koga 琼脂平板培养法操作。隐孢子虫检测采用改良抗酸染色,人芽囊原虫检测采用菌液体外培养法。

结果 本次研究共调查了 769 人,其中对 720 人进行了 9 种常见肠道寄生虫的检测,寄生虫感染率分别为蛔虫 0.56%、钩虫 4.03%、鞭虫 0.28%、华枝睾吸虫 0.42%、人芽囊原虫 21.39%、贾第虫 3.89%、阿米巴 1.67%、隐孢子虫 4.44%、粪类原线虫 0%。肠道蠕虫总的感染率为 4.72%,肠道原虫总的感染率为 24.31%;贫血的患病率为 34.68%;HIV 合并肠道蠕虫的感染率为 2.17%,合并肠道原虫的感染率为 28.26%,其中合并人芽囊原虫的感染率为 19.57%,HIV 阳性人群和 HIV 阴性感染者合并隐孢子虫的感染率分别为 13.04%和 4.70%,经统计学检验 (P<0.05) 两者差别有统计学意义。当地贫血的患

病率为 34.68%, 其中女性和 6 岁以下儿童贫血患病率分别为 32.59%和 72.73%。

**结论** 当地肠道蠕虫感染率低,肠道原虫感染率高,HIV 合并肠道蠕虫感染率低,HIV 阳性人群对隐 孢子虫易感性增高。

## PU-141

细粒棘球绦虫重组 Bb-Eg95-EgA31 疫苗诱导小鼠免疫应答的研究

李文桂, 周必英

重庆医科大学附属第一医院传染病寄生虫病研究所 400016

目的 研究细粒棘球绦虫(Eg)重组双歧杆菌(Bb)-Eg95-EgA31 疫苗免疫小鼠后诱导的免疫应答。 方法 56 只SPF级雌性BALB/c小鼠随机均分 7 组,分别为疫苗皮下注射组(A组)、肌肉注射组(B组)、鼻腔内接种组(C组)、口服灌胃组(D组)、空载体对照组(E组)、Bb对照组(F组)和Bb培养用液体培养基(MRS)对照组(G组)。免疫后 8 周各组鼠用 50 个Eg原头节攻击,攻击 25 周后,处死小鼠,分离细粒棘球蚴包囊并称重,计算囊重抑制率;ELISA检测血清IgG及其亚类和IgE和脾细胞上清液IL-12、IFN- $\gamma$ 、TNF- $\alpha$ 和IL-10 水平;MTT法测定脾细胞增殖反应;流式细胞仪检测脾CD4<sup>\*</sup>和CD8<sup>\*</sup>T细胞百分比和脾细胞凋亡发生率。

结果 疫苗免疫组小鼠的囊重抑制率分别为 45.33%、41.33%、70.67%和 62.67%;血清IgG、IgG2a、IgG2b和IgG1 水平升高,IgG3 和IgE降低;脾IFN-γ、IL-12 和TNF-α 水平升高,IL-10 水平降低;脾T淋巴细胞明显增殖;脾CD4<sup>†</sup>和CD8<sup>†</sup>T细胞显著增加;脾细胞凋亡发生率显著降低。 结论 细粒棘球绦虫重组Bb-Eg95-EgA31 疫苗能诱导小鼠产生有效的保护性免疫应答。

## PU-142

国外土源性线虫感染的防治概况

孙岚, 黄敏君, 郭增柱

首都医科大学附属北京友谊医院北京热带医学研究所 100050

本文就土源性线虫感染在全球的流行病学状况及防治研究进展作一综述,旨在加深人们对土源性线虫感染现状的认识,提高人们对防治措施的重视,以期提高人们的生活质量。

## PU-143

43 例脑囊虫病临床特征分析

陈杰,曾争,于岩岩 北京大学第一医院感染疾病科 100034

目的 观察脑囊虫病的临床特征及抗囊虫治疗的疗效和安全性。

方法 回顾性分析我院 2001 年 12 月至 2010 年 12 月住院治疗的 43 例脑囊虫病确诊病例患者, 总结