

2004 年全国血吸虫病疫情通报

Schistosomiasis situation in People's Republic of China in 2004

郝 阳¹, 吴晓华², 夏 刚¹, 郑 浩², 郭家钢², 王立英¹, 周晓农²

[中图分类号] R532.21 [文献标识码] B

2004 年全国血吸虫病疫情调查及资料整理工作进展顺利,在各流行省认真核对全年疫情及防治工作资料的基础上,由中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所负责审核全国资料并对数据进行统计分析。为了进一步总结工作经验,发现新问题,切实提高血吸虫病防治工作资料的利用率,现将 2004 年全国血吸虫病疫情分析结果通报如下。

1 全国血吸虫病的地区分布

2004 年,我国 12 个血吸虫病流行省(市、区)中,上海市、浙江、福建、广东省、广西壮族自治区已达到传播阻断标准,以湖沼型流行区为主的湖南、湖北、江西、

安徽、江苏等 5 省(湖区 5 省)及以山丘型流行区为主的四川、云南等 2 省(山区 2 省)尚未达到控制标准。全国共有 434 个血吸虫病流行县(市、区),流行县总人口为 23 536.32 万,共有 35 968 个流行村,流行村总人口为 6 531.54 万。在 434 个流行县(市、区)中,已有 262 个达到传播阻断标准,63 个达到传播控制标准。目前疫情尚未控制的县(市、区)有 109 个,主要分布在湖沼地区和大山区,其中湖北省 25 个,湖南省 28 个,江苏省 15 个,安徽省 14 个,江西省 11 个,四川省 13 个,云南省 3 个(表 1,图 1)。

表 1 2004 年全国血吸虫病流行现状

省(市、区)	流行县数	流行乡数	达到传播阻断标准		达到传播控制标准		未达到控制标准	
			县数	乡(镇)数	县数	乡(镇)数	县	乡(镇)数
上海	9	115	9	115	0	0	0	0
江苏	71	578	49	485	7	39	15	54
浙江	55	498	55	498	0	0	0	0
安徽	41	434	14	201	13	54	14	179
福建	16	71	16	71	0	0	0	0
江西	39	334	20	137	8	86	11	111
湖北	58	516	23	156	10	109	25	251
湖南	34	378	5	119	1	33	28	226
广东	12	39	12	39	0	0	0	0
广西	19	77	19	77	0	0	0	0
四川	62	775	28	249	21	333	13	193
云南	18	84	12	43	3	15	3	26
合计	434	3 899	262	2 190	63	669	109	1 040

由于行政区划的调整,2004 年全国血吸虫病流行县(市、区)由 2003 年的 433 个增加到 434 个,为浙江省原湖州市辖区划分为两个区即吴兴区和南浔区,均达到传播阻断标准。2004 年全国达到传播阻断标准县数由 2003 年的 260 个增加到 262 个,全国达到传播控制标准县数与 2003 年相同(63 个),全国未达到控制标准县由 2003 年的 110 个减少为 2004 年的 109 个。2004 年,四川省简阳县、江西省德

安县当年达到了传播阻断标准,湖南省临澧县原为达到传播阻断标准县,因疫情回升重新划分为未达到控制标准县;四川省眉山市洪雅县、乐山市沙湾区年内达到了传播控制标准(图 1)。

2 全国血吸虫病人数

2004 年全国共有血吸虫病人 842 525 例,其中晚期血吸虫病人 28 548 例,慢性病人 813 161 例,当年发生急性感染 816 例。上海市、浙江、福建、广东省、广西壮族自治区没有当地感染的病例报告,上海市报告 3 例输入性急性病例和 6 例输入性慢性病例,浙江省报告 8 例输入性急性病例和 8 例输入性慢性病

[作者单位] 1 卫生部疾病控制司(北京 100044); 2 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所

例。11 例输入性急性病例分别来自湖南(1 例)、湖北(2 例)、江西(4 例)和安徽(4 例)。

湖区 5 省,慢性血吸虫病人 677 320 例,占全国慢性血吸虫病人数的 83.30%;山区 2 省,慢性血吸虫病人 135 825 例,占 16.70%。湖区 5 省的晚期血

吸虫病人 25 549 例,占全国晚期血吸虫病人数的 89.49%;山区 2 省晚期血吸虫病人 1 885 例,占 6.60%。已达传播阻断标准的浙江省尚遗留晚期血吸虫病人 1 114 例,占全国的 3.90%(表 2)。

表 2 2004 年全国血吸虫病人分布

省(市、区)	流行县人口数 (万人)	流行乡人口数 (万人)	流行村人口数 (万人)	现有病例数	其中	
					急血例数	晚血例数
上海	664.05	405.76	303.33	0	0	0
江苏	3 917.80	2 425.74	1 223.11	10 044	39	2 715
浙江	2 996.47	1 698.33	925.81	1 130	0	1 114
安徽	2 113.09	1185.14	635.19	57 109	249	5 714
福建	1 007.20	338.73	82.55	0	0	0
江西	1 734.79	876.85	456.52	132 773	150	5 193
湖北	3 673.55	2 167.57	948.99	292 059	173	6 384
湖南	1 742.80	903.89	612.63	211 615	120	5 543
广东	755.61	184.62	73.62	0	0	0
广西	1 228.92	281.47	88.93	0	0	0
四川	3 154.54	1 648.93	997.74	94 739	66	1 593
云南	547.50	277.66	183.12	43 056	19	292
合计	23 536.32	12 394.69	6 531.54	842 525	816	28 548

2004 年全国 7 个省、101 个县、316 个乡镇、479 个村共发生 816 例急性血吸虫感染,较 2003 年(1 114 例)下降了 26.75%。在全国 12 起急性血吸虫病突发疫情事件中,感染方式主要为嬉水、游泳及生产生活接触疫水。湖区 5 省发生急性血吸虫病 731 例,占 89.58%;山区 2 省发生 85 例,占 10.42%。急性血吸虫病报告病例以安徽省最高,共 249 例,其次为湖北 173 例、江西 150 例、湖南 120 例、四川 66 例、江苏 39 例、云南 19 例。

3 全国完成查治病人数

2004 年全国共查病 7 237 898 人,其中血检

6 970 225 人,阳性 561 487 例;粪检 350 656 人,阳性 18 953 例。当年全国共治疗病人 494 469 例,扩大化疗 1 917 343 例。

2004 年,血吸虫病传播阻断的 5 省(市、区),共监测性查病 437 712 人,其中粪检 4 720 人,上海发现 9 例阳性,浙江发现 16 例阳性,均为输入性病例。湖区 5 省查病 5 282 449 人,其中粪检 305 004 人,阳性 16 529 例,占全国粪检阳性病人的 87.22%。山区 2 省查病 1 517 737 人,其中粪检 40 932 人,阳性 2 399 例,占全国粪检阳性病人的 12.66%(表 3)。

表 3 2004 年全国血吸虫病查病及人群化疗情况

省(市、区)	查病总人数	血检人数	血检阳性 例数	粪检人数	粪检阳性 例数	治疗病例数			扩大化 疗人数
						急血	慢血	晚血	
上海	268 826	268 826	21	16	9 ⁽¹⁾	3 ⁽¹⁾	6 ⁽¹⁾	0	0
江苏	519 754	515 172	8 804	4 582	124	39	441	2	11 701
浙江	151 561	151 503	3 367	3 077	16 ⁽¹⁾	7 ⁽¹⁾	8 ⁽¹⁾	0	3 555
安徽	1 410 986	1 396 017	142 410	56 310	3 169	230	140 695	1 326	61 538
福建	6 411	6 411	28	28	0	0	0	0	0
江西	694 692	678 833	81 939	38 827	1 110	150	80 395	2 051	108 425
湖北	2 152 181	1 977 782	157 208	175 390	10 076	168	164 043	5 249	843 801
湖南	504 836	478 483	55 625	29 895	2 050	119	68 782	1 392	327 867
广东	4 635	4 635	222	222	0	0	0	0	0
广西	6 279	4 902	106	1 377	0	0	0	0	0
四川	1 423 476	1 405 917	94 509	30 602	1 754	66	27 602	370	499 154
云南	94 261	81 744	17 248	10 330	645	19	1 296	10	61 302
合计	7 237 898	6 970 225	561 487	350 656	18 953	801	483 268	10 400	1 917 343

(1) 输入性病例

4 耕牛查病及感染情况

2004 年,流行区共有存栏耕牛 1 701 220 头,共查 554 003 头,查出病牛 24 863 头,阳性率为 4.49%。传播阻断的 5 省(市、区)耕牛存栏数为 211 112 头,共查 12 998 头,无阳性耕牛。湖区 5 省耕牛存栏数 985 257 头,共查 346 099 头,查出病牛

17 902 头,阳性率为 5.17%。山区 2 省耕牛存栏数 504 851,共查 194 906 头,查出病牛 6 961 头,阳性率为 3.57%。全国共治疗病牛 21 948 头,占查出病牛总数的 88.28%,扩大化疗耕牛 341 249 头,其中湖区 5 省 281 738 头,山区 2 省 59 447 头(表 4)。

表 4 2004 年全国耕牛血吸虫病检查与化疗情况

省(市、区)	流行区存栏数	检查头数	查出病牛数	治疗病牛头数	扩大化疗头数
上海	323	1	0	0	0
江苏	11 225	9 212	15	15	1 635
浙江	43 683	6 255	0	0	64
安徽	182 403	65 989	2 614	2 614	15 154
福建	35 180	1 243	0	0	0
江西	246 777	13 099	188	163	20 303
湖北	378 422	201 729	12 573	10 192	128 837
湖南	166 430	56 070	2 512	2 512	115 809
广东	3 035	1 743	0	0	0
广西	128 891	3 756	0	0	0
四川	331 034	104 397	3 559	3 557	25 253
云南	173 817	90 509	3 402	2 895	34 194
合计	1 701 220	554 003	24 863	21 948	341 249

5 钉螺分布和灭螺情况

2004 年,全国共有血吸虫病流行乡(镇)3 899 个,3 440 个乡(镇)开展了查螺工作,占全国血吸虫病流行乡(镇)的 88.23%。年内新查出有螺乡(镇)2 个,其中浙江、四川各 1 个。2004 年,全国共有流行村 35 968 个,年内查出有螺村 9 563 个,其中新查出 36 个,分别为江苏 1 个、浙江 1 个、安徽 12 个、江西

5 个、湖北 8 个、湖南 2 个和四川 7 个,均在历史无螺区内发现。

全国共查螺 701 298.33 hm²,查出钉螺面积 306 532.49 hm²,其中新发现有螺面积 959.97 hm²,以安徽、江西、湖南、湖北、四川为多,占全国新发现有螺面积的 97.49%,江苏为 19.34 hm²,浙江为 4.76 hm²,均在历史无螺区内发现(表 5)。

表 5 2004 年全国血吸虫病流行区查螺情况

省(市、区)	流行乡(镇)数	查螺乡(镇)数	查出有螺乡数	新查出有螺乡数	流行村数	查出有螺村数	新查出有螺村数	查出钉螺面积(hm ²)	新发现有螺面积(hm ²)
上海	115	129	12	0	1 522	20	0	2.50	0.00
江苏	578	567	142	0	5 189	443	1	889.07	19.34
浙江	498	446	95	1	7 020	346	1	77.03	4.76
安徽	434	343	249	0	2 965	1 035	12	20 308.09	578.15
福建	71	47	15	0	320	37	0	50.67	0.00
江西	334	230	130	0	2 264	489	5	21 732.73	240.73
湖北	516	500	367	0	5 615	2 667	8	79 921.37	24.07
湖南	378	380	217	0	3 942	838	2	176 628.70	55.96
广东	39	21	0	0	176	0	0	0.00	0.00
广西	77	83	0	0	265	0	0	0.00	0.00
四川	775	624	508	1	6 228	3 374	7	4 220.38	36.96
云南	84	70	53	0	462	314	0	2 701.95	0.00
合计	3 899	3 440	1 788	2	35 968	9 563	36	306 532.49	959.97

2004 年,全国现有钉螺面积 384 599.97 hm²,其中湖沼地区 363 999.08 hm²,占 94.64%;水网地区 410.11 hm²,占 0.11%,山丘地区 20 190.78 hm²,占 5.25%。

2004 年全国通过各种措施灭螺总面积达

50 147.21 hm²,占全国总有螺面积的 13.04%。其中药物灭螺 38 815.73 hm²,占灭螺总面积的 77.40%,环境改造灭螺 16 075.14 hm²,占灭螺总面积的 32.06%(表 6)。

表 6 2004 年全国钉螺面积和灭螺面积(hm²)

省(市、区)	实有钉螺面积					灭螺面积		
	总面积	湖沼型		水网型	山丘型	总面积	药物灭螺	环境改造
		境内	境外					
上海	2.50	0.00	0.00	2.50	0.00	85.45	85.45	0.00
江苏	7 882.13	0.00	7 395.89	406.52	79.72	4 301.32	3 995.14	306.18
浙江	81.93	0.00	0.00	1.09	80.84	72.04	58.05	13.99
安徽	29 484.07	0.00	26 603.21	0.00	2 880.86	5 131.37	3 849.98	1 567.76
福建	50.67	0.00	0.00	0.00	50.67	63.50	36.40	42.90
江西	78 931.86	282.95	77 207.43	0	1 441.48	5 331.86	4 823.26	513.41
湖北	79 921.46	22 525.77	55 450.98	0.00	1 944.72	17 625.86	9 190.12	12 412.48
湖南	176 628.69	2 449.37	172 083.48	0.00	2 095.83	11 815.40	11 366.13	909.21
广东	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
广西	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.55	7.55	0.00
四川	7 251.87	0.00	0.00	0.00	7 251.87	4 700.94	4 391.73	309.21
云南	1 364.79	0.00	0.00	0.00	4 364.79	1 011.92	1 011.92	0.00
合计	384 599.97	25 258.09	338 740.99	410.11	20 190.78	50 147.21	38 815.73	16 075.14

6 结论

综上所述,2004 年全国血吸虫病疫情形势依然较为严峻,全国血吸虫病人数与 2003 年持平,急性感染病例数较 2003 年下降了 26.75%,晚期病人数较 2003 年上升了 16.81%。由于 2003 年卫生部下发了《血吸虫病重大疫情应急处理预案(试行)》,2004 年国务院下发了《国务院关于加强血吸虫病防治工作的通知》国发〔2004〕14 号,各地加强了急性血吸虫病的防治工作,使急性感染病例数明显下降,同时各地广泛开展了晚期血吸虫病的普查

工作,使遗留和新发的晚期病人得到及时登记与治疗。

全国现有钉螺面积较 2003 年增加了 1.56%,新发现有螺面积 959.97 hm²,均在历史无螺区内发现。全国现有耕牛存栏数较 2003 年减少了 5.69%,但耕牛粪检阳性率却较 2003 年上升了 9.25%,其中湖区 5 省上升了 18.31%,山区 2 省上升了 8.51%。因此,灭螺措施和家畜传染源的控制工作仍需加强(本文图 1 见封三)。

〔收稿日期〕2005-09-14 〔编辑〕杭盘宇

〔文章编号〕 1005-6661(2005)06-0404-01

• 病例报道 •

吡喹酮引起急性肝内胆汁淤滞综合征 2 例
Acute intrahepatic cholestasis syndrome induced
by praziquantel treatment: a report of two cases

夏象树

〔中图分类号〕 R532.21 〔文献标识码〕 D

吡喹酮是目前较为理想的抗血吸虫药物,可引起过敏性肝损害,导致胆汁淤滞综合征者甚为少见,现报告 2 例。

1 病史资料

例 1 周某,男,32 岁,工人。因患慢性血吸虫病住院,用吡喹酮治疗,服药 2 d(总量 3 600 mg)后,出现全身瘙痒,皮肤巩膜发黄。查体:肝右肋缘下 3 cm,质软,轻度压痛。实验室检查:尿胆红素(++++)、尿胆原(+),尿胆素(+),ALT 116 U/L(5 d 后上升到 480 U/L),TBI 56.2 μmol/L, DBI 37.1 μmol/L,HBsAg 阴性,α-FP 阴性,ALP 18 U(比色法),GGT 36.4 U/L。B 超肝右肋下 3.5 cm。心电图:示窦性心动过缓。诊断为吡喹酮引起急性肝内胆汁淤滞综合征。

例 2 陈某,女,39 岁,农民。因患慢性血吸虫病口服吡喹酮 2 d(总量 3 200 mg)后,肝区疼痛,全身皮肤瘙痒,巩膜发黄,尿黄,收治入院。查体:急性面容,呻吟,全身皮肤巩膜

黄染,心肺听诊无明显异常,腹软,肝右肋下 1.8 cm,剑突下 4.5 cm,有明显压痛及叩击痛。实验室检查:尿胆红素(++++)、尿胆原(++),尿胆素(+),ALT 140 U/L(1 周后上升到 498 U/L),TBI 60.2 μmol/L DBI 39.8 μmol/L,HBsAg 阴性,α-FP 阴性,ALP 18 U,GGT 35.4 U/L。B 超检查肝右肋下 2.2 cm,剑突下 4.5 cm。心电图示窦性心动过缓。诊断为吡喹酮引起急性肝内胆汁淤滞综合征。

2 讨论

本文 2 例的病史症状、体征及血清酶、胆红素异常等情况均符合此综合征。吡喹酮可引起过敏反应,是细胞色素 P450 亚型的基因差别决定了个体的易感性。吡喹酮可导致过敏性胆管炎、毛细胆管炎及小胆管功能改变。本病的治疗,除立即停用吡喹酮及给予辅助治疗外,对病情或黄疸严重者可给予肾上腺皮质激素。本文病例均使用地塞米松 20 mg,1 日 1 次静脉点滴,1 周后减量,逐渐停药,治愈出院。

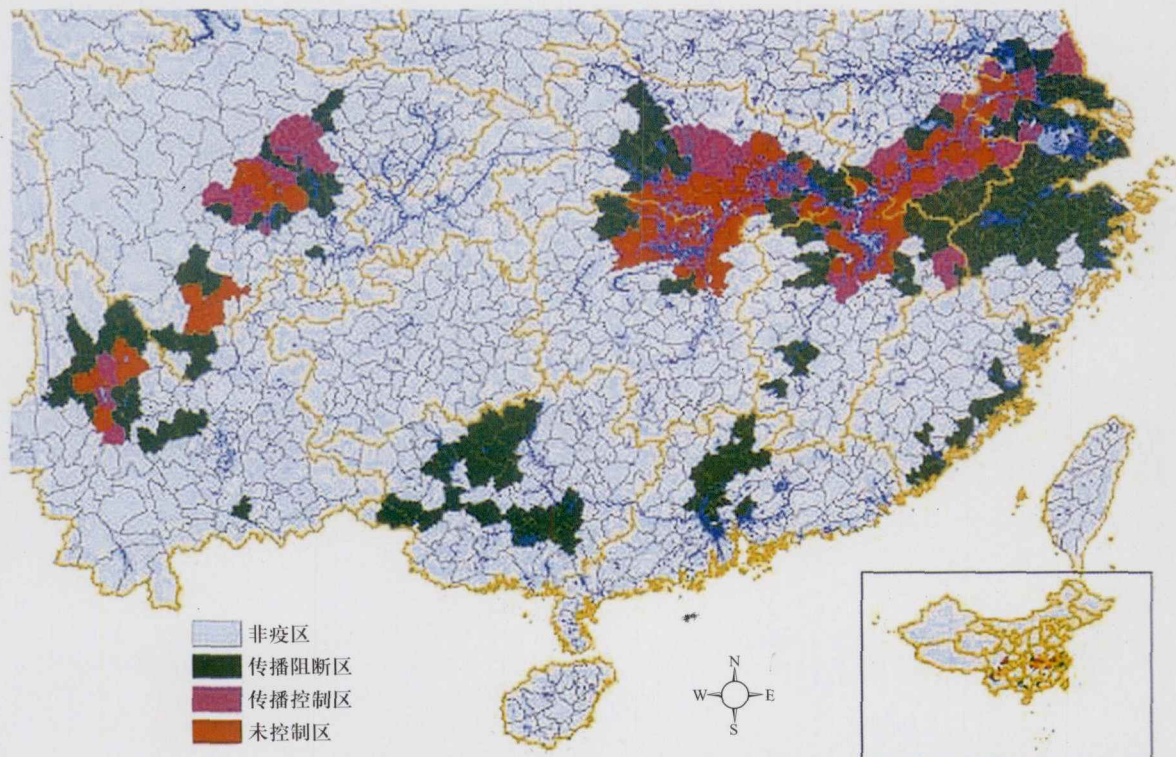
〔作者单位〕 湖北省孝感市血吸虫病防治所(孝感 432100)

〔收稿日期〕2005-08-10 〔编辑〕杭盘宇

2004年全国血吸虫病疫情通报

Schistosomiasis situation in People's Republic of China in 2004

(正文见第401页)



2004年全国血吸虫病疫情分布

吡喹酮治疗埃及血吸虫病1例尿液虫卵定量观察

Quantitative observation on eggs in urine of schistosomiasis haematobium treated with praziquantel: one case report

(正文见第466页)

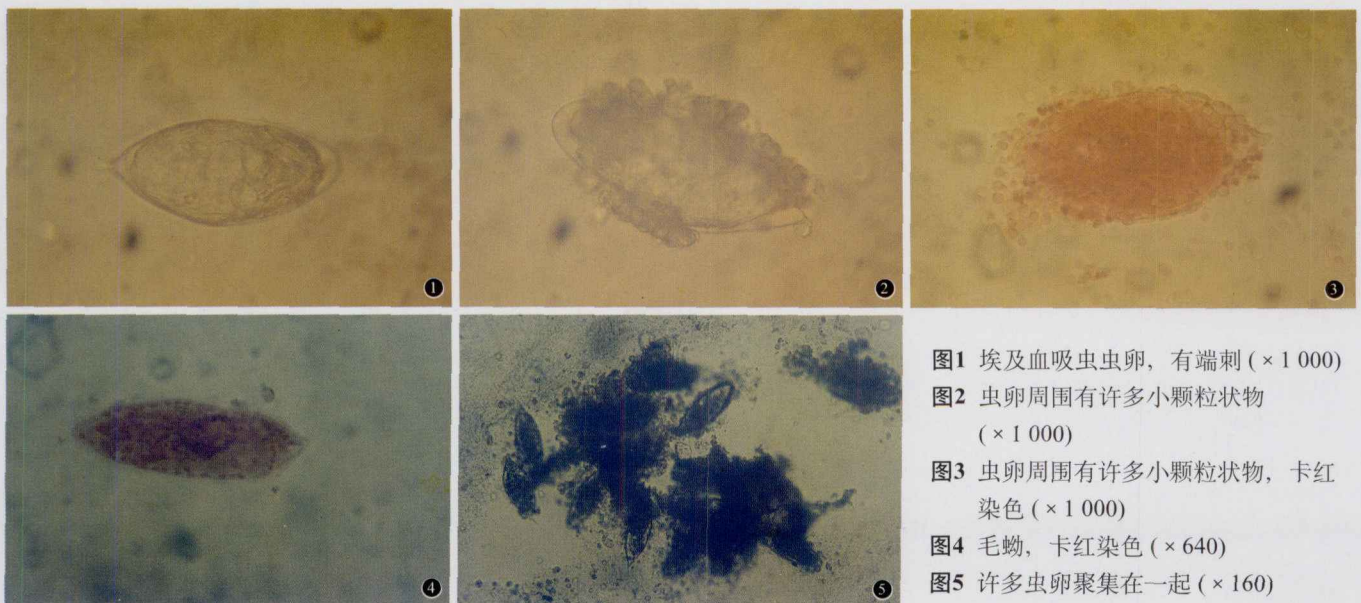


图1 埃及血吸虫虫卵，有端刺 ($\times 1\,000$)

图2 虫卵周围有许多小颗粒状物 ($\times 1\,000$)

图3 虫卵周围有许多小颗粒状物，卡红染色 ($\times 1\,000$)

图4 毛蚴，卡红染色 ($\times 640$)

图5 许多虫卵聚集在一起 ($\times 160$)