

[文章编号] 1005-6661(2013)05-0451-06

• 论著 •

湖沼型血吸虫病流行区高危传播环境快速评估体系的构建和应用 II 现场调查方法的制定和应用

曹淳力¹, 鲍子平¹, 祝红庆¹, 贾铁武¹, 余晴¹, 秦志强¹, 梁幼生², 钟波³, 任光辉⁴,
黄希宝⁵, 林丹丹⁶, 张世清⁷, 许静¹, 李石柱¹, 郭家钢¹, 周晓农^{1*}

【摘要】 目的 根据湖沼型血吸虫病流行区高危传播环境快速评估指标体系, 制定血吸虫病现场调查方法并评估其应用效果。**方法** 2012年在湖南、湖北、江西和安徽4省选取60个行政村采用系统抽样法调查螺情, 并在钉螺调查环境采用塑料杯顶管孵化法(1粪3检)调查野粪感染情况; 采用整群随机抽样调查人群感染情况, 方法为先采取血清学筛查, 阳性者再用尼龙绢集卵孵化法粪检(1粪3检), 每个评估村调查人数不少于300人; 采用塑料杯顶管孵化法(1粪3检)调查评估村全部耕牛血吸虫感染情况。**结果** 在4省60个评估村中, 共调查了65处野粪环境, 78.46%(51/65)的环境发现野粪, 野粪阳性率为1.07%(9/842)。73.33%(44/60)的行政村有存栏家畜(耕牛), 存栏家畜数最多的为江西省南昌县五丰村(329头); 共调查了3 242头家畜(牛), 感染率为1.51%(49/3 242), 家畜感染率最高为江西省永修县同兴村(4%)。共调查47 099人, 人群血吸虫感染率为0.77%(364/47 099), 最高为4.37%(湖南省华容县畜牧场村), 有43.33%(26/60)的行政村人群血吸虫感染率为0; 所有评估村2011和2012年均未发生急性血吸虫感染。在60个评估村中共调查了77处钉螺环境, 其中洲滩环境51处, 沟渠环境26处。51处洲滩环境中, 5.88%(3/51)的环境查到感染性钉螺, 80.39%(41/51)的环境查到活螺, 最高活螺平均密度为3.20只/0.1 m²(湖南省华容县幸福乡畜牧场村), 感染性钉螺平均密度为0.000 45只/0.1 m²(4/8 942), 感染性钉螺分布在湖北省洪湖市刘家堤村和六合村及安徽省贵池区江口村。26处沟渠环境中, 未查到感染性钉螺; 53.85%(14/26)的环境中查获活螺, 最高活螺平均密度为3.76只/0.1 m²(湖北省嘉鱼县花口村)。**结论** 建立了较为完善的血吸虫病现场调查方法, 有助于科学、客观、快速地评估湖沼型疫区高危传播环境血吸虫病传播风险。

【关键词】 血吸虫病; 传播; 高危环境; 现场调查; 湖沼型地区

【中图分类号】 R532.21 **【文献标识码】** A

Establishment and application of rapid assessment system of environment with high transmission risk of schistosomiasis in marshland and lake regions II Establishment and application of measures for field survey

CAO Chun-li¹, BAO Zi-ping¹, ZHU Hong-qing¹, JIA Tie-wu¹, YU Qing¹, QIN Zhi-qiang¹, LIANG You-sheng², ZHONG Bo³, REN Guang-hui⁴, HUANG Xi-bao⁵, LIN Dan-dan⁶, ZHANG Shi-qing⁷, XU Jing¹, LI Shi-zhu¹, GUO Jia-gang¹, ZHOU Xiao-nong^{1*}

1 National Institute of Parasitic Diseases, Chinese Center for Disease Control and Prevention; Key Laboratory of Parasite and Vector Biology, Ministry of Public Health; WHO Collaborating Center for Malaria, Schistosomiasis and Filariasis, Shanghai 200025, China; 2 Jiangsu Provincial Institute of Schistosomiasis Control, China; 3 Institute of Parasitic Diseases, Sichuan Provincial Center for Disease Control and Prevention, China; 4 Hunan Provincial Institute of Schistosomiasis Control, China; 5 Hubei Provincial Center for Disease Control and Prevention, China; 6 Jiangxi Provincial Institute of Parasitic Diseases, China; 7 Anhui Provincial Institute of Schistosomiasis Control, China

* Corresponding author

【基金项目】 世界卫生组织2012-2013双年度项目(WPCHN1206288); 2012年度上海市卫生局青年科研项目(173)

【作者单位】 1 中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所, 卫生部寄生虫病原与媒介生物学重点实验室, 世界卫生组织疟疾、血吸虫病和丝虫病合作中心(上海 200025); 2 江苏省血吸虫病防治研究所; 3 四川省疾病预防控制中心; 4 湖南省血吸虫病防治所; 5 湖北省疾病预防控制中心; 6 江西省寄生虫病防治研究所; 7 安徽省血吸虫病防治研究所

【作者简介】 曹淳力, 男, 副主任技师。研究方向: 血吸虫病防治与流行病学

* 通信作者 E-mail: xiaonongzhou1962@gmail.com

[Abstract] **Objective** To establish the measures of schistosomiasis field survey and evaluate the efficacy of their application according to the content of indexes of rapid assessment system to high transmission risks in schistosomiasis endemic areas of lake regions. **Methods** In 2012, based on the analysis of *Oncomelania hupensis* snail situation, and schistosomiasis epidemic data of human and cattle from 2008–2010, 60 villages from Hunan, Hubei, Jiangxi and Anhui provinces were selected and investigated, and the content of the investigation included the field feces, snail status, and epidemic situation of human and cattle. The systemic sampling was applied for snail investigation; the feces collected from snail investigation field were examined by the hatching test (3 bottles for 1 sample). A cluster random sampling was carried out with more than 300 people in each village. By using the hatching test (3 bottles for 1 sample), the human stool examination was carried out for the identification of the infected persons who were positive in the immunity test screening. The hatching test was applied for cattle of all the villages (3 bottles for 1 sample). Results A total of 65 field feces spots were surveyed in 60 villages, field feces were found in 78.46% (51/65) of spots, and the positive rate of field feces was 1.07% (9/842). There were 73.33% (44/60) of villages with cattle, and the largest amount cattle with 329 was found in Wufeng Village, Jiangxi Province. The cattle infection rate was 1.51% (49/3 242) in 3 242 investigated cattle. The highest cattle infection rate was 4% in Tongxin Village, Jiangxi Province. The population of 47 099 was surveyed, the infection rate was 0.77% (364/47 099), and the highest was 4.37% in Xumuchang Village, Hunan Province. The infection rate was 0 in 43.33% (26/60) of villages. No acute schistosomiasis cases were reported in all the villages in 2011 and 2012. Totally, 77 snail spots in 60 villages were investigated, and 51 spots were marshland and 26 spots were ditches. The schistosome-infected snails were detected in 5.88% (3/51) of the marshland spots and the living snails were found in 80.39% (41/51) of the spots. The highest density of living snails was 3.20/0.1 m² in Xumuchang Village, Hunan Province. The average density of infected snails was 0.000 45/0.1 m² (4/8 942). The infected snail spots were distributed in Liujiadi Village and Liuhe Village of Hubei Province, and Jiangkou Village of Anhui Province. No infected snails were detected in 26 ditches spots. The living snails were detected in 53.85% (14/26) of the ditches spots. The highest average density of living snails was 3.76/0.1 m² in Huakou Village, Hubei Province. **Conclusions** The measures of field survey for rapid assessment system of high transmission risks in schistosomiasis endemic areas of lake regions are established and applied with scientific, impersonal and rapid characteristics.

[Key words] Schistosomiasis; Transmission; High risk environment; Field survey; Lake region

日本血吸虫病是一种严重危害人体健康,阻碍社会经济发展的人兽共患传染病。经过60余年的防治努力,我国血吸虫病防治工作取得了显著成就,至2011年,上海、广东、广西、福建和浙江等5省(市、自治区)达到了血吸虫病传播阻断标准;四川、云南和江苏等3省已达到传播控制标准,以湖沼型流行区为主的安徽、江西、湖北、湖南4省已达到疫情控制标准,其流行地区主要分布在水位难以控制的江湖洲滩等环境^[1]。自2004年实施《全国预防控制血吸虫病中长期规划纲要(2004–2015年)》以来,我国血吸虫病疫情呈现下降趋势,血吸虫感染病人数、病畜数和感染性钉螺等均处于低水平的流行状态。因此,及时发现与确定血吸虫病高危传播环境,并采取有针对性的防控措施,对于血吸虫病高危传播环境实施精准防控、消除血吸虫感染隐患、推进血吸虫病防治进程具有重要意义^[2]。鉴于湖沼型血吸虫病流行区复杂的自然环境等因素,有必要准确、快速地评估自然环境的感染风险^[3]。基于湖沼型血吸虫病高危传播环境快速评估指标体系^[4],我们于2012年建立了湖沼型血吸虫病流行区高危传播环境现场快速评估方法,并对其应用效果进行了调查,结果报告如下。

内容与方法

1 现场调查方法的建立

根据湖沼型血吸虫病高危传播环境快速评估指标体系^[4],遵循科学性、可行性以及快速的原则,首先通过文献查阅和专家讨论结果针对评估环境的选点原则、钉螺调查范围及检测方法、野粪调查范围及检测方法、人群和家畜病情调查方法等评估内容,草拟了初步调查方案和步骤,并且根据每项内容和调查工作量拟订所需完成时间;然后采取专家咨询和审核的方法,根据专家意见和建议,修改上述现场调查方法,并根据现场预试验的开展情况进一步修订;在实施现场评估工作前,召集45名现场评估专家再次对调查方法进行审议,进一步完善现场评估方法。根据评估内容和步骤,现场评估环境选择并抵达评估现场应在0.5 d内完成;现场样本采集,包括钉螺调查、野粪调查、人群和家畜病情调查应在1 d内完成;实验室检测,包括钉螺、野粪、人群和家畜样本检测应在2.5 d内完成;检测结果分析和产出评估应在1 d内完成,以上全部评估工作应在5 d内完成(图1)。



图1 现场快速评估调查流程及内容

Fig. 1 Procedure and content of field survey to rapid assessment

2 评估村选取原则

在湖沼型血吸虫病流行区,根据对当地2008–2010年螺情、人畜病情等疫情资料进行综合考量,在血吸虫病疫情控制县选取评估县,每县各选择3个血吸虫病疫情控制村作为评估村开展调查。本次评估在湖南省选择5个县15个行政村,在湖北省选择4个县13个行政村、在江西省选择4个县12个行政村、在安徽省选择5个县20个行政村,共18个县60个行政村进行现场快速评估。

3 调查方法

3.1 家畜病情调查 收集每个评估村中每头存栏家畜的粪便,每头家畜的粪便采集量不少于200 g,装入塑料袋内,登记编号。粪样检测采用塑料杯顶管孵化法(1粪3检)。

3.2 人群病情调查

3.2.1 人群血吸虫感染调查 在评估村抽取一定数量的人群先采用间接血凝试验(IHA)筛查,阳性者再采用尼龙绢集卵孵化法(1粪3检)检查,查到血吸虫毛蚴者为感染者。每个评估村调查人数不少于300人。

3.2.2 急性血吸虫感染调查 通过血吸虫病信息专报系统,检索评估村2011–2012年上报的急性血吸虫病病例;同时查阅评估村所在乡(镇)卫生院和村卫生室的门诊记录,调查疑似发热病案和治疗记录。

3.3 现场环境调查

3.3.1 螺情调查 采用系统抽样法进行螺情调查,洲滩环境框、线距20 m,沟渠环境框距10 m,每个环境调查框数不少于200框,其中沟渠环境调查不少于50框。检获框内全部钉螺,采用压碎镜检法鉴定钉螺血

吸虫感染情况。江湖洲滩地区采取总面积不超过13.34 hm²发现钉螺,则全部计算为有螺面积的原则^[5]。发现1个孤立感染性钉螺点,向四周各扩散50 m,即计1 hm²,若2个感染性钉螺点相邻在50 m内,以2个螺点间距离相加,向四周各扩散50 m,计算感染性钉螺面积;若各感染性钉螺点相邻>50 m,以孤立螺点计算感染性钉螺面积^[6]。

3.3.2 野粪调查 在每个评估村分别选择坑内(坑外)草洲滩地、坑内沟渠(沟渠两边均需调查)等可疑易感环境采集野粪,收集环境中所有新鲜野粪,包括牛、羊、马(驴、骡)、狗和人粪;每份野粪采集粪量不少于200g,装入塑料袋内,登记编号,采用塑料杯顶管孵化法(1粪3检)进行检查。

4 统计分析

采用Microsoft Excel 2003建立数据库,应用SPSS 13.0统计软件进行数据分析。

结 果

1 野粪污染情况

在60个评估村共调查了65处环境,其中52处为洲滩,13处为沟渠。在65个评估环境中,78.46%(51/65)的环境发现野粪;共检获野粪842份,检出血吸虫感染野粪9份,野粪感染率为1.07%(9/842)。其中52处洲滩环境中,在88.46%(46/52)的洲滩共检获798份野粪,检出阳性野粪7份,野粪阳性率为0.88%;13处沟渠环境中,38.46%(5/13)的环境检获44份野粪,发现阳性野粪2份,野粪阳性率为4.55%(表1)。

2 家畜血吸虫感染情况

在60个评估村中,73.33%(44/60)的评估有存栏家畜(耕牛),存栏家畜数最多的为江西省南昌县五丰村(329头);共调查了3 242头家畜(牛),其中49头感染血吸虫,感染率为1.51%;家畜感染率最高的评估村为江西省永修县同兴村,感染率为4%(表2)。

3 人群血吸虫感染情况

在60个评估村中共调查了47 099名常住居民,其中粪检阳性者364名,感染率为0.77%(364/47 099)。感染率最高的评估村为湖南省华容县畜牧场村(4.37%),43.33%(26/60)的评估村未发现血吸虫感染病例;所有评估村2011和2012年均未发生急性血吸虫感染(表3)。

表1 评估村野粪调查结果
Table 1 Results of field feces investigated in assessment villages

省份 Province	评估县数 No. assessment counties	评估村数 No. assessment villages	调查面积 Investigated area (hm ²)	野粪数 No. field feces	野粪密度 Density of field feces (No./hm ²)	阳性野粪数 No. positive field feces	野粪阳性率 Positive rate of field feces (%)
湖南 Hunan	5	15	102.12	254	2.49	0	0.00
湖北 Hubei	4	13	70.36	190	2.70	5	2.63
江西 Jiangxi	4	12	84.10	200	2.38	4	2.00
安徽 Anhui	5	20	116.52	198	1.70	0	0.00
合计 Total	18	60	373.10	842	2.26	9	1.07

表2 评估村家畜血吸虫感染情况
Table 2 Status of schistosome infected cattle in assessment villages

省份 Province	评估县数 No. assessment Counties	评估村数 No. assessment villages	检查数 No. examinations	感染数 No. infected	感染率 Infection rate (%)
湖南 Hunan	5	15	900	15	1.67
湖北 Hubei	4	13	1062	10	0.94
江西 Jiangxi	4	12	1088	22	2.02
安徽 Anhui	5	20	192	2	1.04
合计 Total	18	60	3242	49	1.51

表3 评估村人群血吸虫感染情况
Table 3 Situation of human schistosome infection in assessment villages

省份 Province	评估县数 No. assessment Counties	评估村数 No. assessment villages	血清学检查人数 No. immunology exams	血清学检查 阳性人数 No. positive of immunology exams	病原学检查 人数 No. feces exams	病原学检查 阳性人数 No. positive of feces exams	感染率 Infection rate (%)
湖南 Hunan	5	15	7 168	658	650	102	1.42
湖北 Hubei	4	13	8 390	625	601	102	1.22
江西 Jiangxi	4	12	10 315	1 589	1 443	58	0.56
安徽 Anhui	5	20	21 226	2 376	2 150	102	0.48
合计 Total	18	60	47 099	5 248	4 844	364	0.77

4 螺情

共调查了60个评估村77处环境10 387框,活螺密度为0.346只/0.1 m²(3 594/10 387),查获感染性钉螺4只,感染性钉螺密度0.000 39只/0.1 m²(4/10 387),感染性钉螺面积为4 hm²。其中洲滩环境51处,沟渠环境26处。51处洲滩环境中,5.88%(3/51)的环境查到感染性钉螺,80.39%(41/51)的环境查获活螺,共调查8 942框,以环境为单位最高活螺平均密度为

3.20只/0.1 m²(湖南省华容县幸福乡畜牧场村),感染性钉螺平均密度为0.000 45只/0.1 m²(4/8 942),感染性钉螺分布在湖北省洪湖市刘家堤村和六合村以及安徽省贵池区江口村。26处沟渠环境中,没有查到感染性钉螺,53.85%(14/26)的环境中查获活螺,共调查1445框,以环境为单位最高活螺平均密度为3.76只/0.1 m²(湖北省嘉鱼县花口村)(表4)。

表4 评估村螺情

Table 4 Situation of *Oncomelania hupensis* snails in assessment villages

省份 Province	评估县数 No. assessment Counties	评估村数 No. assessment villages	调查环境数 No. survey spots	调查框数 No. investigation frames	有螺框数 No. frames with snails	钉螺数 No. snails	解剖钉螺数 No. examined snails	感染螺数 No. infected snails	活螺密度 Density of living snails (No./0.1 m ²)	感染螺密度 Density of infected snails (No./0.1 m ²)	感染螺面积 Area of infected snails (hm ²)
湖南 Hunan	5	15	21	2 850	532	1 121	1 063	0	0.37	0.000 00	0
湖北 Hubei	4	13	16	2 003	254	719	701	3	0.35	0.001 50	3
江西 Jiangxi	4	12	13	2 189	91	588	588	0	0.27	0.000 00	0
安徽 Anhui	5	20	27	3 345	463	1 364	1 242	1	0.37	0.000 30	1
合计 Total	18	60	77	10 387	1 340	3 792	3 594	4	0.35	0.000 39	4

讨 论

自2004年我国实施以传染源控制为主的综合治理策略和《全国预防控制血吸虫病中长期规划纲要(2004-2015年)》以来,血吸虫病流行区深入开展了以机代牛、家畜圈养、封洲禁牧、改水改厕等传染源控制措施,推进了我国血吸虫病防治进程。2011年全国推算血吸虫病人286 836例,其中晚期血吸虫病患者30 028例,急性血吸虫病患者3例;同年全国实有钉螺面积372 664.10 hm²,其中湖沼型地区有螺面积359 133.11 hm²,占全国实有钉螺面积的96.37%;水网型地区有螺面积176.90 hm²,占0.05%;山丘型地区有螺面积为13 354.09 hm²,占3.50%^[1]。2011年全国血吸虫病监测结果显示,血清学检测阳性率以及居民感染率分别为7.78%和0.54%^[7]。我国血吸虫病的流行降到了历史较低水平^[8],为巩固现有防治成果,争取达到消除血吸虫病危害的目标,需要建立适宜现场应用的快速评估方法^[9]。

快速评估是监测与预警机制中的重要环节,通过快速评估可及时获得疫情信息,并作出快速反应^[10-17]。针对血吸虫病流行病学和传播要素,在血吸虫病流行

区采用现场调查方法对血吸虫病传染源进行快速调查,可快捷和准确地掌握当地的血吸虫病流行传播趋势,为制定防治对策提供科学依据^[2]。本次评估发现,有67.69%的评估村中有存栏家畜,仍然存在血吸虫感染家畜;在78.46%的评估环境中查获野粪,野粪阳性率为1.07%。评估结果显示,存在家畜血吸虫病传染源,且其为当地血吸虫病主要传染源和传播因素^[18-19]。评估结果亦显示,湖沼型血吸虫病流行区钉螺分布广、面积大,有螺面积和感染性钉螺主要分布在垸外洲滩环境,虽然垸内沟渠居民生产生活区未查获感染性钉螺,但活螺密度依然较高。虽然评估村的人群血吸虫感染在低位徘徊,亦未发现急性血吸虫感染病例,但综合对野粪、家畜、人群和钉螺等指标的评估,评估村依然存在血吸虫病传播风险。湖南、湖北、江西和安徽4省的血吸虫病人、耕牛数及钉螺面积均占全国的相应总数的90%以上,为血吸虫病主要流行区^[1]。以上各项指标变化反复、起伏不定加剧了血吸虫病传播风险走高的趋势,血吸虫病传播风险犹存且部分地区风险较高,耕牛散养现象依然存在,部分地区野粪污染程度高,钉螺面积在高位徘徊。评估村以强化以传染源控制为主的综合防治措施,以早日实

现控制血吸虫病流行。

【参考文献】

- [1] 郑浩, 张利娟, 朱蓉, 等. 2011年全国血吸虫病疫情通报[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2012, 24(6): 621-626.
- [2] 周晓农. 我国血吸虫病的监测与预警[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2009, 21(5): 341-344.
- [3] 周晓农, 林丹丹, 汪天平, 等. 我国“十二五”期间血吸虫并防治策略与工作重点[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2011, 23(1): 1-4.
- [4] 曹淳力, 徐俊芳, 许静, 等. 湖沼型血吸虫病高危传播环境快速评估体系的构建和应用 I 应用德尔菲法建立指标体系[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2013, 25(3): 232-236.
- [5] 中华人民共和国卫生部疾病控制司. 血吸虫病防治手册[M]. 3版. 上海: 上海科学技术出版社, 2000: 291-295.
- [6] 周晓农. 实用钉螺学[M]. 北京: 科学出版社, 2005: 173-177.
- [7] 张利娟, 朱蓉, 党辉, 等. 2011年全国血吸虫病监测点疫情分析[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2012, 24(6): 627-631.
- [8] Li SZ, Qian YJ, Yang K, et al. Successful outcome of an integrated strategy for the reduction of schistosomiasis transmission in an endemically complex area[J]. Geospat Health, 2012, 6(2): 215-220.
- [9] Zheng Q, Vanderslott S, Jiang B, et al. Research gaps for three main tropical diseases in the People's Republic of China[J]. Infect Dis Poverty, 2013, 2(1): 15.
- [10] Zhou XN, Bergquist R, Tanner M. Elimination of tropical disease through surveillance and response[J]. Infect Dis Poverty, 2013, 2(1): 1.
- [11] 周晓农, 姜庆五, 孙乐平, 等. 我国血吸虫病防治与监测[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2005, 17(3): 161-165.
- [12] 曲明, 沈慧. 快速评估方法[J]. 中国健康教育, 1994, 10(1): 7-9.
- [13] 刘勇鹰. 地震灾害现场快速评估与疾病监测[J]. 华南预防医学, 2009, 35(1): 65-68.
- [14] 张利娟, 朱蓉, 汪天平, 等. 2009年全国血吸虫病疫情预警分析报告[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2009, 21(5): 350-352.
- [15] 姜世闻, 张慧, 李新旭, 等. 中国结核病防治规划监控与评价指标定量研究[J]. 中国防痨杂志, 2011, 33(4): 214-218.
- [16] 郝阳, 王立英, 周晓农, 等. 江西省鄱阳湖区血吸虫病传播风险及其原因分析[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2009, 21(5): 345-349.
- [17] 岳木生, 谭梁飞. 鼠类病媒生物危害风险评估指标体系的建立及其应用[J]. 中华卫生杀虫药械, 2011, 17(2): 81-84.
- [18] Wang LD, Chen HG, Guo JG, et al. A strategy to control transmission of *Schistosoma japonicum* in China[J]. N Engl J Med, 2009, 360(2): 121-128.
- [19] 王隆德. 中国控制血吸虫病流行的关键是管理好人畜粪便[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26(12): 929-930.

【收稿日期】 2013-08-15 【编辑】 汪伟

• 信息 •

沉痛悼念郑岗同志

中国共产党党员, 新四军老战士, 原中共中央血吸虫病防治领导小组办公室副主任、卫生部血吸虫病防治局局长、上海市卫生局副局长, 享受副市长期医疗待遇离休干部郑岗同志因病医治无效, 于2013年9月5日14时15分, 在上海逝世, 享年94岁。

郑岗同志生于1919年1月20日, 山东济宁人, 汉族。1938年12月参加革命工作, 1942年2月加入中国共产党。1937年至1938年8月参加中国青年救国团, 积极投身抗日救亡运动。1938年8月到全国红十字会总会卫生人员培训班学习, 毕业后分派至皖南新四军后方医院, 正式参加革命工作, 先后在苏中军区、苏北军区、华中军区等军区的军分区担任卫生队队长、卫生部部长等职, 1946年6月任华东军区总部卫生部医政处处长。1949年转业至上海市卫生局, 任卫生防疫处处长兼妇幼保健处处长; 1954年12月任上海市卫生局副局长; 1958年6月兼任卫生部血吸虫病防治局副局长; 1965年10月任卫生部血吸虫病防治局局长; 1978年任中共中央血吸虫病防治领导小组办公室副主任, 并任全国血吸虫病研究委员会副主任委员; 1986年12月离休。

郑岗同志在担任上海市卫生局副局长、卫生部血吸虫病防治局局长和中共中央血吸虫病防治领导小组办公室副主任期间, 怀着对人民高度负责的态度, 以极大的热情投身于卫生工作和血吸虫病防治工作。尤其在领导我国血吸虫病控制工作中, 走遍南方12个血吸虫病流行省(市、自治区), 从实际出发, 强调调查研究, 总结推广基层工作经验, 提高防治工作科学性; 经常带领医疗科研人員深入到田间湖塘、山区江滩调研指导工作, 曾经感染了血吸虫病。通过几十年的艰辛努力, 在他离开岗位时, 全国上百个县, 2个省、市消灭了血吸虫病, 为我国血吸虫病防治工作做出了不可磨灭的贡献。

郑岗同志早年参加革命, 共产主义理想信念坚定, 革命事业心和工作责任心强。尽管在“文革”中遭受诬陷与迫害, 但他依然坚定共产主义理想信念, 努力为党工作。郑岗同志长期工作在卫生战线, 精通业务, 不计名利, 努力工作。他组织协调和领导能力强, 作风踏实, 性格直爽, 能坚持原则, 关心群众, 特别是能理解和贯彻党的知识分子政策, 关心他们的生活, 为他们排忧解难。

郑岗同志1986年离休后, 在自己所熟知的血吸虫病防治领域积极发挥余热。针对血吸虫病防治的新形势新特点, 他提出新形势下, 血吸虫病防治工作也要进行改革, 要在已消灭血吸虫病的地区, 做好监测巩固工作, 使全国消灭血吸虫病的工作进入一个新的水平。

郑岗同志平易近人, 在工作中与全国血防工作人员建立了良好的关系, 离休后不断有各地血防工作人员来家探访或电话问候。正如他们所说: 在血防战线上没有人不知道郑岗的。

郑岗同志的一生, 是全心全意为人民服务的一生, 是为民族的独立、全国人民的解放事业和党的卫生健康工作努力奋斗的一生。我们将永远铭记他为我国血吸虫病防治事业所作的卓越贡献。