文章编号: 1005-6661(2018)05-0481-08 **DOI**: 10.16250/j.32.1374.2018219

·特约专稿·

2017年全国血吸虫病疫情通报

张利娟,徐志敏,戴思敏,党辉,吕山,许静,李石柱,周晓农*

[摘要] 本文通报了2017年全国血吸虫病疫情,并对全国血吸虫病预防控制工作数据和457个国家级血吸虫病监测点 疫情监测数据进行了汇总和分析。截至2017年底,全国12个血吸虫病流行省(直辖市、自治区)中,上海、浙江、福建、广 东、广西等5个省(直辖市、自治区)继续巩固血吸虫病消除成果,四川省达到传播阻断标准,云南、江苏、湖北、安徽、江西 及湖南6个省达到传播控制标准。全国共有450个血吸虫病流行县(市、区),总人口2.59亿人;共有28544个流行村,总 人口7032.45万人。全国450个流行县(市、区)中,229个(50.89%)达到血吸虫病消除标准,139个(30.89%)达到传播阻 断标准,82个(18.22%)达到传播控制标准。2017年,全国共完成人群血吸虫病查病8 401 113例,发现粪检阳性14例,较 2016年的600例减少了97.67%。2017年,全国推算血吸虫病人数为37601例,较2016年的54454例减少了30.95%;其 中急性血吸虫病 1 例,晚期血吸虫病 29 407 例。2017 年全国共有 19 784 个流行村开展了钉螺分布调查, 7 310 个村查出 钉螺,占调查总数的36.95%;新查出19个有螺村;共查螺622454.49 hm²,查出钉螺面积172501.56 hm²,其中新发现钉螺 面积 208.54 hm², 未发现感染性钉螺。2017年血吸虫病流行区现有存栏耕牛737 016头, 共检查耕牛454 830头, 发现粪 检阳性耕牛 1 头。2017 年,全国共治疗血吸虫病人 119 326 例,扩大化疗 1 973 968 人·次;治疗病牛 1 头,扩大化 疗耕牛418 925头·次;开展药物灭螺总面积144 605.31 hm²,实际药物灭螺73 755.37 hm²,环境改造灭螺5 002.92 hm²。 2017年全国457个国家级血吸虫病监测点居民和耕牛平均血吸虫感染率分别为0.0016%和0。解剖镜检法未发现感染 性钉螺,但用环介导等温扩增技术在6个监测点检测到7份血吸虫核酸阳性钉螺样本。疫情数据分析显示,全国血吸虫 病疫情总体保持持续下降态势,但部分地区仍有疫情反弹趋势,要实现《"十三五"全国血吸虫病防治规划》确定的2020 年目标仍面临挑战。

[关键词] 血吸虫病;疫情;中国

[中图分类号] R532.21 [文献标识码] A

Endemic status of schistosomiasis in People's Republic of China in 2017

ZHANG Li-juan, XU Zhi-min, DAI Si-min, DANG Hui, LÜ Shan, XU Jing, LI Shi-zhu, ZHOU Xiao-nong*
National Institute of Parasitic Diseases, Chinese Center for Disease Control and Prevention; WHO Collaborating Center for Tropical Diseases; Key Laboratory of Parasite and Vector Biology; National Health Commission, Shanghai 200025, China
* Corresponding author

[Abstract] This report presents the endemic status of schistosomiasis in the People's Republic of China at national level in 2017, and analyzes the data collected from the national schistosomiasis prevention and control system and 457 national schistosomiasis surveillance sites. Among the 12 provinces (municipality and autonomous region) being endemic of schistosomiasis japonica in P. R. China, 5 provinces (municipality and autonomous region), i.e., Shanghai, Zhejiang, Fujian, Guangdong and Guangxi, continued to consolidate the status of elimination of schistosomiasis. Sichuan Province achieved the transmission interruption and 6 provinces of Yunnan, Jiangsu, Hubei, Anhui, Jiangxi and Hunan kept the transmission control by the end of 2017. There were 450 endemic counties (cities, districts) covering 259 million people, specifically including 28 544 endemic villages of 70 324.5 thousand people at risk. Among the 450 endemic counties (cities, districts), 50.89% (229/450), 30.89% (139/450) and 18.22% (82/450) reached the criteria of elimination, transmission interruption and transmission control, respectively. By the end of 2017, a total of 8 401 113 individuals received schistosomiasis examinations and 14 individuals were parasitologically diagnosed, decreased by 97.67% compared with 600 cases in 2016. It was estimated of 37 601 cases of schistosome infection, decreased by 30.95% compared with 54 454 cases in 2016. One acute schistosomiasis case was reported in 2017. There were 29 407 advanced schistosomiasis cases documented in 2017. Oncomelania hupensis snail surveys were performed in

[数字出版日期] 2018-10-25 16:19:49

(C) 1994-202

[[]基金项目] 国家科技重大专项(2012ZX10004-220);国家重点研发计划(2016YFC1202000);国家自然科学基金(81301454、30590373)

[[]作者单位] 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、国家卫生健康委员会寄生虫病原与媒介生物学重点 实验室(上海 200025)

[[]作者简介] 张利娟,女,硕士,副研究员。研究方向:血吸虫病流行病学

^{*} 通信作者 E-mail:ipdzhouxn@sh163.net

China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net http://kns.cnki.net/kcms/detail/32.1374.r.20181023.1450.002.html

19 784 endemic villages and *O. hupensis* snails were found in 7 310 villages, accounting for 36.95% of total villages, with 19 newly detected villages with snails. The snail survey covered an area of 622 454.49 hm² and snails were found in an area of 172 501.56 hm², including a newly detected area of 208.54 hm². No schistosome-infected snails were found in 2017. A total of 737 016 bovines were raised in the schistosomiasis endemic areas. Of them, 454 830 bovines received the examinations for schistosome infection, and 1 bovine was stool examination positive. There were 119 326 schistosomiasis cases receiving chemotherapy in 2017, with 1 973 968 individuals undergoing expanded chemotherapy; one bovine with schistosomiasis receiving chemotherapy, with 418 925 bovines undergoing expanded chemotherapy. A total of 144 605.31 hm² area with snail was controlled by using molluscicides, with actual molluscicide-treated area of 73 755.37 hm²; and 5 002.92 hm² area with snail was treated by environmental modification. Based on the data from the 457 national schistosomiasis surveillance sites, the mean *Schistosoma japonicum* infection rate was 0.001 6% and 0 in humans and bovines, respectively. No schistosome-infected snails were found by microscopic examinations in all the surveillance sites, and 7 snail samples with schistosome nucleic acid positive were detected by loop-mediated isothermal amplification (LAMP) among 6 surveillance sites. The results demonstrate a continuous decline trend on the endemic situation of schistosomiasis in P. R. China. However, the risk of epidemic rebound still exists in some regions and it is still a challenge to achieve the target set by the Thirteenth Five-Year National Plan for Schistosomiasis Control in 2020.

[Key words] Schistosomiasis; Endemic status; China

2017年全国血吸虫病预防控制工作进展顺利,疫情监测和调查工作均有序开展。根据各省上报的血吸虫病预防控制工作资料,中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所对疫情数据进行了汇总和分析。现将2017年全国血吸虫病疫情分析结果通报如下。

1 全国血吸虫病地区分布

截至2017年底,全国12个血吸虫病流行省(直辖市、自治区)中,上海、浙江、福建、广东、广西5个省(直辖市、自治区)继续巩固血吸虫病消除成果,四川省达到传播阻断标准,云南、江苏、湖北、安徽、江西及

湖南6个省达到传播控制标准。全国共有450个血吸虫病流行县(市、区)(因行政区划变更,安徽省减少1县,浙江省减少1县,广东省增加1县),总人口2.59亿人;共有血吸虫病流行村28544个,总人口7032.45万人。2017年当年新达到血吸虫病消除标准的县(市、区)为70个,当年新达到传播阻断标准的县(市、区)为19个。截至2017年底,全国450个血吸虫病流行县(市、区)中,229个(50.89%)达到消除标准,139个(30.89%)达到传播阻断标准,82个(18.22%)达到传播控制标准(图1,表1)。

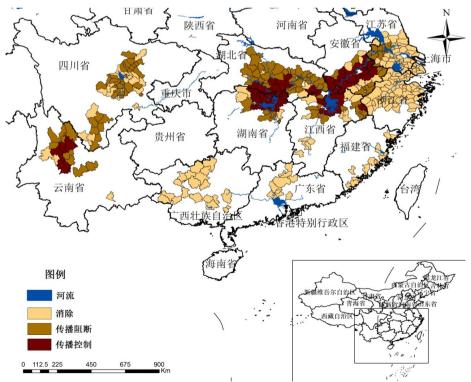


图 1 2017年全国血吸虫病疫情分布图(截图)

2 全国血吸虫病人数

2017年全国推算血吸虫病人数为37601例,主要集中在湖北、湖南、江西、安徽等湖区4省,占全国病人总数的84.52%(31781/37601)。通过病原学检测共查出粪检阳性病例14例,其中江西省查出7例当地感染的粪检阳性病例(庐山市2例、彭泽县1例、余干县2例、鄱阳县2例);浙江省查出6例国内输入粪检阳性病例(江西省都昌县2例、湖北省枝江市2例、湖北省赤壁市1例、感染地不明确1例),其中1例为急性血吸虫病病例,由江西省都昌县输入;安徽省查出1例国内输入性粪检阳性病例(云南省弥渡县)。截至2017年底,全国尚存晚期血吸虫病人29407例,主要分布在湖南、湖北、江西、安徽、江苏、云南和四川等7个省;5个消除省(直辖市、自治区)中,仅浙江省尚存980例晚期血吸虫病病例(表2)。

3 全国人群血吸虫病查治情况

2017年全国共完成人群血吸虫病查病8401113人,其中血检8172412人,阳性168073人,血检阳性率为2.06%;粪检604540人,阳性14人。湖南、湖北、江西、安徽、江苏、云南和四川等7个未达消除省份共

查病 8 243 321人,血检 8 015 550人,发现血检阳性 167 440人,血检阳性率为 2.09%;粪检 602 946人,阳性 8人。上海、浙江、福建、广东、广西等 5 个血吸虫病消除省(直辖市、自治区)共开展监测查病 157 792人,其中血检 156 862人,阳性 633人,血检阳性率为 0.40%;粪检1 594人,阳性 6人;粪检阳性者为浙江省上报,均为外省输入性病例。2017年,全国共治疗血吸虫病人119 326例,扩大化疗 1 973 968人·次(表3)。

4 全国耕牛血吸虫病查治情况

2017年,全国血吸虫病流行区共有存栏耕牛737016头。全年共检查耕牛454830头,其中血检282579头,阳性3423头;粪检174813头,阳性1头。湖南、湖北、江西、安徽、江苏、云南和四川等7个未达消除省份共有存栏耕牛636275头,共检查445728头,江西省都昌县查出粪检阳性耕牛1头。上海、浙江、福建、广东、广西等5个血吸虫病消除省(直辖市、自治区)共有存栏耕牛100741头,共检查9102头,未发现血检或粪检阳性耕牛。2017年,全国共治疗病牛1头,扩大化疗耕牛418925头·次(表4)。

表 1 2017年全国血吸虫病流行现状
Table 1 Current endemic situation of schistosomiasis in China, 2017

省(直辖市、自治区)	流行县(市、 区)数	流行乡(镇)		肖除标准 ination		番阻断标准 on interruption	达到传播控制标准 Transmission contro	
Province (municipality, autonomous region)	No. endemic counties (cities, districts)	o. endemic 数 counties No. endemic (cities, townships		县(市、区) 数 乡(镇) No. counties 数 (cities, No. townships districts)		乡(镇) 数 No. townships	县(市、区) 数 No. counties (cities, districts)	乡(镇) 数 No. townships
上海Shanghai	8	81	8	81	0	0	0	0
江苏 Jiangsu	64	470	46	358	18	112	0	0
浙江Zhejiang	54	466	54	466	0	0	0	0
安徽 Anhui	50	354	10	54	13	154	27	146
福建Fujian	16	74	16	74	0	0	0	0
江西 Jiangxi	39	298	10	57	14	123	15	118
湖北 Hubei	63	521	13	74	41	407	9	40
湖南 Hunan	41	285	6	29	11	95	24	161
广东Guangdong	14	34	14	34	0	0	0	0
广西 Guangxi	20	69	20	69	0	0	0	0
四川 Sichuan	63	660	29	232	34	428	0	0
云南 Yunnan	18	74	3	3	8	48	7	23
合计Total	450	3 386	229	1 531	139	1 367	82	488

表 2 2017年全国血吸虫病人分布 Table 2 Distribution of human schistosomiasis cases in China, 2017

省(直辖市、自治区) Province (municipality, autonomous region)	推算血吸虫病人数 Estimated number of cases	急性血吸虫病病例数 No. acute schistosomiasis cases	晚期血吸虫病病例数 No. advanced schistosomiasis cases
上海Shanghai	0	0	0
江苏 Jiangsu	2 505	0	2 504
浙江Zhejiang	986	1	980
安徽 Anhui	6 398	0	5 631
福建Fujian	0	0	0
江西 Jiangxi	12 419	0	5 000
湖北Hubei	8 434	0	8 434
湖南Hunan	4 530	0	4 530
广东Guangdong	0	0	0
广西 Guangxi	1	0	0
四川 Sichuan	1 689	0	1 689
云南Yunnan	639	0	639
合计Total	37 601	1	29 407

表3 2017年全国血吸虫病流行区人群查病及化疗情况 Table 3 Examination and chemotherapy for human schistosomiasis in endemic regions of China, 2017

		检查人数 No. examined							治疗病人 . people t		
省(直辖市、自 治区) Province (municipality, autonomous region)	查病 总人数 Total	No. people receiving serological	0	粪检人数	血检阳性者 粪检人数 No. people receiving stool examination	No. stool positives	1	急性病例	慢性病例	晚期 病例 Advanced cases	扩大化疗 人次数 No. people covered by expanded chemotherapy
上海Shanghai	37 705	37 705	52	36	28	0	0	0	0	0	2
江苏 Jiangsu	425 597	394 669	3 347	60 207	3 320	0	0	0	1	692	3 626
浙江Zhejiang	104 325	104 323	569	663	565	6	6	1	5	1 080	509
安徽 Anhui	1 817 058	1 790 700	18 836	173 862	18 817	1	1	0	18 821	4 435	244 276
福建Fujian	4 119	4 119	2	1	1	0	0	0	0	0	0
江西 Jiangxi	740 533	734 005	23 151	48 950	22 804	7	7	0	22 317	5 122	61 213
湖北 Hubei	1 531 665	1 531 661	31 532	38 642	30 734	0	0	0	27 669	4 455	497 480
湖南 Hunan	1 002 990	993 698	35 321	40 791	32 105	0	0	0	30 544	3 365	475 488
广东 Guangdong	2 173	2 121	2	2	2	0	0	0	0	0	0
广西 Guangxi	9 470	8 594	8	892	7	0	0	0	1	0	2
四川 Sichuan	2 292 431	2 204 266	40 948	173 998	38 608	0	0	0	0	685	452 877
云南Yunnan	433 047	366 551	14 305	66 496	13 511	0	0	0	0	133	238 495
合计Total	8 401 113	8 172 412	168 073	604 540	160 502	14	14	1	99 358	19 967	1 973 968

表4 2017年全国耕牛血吸虫病检查与化疗情况

Table 4 Examination and chemotherapy for bovine schistosomiasis in China, 2017

省(直辖市、 自治区) Province (municipality, autonomous region)	流行村存栏数 No. bovines in endemic villages	检查头数 No. bovines examined	血检头数 No. bovines received serological test	血检阳性 头数 No. serological positives	粪检头数 No. bovines receiving stool examination	头数	治疗病牛头数 No. bovines receiving chemotherapy	扩大化疗耕牛 头次数 No. bovines covered by expanded chemotherapy
上海 Shanghai	0	0	0	0	0	0	0	0
江苏 Jiangsu	1 350	1 193	1 032	0	195	0	0	185
浙江Zhejiang	10 292	3 812	2 475	0	1 337	0	0	0
安徽 Anhui	26 127	16 503	836	0	15 667	0	0	11 278
福建Fujian	9 395	551	35	0	516	0	0	0
江西 Jiangxi	105 170	63 057	45 099	219	18 043	1	1	55 889
湖北 Hubei	75 646	86 206	77 370	795	9 631	0	0	88 380
湖南 Hunan	118 212	90 468	4 737	0	85 731	0	0	139 996
广东 Guangdong	8 321	155	135	0	0	0	0	0
广西 Guangxi	72 733	4 584	0	0	4 584	0	0	0
四川 Sichuan	113 729	75 843	72 963	269	4 548	0	0	53 831
云南 Yunnan	196 041	112 458	77 897	2 140	34 561	0	0	69 366
合计Total	737 016	454 830	282 579	3 423	174 813	1	1	418 925

5 全国钉螺分布调查和灭螺情况

2017年,全国3386个血吸虫病流行乡(镇)、28544个流行村中,共有2958个乡(镇)、19784个流行村开展了钉螺分布调查,其中1412个乡(镇)、7310个村查出钉螺,分别占调查总数的47.73%和36.95%。2017年全国新查出19个有螺村,分布在江苏省常州市金坛区(2个)、扬州市宝应县(1个)、安徽省宣城市郎溪县(1个)、湖北省宜昌市枝江市(4个)、荆门市东宝区(1个)、荆门市钟祥市(4个)、孝感市汉川市(6个)。2017年全国共查螺622454.49 hm²,查出钉螺面积172501.56 hm²,占总查螺面积的27.71%,未发现感染性钉螺;全国新发现有螺面积208.54 hm²,主要分布在安徽省(161.82 hm²,77.60%)和湖北省(42.94 hm²,20.59%),前者主要分布于安庆市宿松县,后者主要分布在荆门市钟祥市(表5)。

2017年全国实有钉螺面积 363 068.95 hm²,其中 湖沼型、水网型、山丘型有螺面积分别为 344 337.41、108.44 hm²和 18 623.10 hm²,分别占全国总有螺面积的 94.84%、0.03%和 5.13%。湖沼型流行区钉螺主要

分布在垸外环境,有螺面积323 052.84 hm²,占湖沼型流行区总有螺面积的93.82%。2017年全国开展药物灭螺总面积144 605.31 hm²,实际药物灭螺73 755.37 hm²,环境改造灭螺5 002.92 hm²(表6)。

6 全国血吸虫病监测点疫情监测

2017年全国457个国家级血吸虫病监测点共采用血清学方法筛查本地人群130633人,发现血检阳性3385例,血检阳性率为2.59%;其中3336例血检阳性者接受了病原学检查,发现粪检阳性2例,居民平均血吸虫感染率为0.0016%。血清学筛查流动人口共97820人,血检阳性者982人,其中953人接受病原学检查,发现粪检阳性6人。所有监测点均未发现急性血吸虫病病例。457个监测点共检查家畜11726头,未查到感染家畜;共调查钉螺面积24679.79 hm²,查出有螺面积6940.60 hm²,其中新发现钉螺面积1.89 hm²,钉螺复现面积154.11 hm²;解剖镜检法未发现感染性钉螺,采用环介导等温扩增技术(LAMP)检测在湖南、安徽2省共发现7份血吸虫核酸阳性钉螺样本,分布在湖南省4个县(区)和安徽省2个县。

表 5 2017年全国查螺情况 Table 5 Oncomelania hupensis snail survey in China, 2017

省(直辖市、 自治区) Province (municipality, autonomous region)	endemic		查出有螺 乡(镇)数 No. endemic townships with snails detected	新查出有 螺乡(镇) 数 No. endemic townships with snails detected first time	流行村 数 No. endemic villages	查螺村数 No. villages surveyed	查出有 螺村数 No. villages with snails detected	新查出 有螺村 数 No. villages with snails detected first time	查螺面积 Surveyed area (hm²)	查出钉螺面积 Area with snails detected (hm²)	新发现 有螺面 积 Area with snails detected first time (hm²)
上海Shanghai	81	56	6	0	1 124	353	14	0	775.94	1.18	0.71
江苏 Jiangsu	470	470	71	2	4 150	3 797	172	3	77 226.38	2 347.66	1.39
浙江Zhejiang	466	411	79	0	5 082	2 635	247	0	5 616.25	38.12	0.00
安徽 Anhui	354	303	207	1	2 376	1 669	1 004	1	83 031.63	21 396.93	161.82
福建Fujian	74	33	6	0	328	92	9	0	345.04	1.39	0.00
江西 Jiangxi	298	234	122	0	2 181	1 038	520	0	87 050.20	29 185.28	0.00
湖北 Hubei	521	486	338	0	5 450	4 502	2 593	15	183 119.62	50 546.45	42.94
湖南 Hunan	285	239	150	0	2 476	1 482	646	0	90 644.30	63 333.32	0.00
广东 Guangdong	34	24	0	0	131	56	0	0	85.26	0.00	0.00
广西 Guangxi	69	48	6	0	265	115	8	0	1 909.76	5.43	1.68
四川 Sichuan	660	582	370	0	4 513	3 643	1 834	0	47 282.43	4 272.37	0.00
云南 Yunnan	74	72	57	0	468	402	263	0	45 367.68	1 373.43	0.00
合计Total	3 386	2 958	1 412	3	28 544	19 784	7 310	19	622 454.49	172 501.56	208.54

表 6 2017年全国实有钉螺面积和灭螺面积 Table 6 Actual snail infested area and snail control in China, 2017

省(直辖市、自	/白 収 ろ		总面积	湖沼地区 Marshland and lake region (hm²)		水网型 Plain	l ~ mil	灭螺面积Area conducted snail control (hm²)		
治区) Province (municipality, autonomous region)	(镇)数 No. townships with snails	数 No. villages with snails	Actual snail	垸内 Inner embankment	垸外 Outside embankment	region with waterway network (hm²)	山丘型 Hilly and mountainous regions (hm²)	积 Accumulated area with	实际药物灭螺 面积 Actual area with mollusciciding	Area covered by environmental
上海Shanghai	8	21	1.70	0.00	0.00	1.70	0.00	137.37	0.75	3.34
江苏 Jiangsu	70	172	2 461.20	0.00	2 342.55	106.19	12.46	12 776.55	2 285.75	86.82
浙江Zhejiang	93	328	74.76	0.00	0.00	0.55	74.21	1 919.70	97.31	1.56
安徽 Anhui	211	1 029	26 520.76	0.00	23 036.01	0.00	3 484.75	10 766.09	7 192.13	54.32
福建Fujian	8	11	2.00	0.00	0.00	0.00	2.00	4.66	1.28	1.62
江西 Jiangxi	147	655	83 359.11	0.00	80 928.20	0.00	2 430.91	13 240.16	9 024.59	78.30
湖北 Hubei	347	2 648	68 281.68	20 625.27	45 176.53	0.00	2 479.88	42 055.86	30 210.55	4 103.03
湖南Hunan	159	684	173 129.41	659.30	171 569.55	0.00	900.56	23 155.95	17 291.52	417.25
广东 Guangdong	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
广西 Guangxi	6	8	6.61	0.00	0.00	0.00	6.61	15.22	6.52	0.00
四川Sichuan	452	2 321	7 831.51	0.00	0.00	0.00	7 831.51	27 549.45	6 508.07	211.82
云南 Yunnan	57	276	1 400.21	0.00	0.00	0.00	1 400.21	12 984.30	1 136.90	44.86
会计 294-2	02 ₁ 1 ₅ 58hir	18 13 9a	demi68.59ur	nal ₂ 54.56tro	329 654.84ishir	1g ₁₀₈ ,44s	e ₁₈ 411.right	94486539d.	hstps://3yww	.cnkd2n92t

7 讨论

2017年3月,原国家卫生和计划生育委员会联合 多个部委共同制定的《"十三五"全国血吸虫病防治规 划》正式下发,标志着我国血吸虫病防治工作正式从 传播控制迈向传播阻断及消除。2017年,全国血吸 虫病防治工作围绕阻断和消除目标有序开展,各地继 续坚持以传染源控制为主的综合防治策略[12],大力 推进血吸虫病防治工作进程。2017年,四川省通过 国家综合评估,以省为单位达到血吸虫病传播阻断标 准;江苏省所有流行县(市、区)达到传播阻断或消除 标准。2017年,以县为单位,当年新达到传播阻断、 消除标准的县(市、区)分别有19、70个,全国已达到 传播阻断、消除的流行县(市、区)分别占流行县(市、 区)总数的30.89%(139/450)、50.89%(229/450)。目 前全国尚有传播控制县(市、区)82个,主要分布在安 徽(27个)、湖南(24个)、江西(15个)、湖北(9个)等湖 区4省及云南省(7个),这些流行县(市、区)将是《"十 三五"全国血吸虫病防治规划》实施期间的重点关注 地区。

疫情资料显示,与2016年相比[3],2017年全国血 吸虫病疫情进一步下降;2017年全国推算病人数较 2016年下降了30.95%; 粪检阳性者较2016年减少了 97.33%。2017年全国仅报告1例急性血吸虫病病例, 报告29 407 例晚期血吸虫病病例;2017年全国查出 粪检阳性耕牛1头,较2016年大幅减少;钉螺面积虽 然较2016年有所增加,但自2014年以来已连续4年 未发现感染性钉螺。国家血吸虫病监测点疫情资料 与面上防治工作疫情趋势基本一致,居民和家畜血吸 虫感染率均已下降至极低水平,解剖镜检法未发现感 染性钉螺。

虽然全国血吸虫病疫情整体下降,但顺利实现 《"十三五"全国血吸虫病防治规划》目标仍面临挑 战[4],主要体现在以下几个方面。一是综合治理措施 落实困难[5-6]。受各种因素影响,《"十三五"全国血吸 虫病防治规划》出台后仅卫生部门保留有中央转移支 付血防专项,由于经费减少,农业、水利及林业等综合 治理措施落实困难,一定程度上影响了以传染源控制 为主的综合防治策略的贯彻实施。二是传染源管理 困难。2017年全国共查出14例粪检阳性病例,其中7 例来自于流动人口,可见现阶段流动人口在血吸虫病 传播中的作用不容忽视[7-9],但由于缺少有效的工作 机制,流动人口监测工作开展较为困难。此外,虽然 家畜血吸虫病防控工作取得显著成效,2017年全国 仅至出了4字级检附性耕牟,但由手流得医耕牟存栏基blishipg,由方面够重新消除进程://www.cnki.net

数大,封洲禁牧、以机代牛等工作缺少长效机制[10],部 分地区羊、猪等家畜、野生动物在血吸虫病传播的作 用日益凸显[11-12],因此需要进一步因地制宜地调整防 控重点和方向。三是钉螺控制难度大[13]。全国钉螺 分布面积近10年来维持在35亿~38亿m²,近2年受 汛情影响,全国钉螺面积不降反升,且每年均有新发 现钉螺分布区域[14],2016、2017年全国新发现有螺面 积分别达 1 346.48 hm^{2[3]}和 208.54 hm²。四是血防工 作模式尚未发生转变。自2015年全国进入血吸虫病 传播控制阶段以来,为适应疫情现状及消除目标需 求,国家在监测工作、风险评估、病例报告和管理等方 面进行了方案及工作内容调整。但试点工作及现场 调研显示,基层血防机构尚未适应当前血防工作从粗 放型到精准型的转变,工作效率和质量尚有待进一步 提高。

为适应新时期血吸虫病防治工作需要,加快我国 消除血吸虫病工作进程,指导各地科学、规范地开展 各项血吸虫病防治工作,原国家卫生和计划生育委员 会组织修订并正式下发了《血吸虫病消除工作规范》。 《血吸虫病消除工作规范》中新增了病例报告与管理 规范以及血吸虫病疫点处置、传播风险评估技术规范 等内容,强调了主动监测、被动监测的互补性;对人群 查病模式也做了相应调整,在提高查病覆盖范围的基 础上使查病工作更加精准,以克服当前群众查病依从 性下降的问题。

在今后血吸虫病防治工作中,各地应参照《血吸 虫病消除工作规范》内容,科学、规范地开展血吸虫病 防治工作,推动血吸虫病消除进程。一是要加强对血 吸虫病病例的报告和管理,对发现的病例及时进行报 告,对确诊病例要及时开展流行病学调查、规范性治 疗和随访,确保最后一例确诊病例有据可查,为传播 阻断及消除达标考核提供参考依据。二要加强传染 源控制及管理工作,要强化政府主导作用,加强与农 业部门的合作,加大对家畜传染源的监测及管控工 作。针对流动人口监管困难的现状,应加强与公安、 渔政、出入境等部门的合作,建立完善的工作机制[15]。 三要加强监测预警及疫点处置工作。疾控部门要强 化疫情监测工作,针对自然灾害、大型水利工程等造 成的生态环境改变及时开展风险评估,对发现的疫点 或风险环境进行及时有效处置[16]。要动员并发挥医 疗机构的主动监测作用,及时发现输入的病例,提高 监测的敏感性。四要加强科学研究,研发并推广敏感 有效的监测检测工具、高效低毒的灭螺药物及其他防

[参考文献]

- [1] 刘宗传,李见兵,罗志红,等.洲滩型血吸虫病流行区以家畜传染源控制为主的集成优化防治措施效果[J].热带病与寄生虫学,2017,15(2):68-71.
- [2] 李宜锋, 杭春琴, 胡飞, 等. 血防新策略在鄱阳湖区血吸虫病 传播控制中的作用[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2017, 29(6): 689-694
- [3] 张利娟, 徐志敏, 钱颖骏, 等. 2016年全国血吸虫病疫情通报 [J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2017, 29(6): 669-677.
- [4] 周晓农,李石柱,洪青标,等.不忘初心送瘟神 科学防治谱新篇——纪念毛泽东主席《七律二首·送瘟神》发表60周年[J].中国血吸虫病防治杂志,2018,30(1):1-4.
- [5] 贺宏斌. 湖区实施以传染源控制为主的血吸虫病综合防治措施 思考[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2011, 23(6); 710-713.
- [6] 梁勋寅, 王能日, 袁修柏. 血吸虫传染源综合防治面临的问题与对策[J]. 人民长江, 2009, 40(3): 107-108.
- [7] 关周,吕山,李石柱,等.全国血吸虫病监测点流动人口血吸虫感染情况分析[J].中国血吸虫病防治杂志,2018,30(2):124-130.
- [8] 周晓农,姜庆五,郭家钢,等.我国血吸虫病传播阻断实现路 径的探讨[J].中国血吸虫病防治杂志,2012,24(1):1-4.
- [9] 陈勇. 我国流动人口血吸虫病防治进展[J]. 热带病与寄生虫

- 学, 2016, 14(2): 116-119.
- [10] 张瑕,刘雄,张华明,等.湖北江陵县"以机代牛"防治血吸虫 病综合治理的影响因素[J].公共卫生与预防医学,2013,24 (4):51-53.
- [11] 林矫矫. 重视羊血吸虫病防治 推进我国消除血吸虫病进程[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2016, 28(5): 481-484.
- [12] 赵红梅, 苏加义, 刘春华, 等. 湖北省四湖地区野鼠血吸虫感染的调查[J]. 中国人兽共患病学报, 2009, 25(9): 919-920.
- [13] 雷正龙,周晓农.消除血吸虫病——我国血吸虫病防治工作的 新目标与新任务[J].中国血吸虫病防治杂志,2015,27(1):1-4
- [14] 何家昶, 张世清, 高风华, 等. 安徽省1996-2007年钉螺新发现和复现趋势分析[J]. 热带病与寄生虫学, 2008, 6(1): 18-19.
- [15] 曹淳力, 郭家钢. 流动人口血吸虫感染与防控[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2010, 22(4): 388-390.
- [16] 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.
- [17] 刘茜, 余传信. 血吸虫现症感染诊断方法的研究进展[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2016, 28(2): 220-224.

[收稿日期] 2018-09-07 **[编辑]** 邓瑶

· 书讯·

《非洲寄生虫病防治手册》出版

寄生虫病是非洲国家重要的公共卫生问题之一。在非洲广泛分布的寄生虫病不仅给非洲人民群众的身体健康带来严重危害,同时严重阻碍当地经济社会的快速发展,是当地因病致贫、因病返贫的重要原因之一。

随着全球经济一体化进程的快速发展和人、物流频繁流动,疟疾、血吸虫病和锥虫病等非洲重要寄生虫病给全球公共卫生安全和传染病防控带来了巨大的挑战。特别是随着我国"一带一路"倡议的深入推进,中国与非洲国家之间的基础设施建设、能源、旅游等方面合作的纵深发展,国际人员交往的日益频繁,来中国经商、求学、旅游的外籍人员,以及中国赴境外劳务、援建、经商、求学、旅游等人员的数量逐年增多,加剧了非洲寄生虫病向中国输入和传播的风险。由于国内专业机构对非洲寄生虫病的认知、诊治技术和治疗药物储备不足,导致误诊误治甚多,对我国赴非人员的身体健康和财产造成了较大的损失。因此,做好非洲寄生虫病的防治工作,保障我国赴非人员的健康和生命安全,建立健全相关技术储备,已成为十分重要的任务。

针对我国面临的非洲寄生虫病的流行现状与防治需求,中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所李石柱研究员和湖南省血吸虫病防治研究所任光辉主任医师两位主编联合我国寄生虫病防控、医疗及教学科研一线的100余位专家和学者,系统收集了国内外关于非洲寄生虫病的相关资料,结合输入性非洲寄生虫病的防治实践编写了《非洲寄生虫病防治手册》,旨在方便我国赴非人员和同道们了解非洲寄生虫病、指导防治非洲寄生虫病。全书共分六篇二十二章,第一篇概述了非洲寄生虫病的流行现状和对我国的影响;第二篇至第六篇以寄生虫病传播途径为划分依据,系统介绍了非洲寄生虫病的流行概况、病原及风险因素、临床诊治和预防控制等要点内容。该书的特点是注重现场防治,指导性和可操作性强,可供疾病防控、临床医疗、教学科研人员、医学生以及援外医疗卫生队员参考之用。

《非洲寄生虫病防治手册》已于2018年10月由人民卫生出版社正式出版发行,定价56元。有意订购者可与人民卫生出版社发行部联系。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net