

黑热病



黑热病又名内脏利什曼病(visceral leishmaniasis)，在世界上分布甚广，包括欧洲地中海地区；北非和中非；中东、中亚、西亚以及印度次大陆以及美洲。

黑热病曾流行于我国长江以北的省（市）、自治区。自 1958 年以后，主要流行区(华北、华东)已基本消灭此病，但近些年来，陕西、山西、河北等省有少数散发病人，新疆、甘肃、四川等省出现了明显的回升。据报道，1990 - 1996 年上述省、自治区共有病人 1711 例，1997 - 1998 两年，仅新疆喀什地区的病人已达 269 例，甘肃陇南地区年发病病人数也回升至 130 例。可见，疫情得到基本控制后，加强本病的监测与控制措施十分重要。

病原

时间：2005-10-10 字体：大中小

杜氏利什曼原虫(*Leishmania donovani*)为单核吞噬细胞内的专性寄生虫。其生活史需经脊椎动物和节肢动物两个不同宿主，原虫的形态和生理生化特点亦随之而异。在哺乳动物内为无鞭毛体(Amastigote)，在单核吞噬细胞内呈圆形或卵

圆形，约 2 - 5mm。染色后，细胞胞浆呈淡蓝色，细胞核和动基体为紫红色，在高倍油镜下可见紫红色的细胞核和动基体，并于动基体旁有一点状的基体和从基体发出的一条鞭毛轴丝。节肢动物白蛉体内为前鞭毛体(promastigote)，虫体狭长呈纺垂形，约 2'20mm，前端有一根鞭毛，染色后，可见中部有核，动基体位于前端。黑热病系由杜氏利什曼原虫及其亚种所引起。杜氏利什曼指名亚种(L.donovani donovani)为我国黄淮等平原的人源型黑热病病原；杜什利什曼原虫婴儿亚种(L.donovani infantum)，可引起婴儿利什曼病和犬利什曼病，分布在我国的新疆、甘肃、四川等西北地区。病人和感染动物是本病的传染源。通过白蛉叮咬而传播，主要病变发生在内脏，少数特殊病例则以皮肤损害或单纯淋巴结肿大为主要表现，分别称皮肤或淋巴结型黑热病。狗也可患此病，是我国山丘地区黑热病的主要动物宿主和重要传染源。

临床表现

时间：2005-10-10 字体：大中小

1. 潜伏期：一般为 3—6 个月，最短仅 10 天左右，最长的达 9 年之久。
2. 主要症状：发热、贫血、进行性肝、脾肿大、淋巴结肿大、鼻衄及齿龈出血。晚期则有消瘦、精神萎靡、头发失去光泽及脱落，面部萎黄及色素沉着，腹壁浅表静脉曲张，下肢浮肿等。实验室检查全细胞减少，血小板减少，肝、肾功能损害以及白、球蛋白比例倒置等。如不治疗，很少自愈。常并发其他疾病而死亡。

控制措施

时间：2005-10-10 字体：大中小

1. 健康教育：在流行区进行黑热病及防治的宣传，提高居民自我保护意识与能力。
2. 消灭病犬：在山区及黄土高原地带的黑热病流行区，应用寄生虫学和血清免疫学方法查出感染内脏利什曼原虫的犬，并及时杀灭。在病犬较多的地区，

应动员群众少养或不养家犬，杀灭野犬。 灭蛉：在仍有黑热病流行的平原地区，经监测，如媒介白蛉的密度较高，应于白蛉季节初使用杀虫剂喷洒住屋和宿舍。在山丘、荒漠地带于白蛉季节内查见病人后，可用杀虫剂喷洒病家及其四周半径15m 之内的住屋和畜舍，以歼灭自外入侵室内的白蛉。 防蛉：使用蚊帐、蚊香、燃点干燥的野艾烟熏；不露宿、提倡装置细孔纱门、窗。在山丘地带的黑热病疫区内，可在白蛉季节内用杀虫剂喷淋家犬，以杀死或驱除叮咬吸血的白蛉。夜间在荒漠地带野外工作的执勤人员，应在身体裸露部位涂驱避剂。