

裂谷热



裂谷热(Rift Valley Fever)是由裂谷热病毒(Rift Valley Fever Virus, RVFV)引起的急性传染病,可感染多种脊椎动物。人感染裂谷热病毒后多无症状,少数可有发热、头痛、视网膜炎、出血等表现。该病主要流行于非洲,亚洲中东地区也有报道。

疾病概述

(一) 病原学。

RVFV 为 RNA 病毒,属于布尼亚病毒科白蛉病毒属。病毒直径约 90—110nm,球形,有包膜。RVFV 可在 Vero、BHK-21 和 C6/36 等细胞中繁殖。RVFV 对理化因素的抵抗力较强,能够抵抗 0.5% 石炭酸 6 个月,56℃ 40min 才可灭活,在 -60℃ 以下,病毒可存活多年。病毒对酸 (pH3.0 以下)、脂溶剂、去污剂和甲醛敏感。

(二) 流行病学。

1. 传染源和传播途径

多种家畜如绵羊、山羊、牛、水牛、骆驼等可感染裂谷热病毒,为主要传染源。

人对 RVFV 普遍易感,人感染裂谷热主要是通过直接接触感染动物的组织、血液、分泌物和排泄物或食用未煮熟的肉、奶等引起;或者通过伊蚊、库蚊、按

蚊和其他很多蚊种叮咬而传播，但以伊蚊为主；因气溶胶导致的实验室感染也有报道，但很少见，尚未有人一人传播的报道。

2. 易感人群

任何年龄均可感染发病，但儿童发病较少，男性多于女性。动物养殖和屠宰人员、兽医等为高危人群。本病一年四季均可流行，季节分布主要与媒介的活动有关。

3. 地理和时间分布

裂谷热主要分布于东部和南部非洲的肯尼亚、津巴布韦、赞比亚、纳米比亚、索马里等国家，埃及、沙特阿拉伯、也门也有本病的报道。本病一年四季均可流行，季节分布主要与媒介的活动有关。

二、临床表现

人感染 RVFV 大多为隐性感染，只有少数感染后有发热、肝炎、视网膜炎等症状。

裂谷热潜伏期为 2-6 天，有时甚至不超过 24 小时。病人突然出现发热，伴畏寒、寒战、头痛、乏力、肌肉关节疼痛等症状。大多数病例表现相对轻微，常在 2 周内完全恢复。部分病例可表现为多系统受累。

1. 视网膜炎（1-20%）：多发生在病程 1-3 周。表现为视物模糊或视力下降，有时产生盲点。严重时发生视网膜脱落。视力障碍可持续 10-12 周，当损伤发生在黄斑或严重出血和视网膜脱落，约 50% 的病人可导致单只眼或双眼永久性失明。

2. 出血综合征（约 1%）：病程 2-4 天后出现，表现为皮肤黏膜黄染、斑疹、紫癜、瘀斑和广泛的皮下出血，穿刺部位出血、咯血、鼻衄、牙龈出血、月经增加、黑便、肝脾肿大。重症病例往往死于出血、休克及肝、肾功能衰竭。

3. 脑膜脑炎：可单独出现，也可和出血综合征同时出现。病程 1-4 周突然发生脑炎症状，如剧烈头痛、记忆丧失、颈强直、眩晕、精神异常、定向障碍、

遗忘、假性脑膜炎、幻觉、多涎、舞蹈样运动、抽搐、偏瘫、昏睡、去大脑强直、昏迷甚至死亡。存活病例可有后遗症（如偏瘫）。

预防措施

加强对赴疫区人员以及兽医等高危人群的宣教。

对赴疫区人员开展宣教，提高防病意识，加强个人防护，减少暴露机会，避免与患病动物组织、体液等接触，不食用未煮熟的肉、奶等。兽医、实验室人员或医护人员在接触染病动物或病人时，必须加强个人防护。