

2006 年西藏部分地区布鲁氏菌病调查分析

占堆¹, 阮水良¹, 贡桑曲珍¹, 崔步云²

摘要: **目的** 了解西藏那曲和昌都地区人群布鲁氏菌病(布病)的感染情况,掌握流行现状及特征。**方法** 用血清学试验方法检测人群布鲁氏菌抗体,了解布病感染情况。**结果** 采样人群布病阳性率为 7.96%,其中男性感染率略高于女性;昌都地区的感染率高于那曲地区。**结论** 西藏那曲、昌都地区存在布病流行。

关键词: 布鲁氏菌病;西藏;流行现状

中图分类号: R516.7

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2008)05-0285-02

Epidemiological analysis of brucellosis in Nagqu and Qamdo, Tibet in 2006 ZHAN Dui^{*}, RUAN Shui-liang, GONGSANG Qu-zhen, CUI Bu-yun. ^{*}Department of Plague and Brucellosis, Institute of Endemic Diseases Prevention and Control, Tibet Autonomous Region Center for Disease Prevention and Control, Lasha 850000, China

Corresponding author: ZHAN Dui, Email: zhandui0712@163.com

Abstract: **Objective** The study was conducted to uncover the current situation and epidemiological characteristics of brucellosis in Nagqu and Qamdo, Tibet. **Methods** Serological tests were made to detect *brucella* antibodies in the population. **Results** The positive rate in the sampled population was 7.96 percent. The infection rate in men was slightly higher than that in women, and it is also higher in Qamdo area than in Nagqu area. **Conclusion** Brucellosis epidemic was confirmed in Nagqu and Qamdo in Tibet.

Key words: brucellosis; Tibet; epidemic status

西藏自治区位于中国的西南边疆,地处青藏高原。由于西藏自治区的布鲁氏菌病(布病)防治工作起步较晚,目前仅对那曲地区做过调查^[1],其他地区及全区该病的基本流行现状不清。为了解西藏布病流行现状及流行规律,作者于 2006 年对那曲和昌都两个纯牧区地区参照卫生部 2005 年的《全国布鲁氏菌病监测方案》进行了布病流行状况调查。

1 对象与方法

1.1 调查对象 设计统一的流行病学调查表,在 7~60 岁人群中分层随机抽样,共调查 452 人,逐一进行流行病学调查填写调查表。

1.2 实验室检查

1.2.1 标本采集 无菌采集静脉血,分离血清冷藏待检。

1.2.2 血清学检查 采用虎红平板凝集试验(RBPT)和试管凝集试验(SAT)。凝集抗原、阳性及阴性对照血清等试剂,由中国疾病预防控制中心(CDC)传染病预防控制所提供,在效期内使用。

1.2.3 操作方法及诊断标准 按照 GB 15988-1995《布鲁氏菌病诊断及处理原则》和《布鲁氏菌病防治手册》进行。

2 结果

2.1 两地区布病感染情况 在那曲和昌都地区共调查 452 人,阳性 36 例,阳性率 7.96%。其中昌都地区的感染率高于那曲地区。见表 1。

表 1 不同地区布鲁氏菌病感染情况

Table 1 *Brucella* infection in different regions

地区	检查人数	阳性人数	阳性率(%)
那曲	240	15	6.25
昌都	212	21	9.90
合计	452	36	7.96

2.2 不同性别和年龄布病感染情况 检查男性 255 人,阳性 21 例,感染率为 8.24%,女性 197 人,阳性 15 例,感染率为 7.61%,男性感染率与女性比较差异

作者单位:1. 西藏自治区疾病预防控制中心地方病防治所鼠布科, 西藏 拉萨 850000;2. 中国疾病预防控制中心传染病预防控制所

作者简介:占堆,男,拉萨市人,藏族,主要从事布病、鼠疫检验工作

通讯作者:占堆, Tel:0891-6835247, Email: zhandui0712@163.com

收稿日期:2008-01-15

有统计学意义($\chi^2=7.44, P<0.01$), 见表 2。可能与当地从事畜牧劳动的接触人群有关。所查任何年龄均可感染, 无明显的规律。

表 2 不同性别和年龄布病感染情况⁽¹⁾
Table 2 *Brucella* infection by gender and age

年龄组 (岁)	男性			女性			总计		
	检查 人数	阳性 人数	阳性率 (%)	检查 人数	阳性 人数	阳性率 (%)	检查 人数	阳性 人数	阳性率 (%)
0~	12	1	8.33	10	3	30.00	22	4	18.18
10~	111	6	5.40	70	5	7.14	181	11	6.08
20~	47	5	10.64	36	1	2.78	83	6	7.23
30~	35	1	2.86	37	2	5.40	72	3	4.17
40~	24	2	8.33	17	2	11.76	41	4	9.76
50~	16	4	25.00	17	-	-	33	4	12.12
60~70	10	2	20.00	10	2	20.00	20	4	20.00
合计	255	21	8.24	197	15	7.61	452	36	7.96

注: (1)“-”表示无数据

3 讨论

西藏的那曲, 昌都地区均存在人间布病的流行。在调查的 452 人中, 检出布鲁氏菌阳性 36 例, 阳性率 7.95%。阳性者其中 14 例有全身关节疼痛、多汗、低热、头痛等类似布病症状, 他们普遍从事畜牧业生产活动, 在饲养放牧、接羔, 处理流产物等接触感染途径明确。这与 2005 年对那曲的调查相符^[1], 较好地代表了全西藏的疫情现状。

在本次调查中 60 岁年龄组感染率最高, 占 20.00%, 分析可能是多年受到感染的因素。其次是 0 岁年龄组感染率为 18.18%, 在当地儿童随大人在接羔、挤奶、剪羊毛玩耍, 甚至喝生奶, 更易造成感染。青壮年阳性率为 13.30%, 他们是家庭主要劳动者, 从事放牧、接羔、剪羊毛、挤奶等生产活动, 感染

机会较多。

1991 年报道, 西藏的布病疫情较前 30 年得到有效控制, 全区的家畜感染率由 13.84% 降到 0.75%^[2]。但也有报道那曲地区班嘎县曾进行布病流行病学调查, 显示人群感染率 27.93%。昌都、阿里、山南地区都有人间布病发生和流行^[3]。根据中国 CDC 疫情报告资料, 2004 和 2005 年共报告新发病例 302 例, 其中昌都地区发病 292 例。

布病严重困扰着西藏牧民, 急需开展系统的流行病学和病原学研究, 以便做出全面的疫情分析判断。近几年西藏自治区由于多方面原因, 畜间很少进行检疫和免疫牲畜工作, 目前布病的传染源在畜间已经存在, 疫情随时会扩大、暴发。当地有人与牲畜同居、吃生肉、喝生奶的习惯, 甚至爱吃流产的羊胎。加强牲畜免疫可以有效控制布病发生和流行。

参考文献

- [1] Zhan D, Ren Z, Cui BY, et al. Tibet naqu area brucella serology surveg[J]. Chinese Journal of Vector Biology and Control, 2007, 18(4):266. (in chinese)
占堆, 仁增, 崔步云, 等. 西藏那曲地区布鲁氏菌病血清学调查[J]. 中国媒介生物学及控制杂志, 2007, 18(4):266.
- [2] Gao SF, Feng JL, chief editor. *Brucella* and prevention of china [M]. Beijing: Science and Technology Publishing House of China, 1994: 222-226. (in Chinese)
高淑芬, 冯静兰, 主编. 中国布鲁氏菌病及防治[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 1994:222-226.
- [3] Zeng XR, chief editor. 1961-1993 collection 30 [M]. Beijing: Xinhua Publishing House, 1991: 311-318. (in Chinese)
曾宪荣, 主编. 1961-1993 三十年文集[M]. 北京: 新华出版社, 1991:311-318.