

2004-2007 年慈溪市流动人口血吸虫病监测分析

陈立群，施南峰，范飞能，方桂英，虞建锋

摘要：目的 通过监测，查找血吸虫病重点疫区流动人口血吸虫病病例，及时治疗、管理、控制血吸虫病在已达标地区的传播、蔓延。**方法** 采用间接血凝法、金免疫渗滤法、尼龙绢集卵孵化法检测慈溪市 2004-2007 年血吸虫病重点疫区流动人口。**结果** 通过对 35 088 名流动人口监测，确诊现患病例 49 例。**结论** 流动人口中存在现患病例，给已达标地区血防工作带来严峻挑战。

关键词： 血吸虫病；流动人口；监测

中图分类号：R532.2

文献标识码：A

文章编号：1003-9961(2008)05-0322-02

Surveillance analysis of schistosomiasis in floating population in Cixi of Zhejiang province from 2004 to 2007 CHEN Li-qun, SHI Nan-feng, FAN Fei-neng, FANG Gui-ying, YU Jian-feng. Cixi Municipal Center for Disease Control of Zhejiang Province, Cixi 315300, China

Corresponding author: YU Jian-feng, Email: jianfengyu_2001@163.com

Abstract: **Objective** The study was conducted to identify schistosomiasis patients among the floating population from major epidemic areas of schistosomiasis in order to provide timely management and control of the disease and to prevent potential transmission or spread into non-epidemic areas. **Methods** The IHA, DIGFA and nylon bag hatching tests were employed to examine the floating population from major epidemic areas of schistosomiasis in Cixi from 2004 to 2007.

Results Out of 35 088 examined subjects, 49 patients were confirmed. **Conclusion** Since several schistosomiasis cases were confirmed in the floating population, attention should be given to the prevention and control of schistosomiasis in non-epidemic areas.

Key words: schistosomiasis; floating population; surveillance

血吸虫病在浙江省慈溪市于 20 世纪 80 年代初已经达到阻断目标，在以后漫长的 20 余年里，坚持每年春、秋二次对省设立的螺情监测点进行监测。2004 年首次发现输入性现患血吸虫病病例后，迅速采取全市范围的查螺工作，对有疫情地区重点查，无疫情地区抽样查的原则，至今未查到钉螺。并开展了对慈溪市 70 余万外来务工者当中来自血吸虫病重点疫区人员的血吸虫病病情监测工作^[1,2]，取得了一定成效，现将 4 年来监测结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 材料来源 抽取外来务工人员静脉血每人 5 ml，间接血凝试剂和斑点金免试剂均由浙江省医学院提供。

1.2 方法 选定全国血吸虫病未阻断县(市)来慈溪市打工的人员，排摸、登记、上门抽静脉血送检。先用 IHA 初筛，阳性者用 DIGFA 复检，DIGFA 阳性

作者单位：浙江省慈溪市疾病预防控制中心，浙江 慈溪 315300
作者简介：陈立群，男，浙江省慈溪市人，主要从事地方病预防控制工作
通讯作者：虞建锋，Tel:0574-63829622, Email:jianfengyu_2001@163.com
收稿日期：2007-12-03

者采粪便做尼龙绢集卵孵化，找到毛蚴者确诊^[3]。

2 结果

2.1 不同方法检测情况 2004-2007 年累计监测来自血吸虫病重点疫区(安徽、江西、四川、湖北、湖南、云南、江苏)流动人口 35 088 人，IHA 初筛阳性 639 例，阳性率 1.82%，在 639 人中用 DIGFA 复检，阳性 180 例，阳性率 28.17%，对 180 例 DIGFA 阳性者采粪便做尼龙绢集卵孵化，有 49 例找到毛蚴，阳性率 27.22%，35 088 名流动人口中，检出现患病例 49 例，检出率为 139.65/10 万，见表 1。

表 1 IHA、DIGFA、尼龙绢集卵孵化法检测情况

Table 1 Results of IHA, DIGFA and nylon bag hatching tests

年份	IHA		DIGFA		尼龙绢集卵孵化法		
	监测人数	阳性数	阳性率 (%)	阳性数	阳性率 (%)	阳性数	阳性率 (%)
2004	690	36	5.22	15	41.67	6	40.00
2005	13 295	213	1.60	90	42.25	30	33.33
2006	9 600	180	1.88	30	16.67	9	30.00
2007	11 503	210	1.83	45	21.43	4	8.88
合计	35 088	639	1.82	180	28.17	49	27.22

检测结果分析：(1)2004 年 IHA 检测结果阳性

率明显高于其他年份,分析其原因可能 2004 年监测对象局限于首例患者所在县,患者较多有关。(2)2006 与 2005 年 DIGFA 阳性率有较大差别,分析原因是 2006 年所用试剂已接近有效期,致使其敏感度下降有关。(3)2007 年 45 例 DIGFA 阳性者中,仅 4 例找到毛蚴,阳性率 8.88%,这与患者采便时间、数量把关不严有密切关系^[4]。

2.2 地区分布 不同省份患者检出率分别为:江西 166.77/10 万,四川 156.15/10 万,湖北 151.90/10 万,安徽 131.76/10 万,江苏 127.55/10 万,湖南 48.28/10 万,云南 0。

2.3 性别分布 在 35 088 名流动人口中,男性 21 268 人,检出患者 24 例,检出率 112.84/10 万,女性 13 820 人,检出患者 25 例,检出率 180.89/10 万,男女间差异无统计学意义 ($\chi^2=2.78$, $P>0.05$)。

2.4 年龄分布 检出的 49 例患者中,年龄最小 9 岁,最大 65 岁,40 岁以下 40 例,占病例总数的 81.63%。49 例患者中,原知自己患病的 19 人,占 38.77%,而未知自己患病的 30 人,占 61.23%。

3 讨论

通过监测表明，来自血吸虫病未达控制地区的大量务工人员当中，确实存在着相当数量的血吸虫病现患者，如不及时发现和处置，对我们血吸虫病达标后仍有残存钉螺的地区存在着导致当地血吸虫病死灰复燃的严重威胁。作者在全市范围内对血吸虫病重点疫区流动人口进行监测，查出患者 49 例，取得了一定的成效。这与慈溪市各级政府部门的支持与配合，经费保持密不可分。在做好现患者治疗、管理外，开展各种形式对外来人口进行血防知识宣传尤为重要^[5,6]。结果表明，61.23% 的患者对自己

患病一无所知，说明该人群在原籍没有得到及时检查，故建议当地疾控、血防机构应加大监测力度，做到早发现、早治疗。积极开展疾病监测，在血吸虫病传播阻断地区防控流动人口中的血吸虫病患者导致疫情传播上具有重大意义。

参 考 文 献

- [1] Li XY, Cai KP, Li YY, et al. The first year report of monitoring schistosomiasis endemic situation in longitudinal pilots in Hunan province, China [J]. Chinese Journal of Schistosomiasis Control, 2002, 14(5):365-368. (in Chinese)

李晓阳,蔡凯平,李以义,等.湖南省血吸虫病疫情纵向观察第1年监察报告[J].中国血吸虫病防治杂志,2002,14(5):365-368.

[2] Xu M, Mi XY. Schistosomiasis infection monitoring in the mobile population [J]. Journal of Pathogen Biology. 2006,1 (4): 526. (in Chinese)

徐敏,米晓燕.流动人口血吸虫病感染情况的监测[J].中国病原生物学杂志,2006,1(4):526.

[3] Fang GY, Xu JY, Jin F, et al. The diagnostic analysis of the mobile population in Cixi with the schistosomiasis[J]. Journal of Pathogen Biology, 2006, 1(4): 318. (in Chinese)

方桂英,徐菊英,金芳,等.慈溪市外来人员血吸虫病检测结果分析[J].中国病原生物学杂志,2006,1(4):318.

[4] Xue QH, Sun BK. The diagnostic analysis of schistosomiasis sufferers in Tongxiang city [J]. Zhejiang Journal of Preventive Medicine. 2007, 19(2): 29. (in Chinese)

薛全华,孙保康.桐乡市血吸虫病监测结果分析[J].浙江预防医学,2007,19(2):29.

[5] Ye LP, Xu GZ, Lu F, et al. Management and surveillance of the floating population with schistosomiasis in Ningbo city from 2003 to 2005 [J]. Disease Surveillance, 2007, 22(2): 101-103. (in Chinese)

叶丽萍,许国章,鲁峰,等.2003-2004年宁波市流动人口血吸虫病管理与监测[J].疾病监测,2007,22(2):101-103.

[6] Chen LQ, Shi NF, Chen GH, et al. Probe on schistosomiasis prevention and cure among mobile population in Cixi city [J]. Journal of Pathogen Biology, 2006, 1(5): 368. (in Chinese)

陈立群,施南峰,陈国华,等.慈溪市流动人口血吸虫病防治工作探讨[J].中国病原生物学杂志,2006,1(5): 368.