

2001-2007 年河南省巩义市病毒性甲型肝炎 流行特征及防治对策研究

曹韶丽, 王凯, 李翼宁

摘要: **目的** 分析河南省巩义市 2001-2007 年病毒性甲型肝炎(甲肝)流行特征。**方法** 对 7 年中各医疗单位报告的甲肝病例做系统性回顾。**结果** 巩义市甲肝发病率呈逐年下降趋势。2007 年发病率较 2001 年减少 80.80%, 年平均报告发病率为 8.59/10 万; 9-11 月发病略呈高峰; 男性发病多于女性, 男女性别比为 1.55:1; 农民发病最高, 占发病总数的 44.86%; 25~70 岁年龄组发病最多, <15 岁发病次之, 占发病总数的 37.32%。**结论** 对适宜人群进行甲肝疫苗接种, 把住病从口入关, 是减少发病、控制暴发与流行的重要措施; 同时应重视对 25 岁以上人群适时进行免疫接种, 以提高全人群的免疫水平。

关键词: 肝炎, 甲型; 流行特征; 防治对策

中图分类号: R174⁺1

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2009)09-0692-02

Study on hepatitis A epidemiological feature and preventive and control measures in Gongyi, Henan CAO Shao-li, WANG Kai, LI Yi-ning. Gongyi Epidemic Prevention Station, Gongyi 451200, Henan, China

Corresponding author: CAO Shao-li, Email: yangcsl@163.com

Abstract: **Objective** To analyze the epidemiological feature of hepatitis A in Gongyi from 2001 to 2007. **Methods** A systematic analysis was conducted on the hepatitis A cases reported by medical institutions during this period. **Results** The incidence rate of hepatitis A declined year by year, the incidence rate in 2007 declined by 80.80% compared with 2001. The average annual reported incidence rate was 8.59/lakh, small peak of incidence was observed during September-November. More cases occurred in males than in females with gender ratio of 1.55:1. For population distribution, the proportion of the cases occurred in farmers was highest (44.86%). For age distribution, most cases occurred in the people aged 25-70 years, followed by the people less than 15 years old (37.32%). **Conclusion** hepatitis A vaccination and food hygiene are important to control the outbreak and epidemic of hepatitis A. The vaccination to eligible persons aged ≥ 25 years should be strengthened to increase herd immunity

Key words: hepatitis A; epidemiological feature; preventive and control measure

病毒性肝炎是严重危害人民身体健康的传染病, 20 世纪 80 年代以来一直处于较高的发病率水平, 并常出现局部的暴发与流行。为探讨河南省巩义市病毒性甲型肝炎(甲肝)流行特征, 本研究对巩义市 2001-2007 年甲肝发病与流行特征进行了分析, 以期今后防治决策提供依据。

1 材料与方法

1.1 材料来源 巩义市 2001-2007 年疫情资料汇编, 所报病例均经乡镇及以上医疗单位诊断并经卫生防疫人员个案调查核实。同期人口资料有统计局提供。

1.2 方法 采用描述流行病学现况分析方法

对已确诊病例做回顾性分析。

2 结果

2.1 疫情概况 巩义市病毒性肝炎自 2001 年开始实行分型报告, 当年各型肝炎总报告发病率为 180.51/10 万, 而甲肝报告发病率为 16.03/10 万, 占肝炎报告发病总数的 8.88%。2001 年以来, 甲肝发病率呈现明显的下降趋势, 年平均报告发病率为 8.59/10 万, 2005-2007 年发病率降至最低水平, 见表 1。

表 1 2001-2007 年巩义市甲肝发病率
Table 1 Incidence rate of hepatitis A in Gongyi, 2001-2007

年份	总人口数	发病数	发病率(/10 万)
2001	781 945	125	15.99
2002	786 162	137	17.43
2003	788 650	82	10.40
2004	791 708	62	7.83
2005	796 836	23	2.89
2006	802 453	24	2.99
2007	802 453	24	2.99
合计	5 550 207	477	8.59

作者单位: 河南省巩义市卫生防疫站, 河南 巩义 451200

作者简介: 曹韶丽, 女, 河南省巩义市人, 主要从事疫情统计和疾病控制工作

通信作者: 曹韶丽, Tel: 0371-64599120, Email: yangcsl@163.com

收稿日期: 2009-03-25

2.2 地区分布 农村与市区报告发病率差异较大, 见表 2。农村发病占发病总数的 90.78%, 市区发病仅占发病总数的 9.22%。

表 2 2001-2007 年巩义市甲肝发病数地区分布
Table 2 Region distribution of hepatitis A cases in Gongyi, 2001-2007

年份	农村		市区		合计	
	发病数	构成比 (%)	发病数	构成比 (%)	发病数	构成比 (%)
2001	120	27.71	5	11.36	125	26.21
2002	126	29.10	11	25.00	137	28.72
2003	71	16.40	11	25.00	82	17.19
2004	52	12.01	10	22.73	62	13.00
2005	18	4.16	5	11.36	23	4.82
2006	22	5.08	2	4.55	24	5.03
2007	24	5.54	0	0.00	24	5.03
合计	433	100.00	44	100.00	477	100.00

2.3 季节分布 巩义市 2001-2007 年甲肝发病呈秋季小高峰, 9-11 月发病略显高峰, 占全年发病总数的 34.38%, 见表 3。近几年随着甲肝发病率的逐年下降, 甲肝季节发病高峰不十分明显^[1]。

表 3 2001-2007 年巩义市甲肝发病不同月份分布
Table 3 Time distribution of hepatitis A cases by month in Gongyi, 2001-2007

月份	发病数	构成比 (%)	月份	发病数	构成比 (%)
1	37	7.76	8	43	9.02
2	32	6.71	9	52	10.91
3	33	6.92	10	47	9.86
4	35	7.34	11	49	10.28
5	37	6.08	12	45	9.44
6	38	7.76	合计	477	100.00
7	28	7.97			

2.4 性别、年龄分布 各年龄组均有发病, <15 岁年龄组发病占总发病数的 37.32%, 25~70 岁年龄组发病占总发病数的 46.54%; 男性发病多于女性, 男女性别比为 1.55:1; 近年来甲肝在成年人中发病有增多的趋势, <15 岁儿童发病由 2002 年的 55.47% 下降到 2007 年的 4.17%, ≥25 岁以上年龄组发病则由 2002 年的 48.80% 上升至 2007 年的 70.83%, 呈现甲肝发病年龄明显的后移现象。

2.5 职业分布 以农民发病居多, 占总发病数的 44.86%, 其次为学生和散居儿童, 分别占总发病数的 18.45% 和 6.34%。而从 2002 年和 2007 年甲肝报告发病职业分析, 农民发病分别占 59.57% 和 54.24%。

3 讨论

(1) 病毒性肝炎是危害巩义市居民健康的传染病之一, 随着人民生活水平的提高, 巩义市城乡上下广泛开展了初级卫生保健、改水、改厕等活动, 并且农村改水改厕工作逐步得到落实。特别是在 1993 年, 我们在城乡对 15 岁以下儿童开展了甲肝

疫苗普种。1993 年以后对满 1 岁儿童将甲肝疫苗纳入常规免疫接种, 接种率在 80% 以上。2001 年、2007 年我们在城乡又对 15 岁以下儿童开展了甲肝疫苗查漏补种及强化接种工作, 从而使整个人群免疫水平不断提高, 疫情暴发与流行得到控制。全市甲肝发病率由 2001 年的 16.03/10 万降至 2007 年的 2.99/10 万, 较 2001 年减少 80.80%, 降至历史最低水平, 显示了甲肝疫苗在控制甲肝发病中的作用。

(2) 自 1993 年以来由于在适龄儿童及高危人群中接种甲肝疫苗, 削平了季节高峰, 发病的季节不明显, 也无每隔 5~7 年出现一个流行年的现象^[2]。从发病年龄分析, 近年甲肝发病 25 岁以上大年龄组发病增高趋势明显, 这与 1993 年以来在 15 岁以下人群中大面积开展甲肝疫苗普种和加强免疫有关。为此, 在做好甲肝疫苗基础免疫的基础上, 有必要对 50 岁以下人群接种甲肝疫苗, 同时应选择免疫效果好、免疫较持久的灭活或减毒疫苗, 提高人群免疫水平, 降低发病。

(3) 巩义市市区和农村报告发病率差异较大, 显示市区报告发病率较低, 而农村报告发病率高, 可能与市区经济条件好、交通便利、信息灵通、人群健康意识强从而市区甲肝疫苗接种率高关系很大, 同时与市区人群卫生意识和卫生习惯也有关。

(4) 甲肝是急性肠道传染病, 经粪-口途径传播, 目前, 在巩义市部分农村偏远地区, 一些防治措施尚未得到很好的落实, 甲肝暴发流行危险因素仍然存在, 人群免疫水平较低。因此, 应采取应切断传播途径、保护易感人群为重点的综合性预防措施, 大力开展食品卫生、饮水卫生的监督管理, 加强卫生防病知识的宣传教育, 提高人们的自我防护意识, 把住“病从口入”关, 同时加大甲肝疫苗的宣传力度, 提高全人群特别是农村居民甲肝疫苗的接种率, 是控制甲肝的重要措施。

参 考 文 献

[1] Zhang SF, Wang X. Discussion on the epidemic characteristics of hepatitis A and countermeasures for the prevention and cure of the disease in the city of Tai'an [J]. *Disease Surveillance*, 2005, 20(5): 238-240. (in Chinese)
张淑芳, 王秀. 泰安市甲型肝炎流行特征及防治对策探讨 [J]. *疾病监测*, 2005, 20(5): 238-240.

[2] Wang XY, Ma JC, Zhang Y, et al. Primary study on immunologic effect of live attenuated hepatitis A vaccine (H2 strain) after booster dose [J]. *Chinese Journal of Epidemiology*, 2000, 21(2): 124-126. (in Chinese)
汪萱怡, 马景臣, 张勇, 等. 甲型肝炎减毒活疫苗加强免疫效果的初步研究 [J]. *中华流行病学杂志*, 2000, 21(2): 124-126.