

【简报】

文章编号:1000-7423(2003)-01-0062-01

永嘉县 1956~1998 年丝虫病防治与监测

陈胜则 陈仁裕 徐以勒

中图分类号: R532.152

文献标识码: B

永嘉县位于浙江省南部,属班氏丝虫病低度流行区。1956~1998年全县丝虫病防治工作经历了3个阶段:调查防治阶段、基本消灭丝虫病后10年内监测阶段和基本消灭丝虫病10年后监测阶段。累计病原学血检910395人次,检出微丝蚴血症者16700例次,用乙胺嗪治疗21493例次。1987年1~6月42乡镇279040人食用0.35%乙胺嗪药盐和药酱油全民防治丝虫病。1998年血检17乡镇15233人,全部阴性,证实丝虫病传播已被阻断。

1 概况

病情:1956~1985年,永嘉县59乡镇886行政村丝虫病广泛流行,除4乡未检出微丝蚴血症者外,其余55乡镇835村均有不同程度的丝虫感染,流行区人口数为742209人,占总人口的95%。微丝蚴率在1%以下的有18乡镇227村,1%~5%的有28乡镇462村,5%~20%的有9乡镇146村^[1]。虫种:经鉴定,永嘉县纯系班氏丝虫病流行区。年龄、性别分布:微丝蚴率随年龄增大而升高。感染者最小2岁,最大90岁,男女比例为1:0.87^[2]。慢性丝虫病调查:丝虫病体征患者44例,其中乳糜尿30例,象皮肿14例。

蚊媒:1981年调查发现4属11种蚊,其中,中华按蚊和致倦库蚊为优势蚊种,解剖证实,致倦库蚊为主要媒介蚊种。

2 防治情况

1956年对24乡镇摸底调查,在23乡(镇)查出微丝蚴血症者783例,平均微丝蚴率为4.36%^[3]。1956~1987年对重点地区查治,血检884192人次,检出微丝蚴血症者16698例次,用乙胺嗪片治疗21493例次(每例口服乙胺嗪13.5g,分3个疗程)。

1987年1~6月在丝虫病流行较重、有279040人口的地区,全民食用乙胺嗪药盐1034277kg(配制和供应0.35%乙胺嗪药盐,按人均食用药盐3705g计算,每人乙胺嗪总量为13.34g)和乙胺嗪药酱油53420kg(按0.35%配比)^[4,5]。1987年8月微丝蚴率降为0.15%,达到基本消灭丝虫病标准(表1)。

3 监测情况

3.1 基本消灭丝虫病后10年内监测阶段 1989~1998年进行丝虫病横向监测和纵向监测。

3.1.1 横向监测 ①病原学:人群血检4乡镇4村4365人,结果均为阴性;血检应征入伍青年1396人,外省、外县流动人员131人,全部阴性。②蚊媒:1989年解剖致倦库蚊1795只,检出幼丝虫阳性蚊11只;1993~1997年连续解剖致倦库蚊3033只,结果均为阴性。③血清学:1992年采集980人滤纸血膜,IFAT测定均为阴性。1998年用快速免疫色谱法(ICT)检测3乡镇6村53例历史微丝蚴血症者,结果均为阴性。

3.1.2 纵向监测 设立纵向监测点,分别于1992、1994和1998年进行病原、蚊媒及血清学监测。①病原学:共血检2次2219人,1992年检出1例微丝蚴血症者。②蚊媒:1992~

表1 永嘉县丝虫病历年查治情况

年份	人口数(万)	血检人数	微丝蚴血症者	微丝蚴率(%)	乙胺嗪片防治人数
1956	39.20	17961	783	4.36	750
1959	41.82	159848	4822	3.02	4318
1960	42.28	119071	3143	2.64	3050
1963	45.37	3494	287	8.21	280
1964	46.04	6546	611	9.33	590
1965	47.68	1707	96	5.62	90
1978	68.32	71166	652	0.92	620
1979	69.58	88235	2131	2.41	810
1981	72.72	11185	293	2.62	182
1983	75.33	142790	2286	1.60	0
1984	76.35	174456	833	0.48	0
1985	77.09	65641	649	0.99	5927
1986	77.86	4767	57	1.20	57
1987	78.97	17235	55	0.32	5819
1989	80.93	3287	1	0.03	0
1990	80.92	550	0	0	0
1991	81.56	290	0	0	0
1992	82.23	1322	1	0.08	0
1993	82.85	865	0	0	0
1994	83.45	1156	0	0	0
1997	84.76	3500	0	0	0
1998	87.43	15233	0	0	0
合计		910395	16700	1.83	21493

注:1987年,乙胺嗪药盐和药酱油防治279040人

1994年在人房捕捉饱血致倦库蚊2275只,1992年检出2只幼丝虫阳性蚊。③血清学:1992年IFAT法检测315人均为阴性;1998年9月,快速免疫色谱法(ICT)检测当地学生100人和该村原微丝蚴血症者1例,结果全部阴性^[6]。

3.2 基本消灭丝虫病10年后监测阶段 1998年按流行区不同方位及流行程度分层抽样,确定17乡镇为监测范围,血检15233人(每人采双片),结果均未查到微丝蚴血症者。监测流行乡镇覆盖率达30.91%,人口血检覆盖率达3.05%(按全县50万人口计算),达到了消灭丝虫病标准。

参 考 文 献

[1] 永嘉县卫生防疫站. 永嘉县基本消灭丝虫病自行考核总结[A]. 浙江省丝虫病资料汇编(温州市分册)[C], 1987:187-188.
 [2] 李成东. 永嘉县丝虫病防治工作总结[A]. 浙江省丝虫病资料汇编(温州市分册)[C], 1987:173-187.
 [3] 浙江省、温州市丝虫病考核组. 关于永嘉县基本消灭丝虫病考核验收结果的报告[A]. 浙江省丝虫病资料汇编(温州市分册)[C], 1987:189-198.
 [4] 陈旭东. 海群生药盐防治班氏丝虫病的现场实验观察[A]. 浙江省丝虫病资料汇编(温州市分册)[C], 1987:290-292.
 [5] 陈旭东. 海盐疗法及其效果考核专题小结[A]. 浙江省丝虫病资料汇编(温州市分册)[C], 1987:293-295.
 [6] 屠兴国,姚立农,陈华良,等. 应用快速免疫色谱测试卡监测班氏丝虫病防治远期效果[A]. 浙江省消灭丝虫病资料专辑[C], 2001:117-118.

(收稿日期:2002-06-20 编辑:富秀兰)

作者单位:永嘉县疾病预防控制中心,永嘉 325100