

# 太湖县血吸虫病传播阻断后疫情回升情况分析

何结宝<sup>1\*</sup> 王桂芬<sup>1</sup> 李胜<sup>1</sup> 丁平<sup>1</sup> 曹义群<sup>2</sup> 钱平洋<sup>2</sup>

**【摘要】** 目的 分析太湖县血吸虫病传播阻断后疫情回升的原因。方法 收集 1995—2008 年全县血吸虫病疫情统计资料和 2004—2008 年螺情调查及家畜检查基线资料,计算钉螺面积、感染螺面积、灭螺面积及人、畜感染率等指标,进行不同年份间的比较。结果 1995 年查出有螺面积 36.85 hm<sup>2</sup>,其后连续 8 年发现钉螺扩散,至 2008 年底,有螺面积扩大至 78.86 hm<sup>2</sup>。1995—2008 年共开展药物灭螺 459.45 hm<sup>2</sup>,灭螺覆盖率在 12.39% ~ 115.83% 之间。1995 年发生急性感染病例 73 例,人群感染率为 2.06%,至 2008 年下降为 0;耕牛感染率则由 2004 年的 2.99% 降至 2008 年的 1.74%。结论 因传染源持续存在、投入不足及水系灌溉影响,导致疫情反复,并出现螺情严重扩散,应加大防治力度,遏制疫情回升势头。

**【关键词】** 血吸虫病;传播阻断;疫情回升

**Study on the endemic recurrence of schistosomiasis after transmission interruption in Taihu County**  
HE Jie-bao<sup>1\*</sup>, WANG Gui-fen<sup>1</sup>, LI Sheng<sup>1</sup>, DING Ping<sup>1</sup>, CAO Yi-qun<sup>2</sup>, QIAN Ping-yang<sup>2</sup>. <sup>1</sup>The Institute for Schistosomiasis Control in Anqing City, Anqing 246001, China <sup>2</sup>Taihu County Station of Schistosomiasis Control, Taihu 246400, China

\* Corresponding author: HE Jie-bao, Email: jiebaohe@126.com

**【Abstract】 Objective** To study the causes of schistosomiasis recurrence after transmission interruption in Taihu County. **Methods** Schistosomiasis epidemiological data of the whole county during 1995-2008 and the baseline data of snail survey and cattle examination in 2004-2008 were collected and analyzed retrospectively. The areas of snails and the infected snails, the areas of snail control and the infection rate of humans and animals were calculated, and compared among different years. **Results** The areas with snails spread from 36.85 hm<sup>2</sup> to 78.86 hm<sup>2</sup> in 1995-2008. During 1995-2008 molluscicidal treatment covered 459.45 hm<sup>2</sup>, the coverage rate was 12.39% -115.83%. In 1995 there were 73 cases of acute infection, human infection rate was 2.06%, then 2008 dropped to 0, while the cattle prevalence rate was 2.99% in 2004, dropped to 1.74% in 2008. **Conclusions** Persistent source of infection, lack of financial support and the impact of irrigation resulted in endemic recurrence and serious spread of snails. Prevention efforts should be intensified to control the endemic recurrence.

**【Key words】** Schistosomiasis; Transmission interruption; Endemic recurrence

太湖县位于安徽省西南部大别山南麓,境内西北部多为山岭,东南部则是丘陵平畈交错区,并有一天然湖泊——泊湖。该县 1955 年发现血吸虫病流行,范围涉及 5 个乡镇、19 个行政村,人群平均感染率为 5% 左右,历史累计有螺面积  $1.3 \times 10^7$  m<sup>2</sup>,其中 90.33% 的有螺面积分布在泊湖湖滩。经过多年积极防治,1985 年达到消灭标准,并在其后 10 多年的监测中,仅 1987、1990 和 1994 年在泊湖湖滩发现残存钉螺点,面积依次为 4 540 m<sup>2</sup>、5 200 m<sup>2</sup>、2 500 m<sup>2</sup>,均通过药物灭螺和改变环境得以及时消灭。整个监测过程中均未查出阳性患者和

病畜。

自 1995 年以来,疫情出现反复,花亭湖灌区姑塘支渠发现钉螺<sup>[1]</sup>,并沿其分支向下扩散蔓延。十几年来,虽采取了一定的防治措施,但有螺面积仍逐年增加,周边地区人、畜感染时有发生,疫情范围已涉及 2 个乡镇的 5 个行政村。为了解该县疫情回升情况,我们对历史防治报表及近 5 年来的有关基线资料进行了分析,结果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 查灭钉螺

每年采用系统抽样结合环境抽查法进行钉螺调查,查获钉螺采用压碎镜检法进行解剖<sup>[2]</sup>,确定钉螺存活和血吸虫感染情况。对查出的有感染性钉螺的环境采用 50% 氯硝柳胺乙醇胺盐可湿性粉剂反

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4122.2009.06.003

作者单位:<sup>1</sup>246001 安庆,安徽省安庆市血吸虫病防治所;<sup>2</sup>246400 太湖,安徽省太湖县血吸虫病防治站

\* 通信作者:何结宝,Email:jiebaohe@126.com

复进行喷洒灭螺。

1.2 人、畜查治病

每年采用间接血凝试验(indirect haemagglutination test, IHA)法进行人群血吸虫病筛查,阳性者除 2007 年用 Kato-Katz 法外,其他年份均用集卵孵化法作粪便检查;对查出的患者按《血吸虫病防治手册》规定疗法进行治疗;对血清学阳性等疑似病例及接触疫水人员采用吡喹酮 40 mg/kg 顿服进行扩大化疗。每年采用粪便孵化法进行家畜血吸虫病检测,对检测阳性的牛采用吡喹酮 25 ~ 30 mg/kg 进行治疗<sup>[2]</sup>。

1.3 资料收集与分析

收集并计算 1995—2008 年全县查出钉螺面积、感染性钉螺面积、药物灭螺面积、人群感染率、急性感染病例数等指标。比较各种指标逐年变化情况。收集 2004—2008 年全县家畜查病资料,并进行分类统计。

2 结果

2.1 查灭螺情况

1995 年在花亭湖灌区姑塘支渠中新发现钉螺面积 36.85 hm<sup>2</sup>,其中感染性钉螺面积 9.62 hm<sup>2</sup>,在其后的 13 年中,先后又有 8 年发现钉螺扩散,至 2008 年底,有螺面积扩大至 78.86 hm<sup>2</sup>。1995—2008 年开展药物灭螺 459.45 hm<sup>2</sup>,其中 1995—1999 年由于世界银行贷款项目、2004 年后因卫生血防项目支持,灭螺覆盖率较高,感染性钉螺面积也相对较小(表 1)。现有钉螺环境条块数以沟和地为主,占 72.5%,有螺环境面积则以地和渠道为主,分别占总面积的 55.0% 和 31.7%(表 2)。

2.2 人畜查治病情况

1995—2008 年每年开展人群查病约 2 万 ~ 10 万人次,共查出患者 242 人,发生急性血吸虫病感染 86 例,治疗及扩大化疗 8 362 人次。人群感染率和急性感染病例数在 1995 年最高,其后呈逐年下降趋势,并维持在较低水平(表 3)。

2004 年以前耕牛查治情况记录不详,2004—2008 年每年开展耕牛查病 500 头左右,阳性率自 2004 年的 2.99% 逐年下降至 2008 年的 1.74%(表 4)。

表 1 1995—2008 年太湖县钉螺面积变化情况

Table 1 Changes of the areas with snails in Taihu County from 1995 to 2008

年份 Year	复现钉螺面积(hm <sup>2</sup> ) Area with re-emerging snails (hm <sup>2</sup> )	有螺面积(hm <sup>2</sup> ) Area with snails (hm <sup>2</sup> )	感染性钉螺面积(hm <sup>2</sup> ) Area with infected snails (hm <sup>2</sup> )	灭螺面积(hm <sup>2</sup> ) Area of snail control by molluscicides (hm <sup>2</sup> )	灭螺覆盖率 Coverage rate of snail control area (%)
1995	36.85	36.85 <sup>a</sup>	9.62	29.75	80.73
1996	0	36.85	0	35.62	96.66
1997	0	36.85	0	34.50	93.62
1998	2	38.85	0	41.61	107.10
1999	0	38.85	0	45.00	115.83
2000	4.40	40.19	2	8.00	19.91
2001	0	40.19	3.04	10.00	24.88
2002	0.50	40.69	4.54	5.04	12.39
2003	0	40.69	4.54	8.00	19.66
2004	1.00	41.69	12.00	15.50	37.18
2005	3.00	44.69	14.60	43.18	96.62
2006	0.35	42.13	9.42	46.96	111.46
2007	25.97	66.19	4.77	64.69	97.73
2008	29.52	78.86	10.28	71.60	90.79

a: 为当年查螺发现有螺环境面积之和,等于上年度有螺面积加上本年度发现新增有螺环境面积之和。

表 2 太湖县现有钉螺不同环境类型分布

Table 2 Current snail distribution in various types of environment in Taihu County

环境类型 Type of environment	有螺环境条块数 No. of unit with snails	百分率 %	有螺面积 Areas with snails (hm <sup>2</sup> )	百分率 %
渠道 Acequia	9	13.0	25.02	31.7
塘 Pool	10	14.5	5.53	7.0
沟 Ditch	22	31.9	4.95	6.3
地 Field	28	40.6	43.36	55.0
合计 Total	69	100.0	78.86	100.0

表 3 1995—2008 年太湖县人群血吸虫病查治情况

Table 3 Examination and chemotherapy of population in Taihu County from 1995 to 2008

年份 Year	查病人数 No. examined	查出患者数 No. of people infected	感染率 Prevalence rate (%)	急性感染人数 No. of acute infection	治疗及扩大化疗人数 No. treated with chemotherapy
1995	7 088	146	2.06	73	146
1996	10 848	63	0.58	2	396
1997	6 085	7	0.12	0	40
1998	5 094	3	0.06	0	1 438
1999	5 326	4	0.08	0	1 988
2000	5 405	1	0.02	0	637
2001	4 228	0	0.00	0	204
2002	5 238	6	0.11	4	104
2003	2 708	0	0.00	0	34
2004	5 168	7	0.14	4	1 308
2005	5 112	2	0.04	2	354
2006	5 228	3	0.06	1	605
2007	5 209	0	0.00	0	567
2008	10 094	0	0.00	0	541

表 4 2004—2008 年太湖县耕牛查病情况

Table 4 Examination on cattles in Taihu County form 2004 to 2008

年份 Year	检查数 No. examined	阳性数 No. positive	阳性率 Positive rate (%)
2004	501	15	2.99
2005	617	13	2.11
2006	645	13	2.02
2007	462	9	1.95
2008	403	7	1.74

3 讨论

太湖县历史上属于中度血吸虫病流行区,曾有钉螺面积  $1.3 \times 10^7 \text{ m}^2$ ,90% 以上分布于泊湖湖滩,其余则分布在花亭湖灌区渠道。1985 年达到消灭标准后疫情一直稳定,但在 1995 年突然出现成批急性感染病例,灌区渠道复现钉螺,并在随后的十几年中,表现为钉螺沿灌溉水系自上而下、由支渠向毛渠、沟、田地扩散,钉螺面积增加,人、畜感染连年发生,必须采取有效措施,加大钉螺控制力度,遏制疫情回升势头。

同全国大多数疫情回升地区一样<sup>[3-8]</sup>,太湖县疫情回升的原因是多方面的。一是投入不足,监测力度不够。自 1985 年达到消灭标准后,即转入监测阶段,防治经费逐年减少,后期的世界银行贷款项目任务较少,查螺范围、质量和人、畜查治力度均明显不足,未能及时发现、消灭残留钉螺和散在的传染源,导致 1995 年疫情突然暴发。二是水系灌溉造成螺

情扩散。复现钉螺分布在花亭湖灌区的姑塘支渠水系,由于为丘陵地形,渠道间落差大,钉螺随水流扩散较快。三是传染源未能消除导致疫情复燃。一方面可能存在患者漏查<sup>[1]</sup>,另一方面,种群和数量较多的家畜及野生动物在该地区一直存在。

因此,疫情达传播控制后,一定要加强螺情监测,特别是在山丘区灌溉渠道等复杂环境,及时发现,及时采取措施消灭,防止疫情暴发性复燃。

参 考 文 献

- [1] 吴襄,张助民.太湖县血吸虫病疫情“复燃”的调查报告[J].中国血吸虫病防治杂志,1996,8(6):378-379.
- [2] 中华人民共和国卫生部地方病防治司.血吸虫病防治手册[M].3版.上海:上海科学技术出版社,2000:35-40.
- [3] 王汝波,汪天平,王立英,等.中国血吸虫病传播控制和传播阻断地区疫情回升情况分析[J].中华流行病学杂志,2004,25(7):565-567.
- [4] 李仁美,付红胜.高淳县血吸虫病疫情回升及控制策略评价[J].中国血吸虫病防治杂志,2007,19(6):468-470.
- [5] 徐季德,刘永元,徐海根.苏州市血吸虫病传播阻断后钉螺复现趋势及原因分析[J].中国血吸虫病防治杂志,2001,13(6):354-355.
- [6] 陆锦明.湖州市残存钉螺复现原因及防制对策[J].中国农村卫生事业管理,2007,27(5):374-375.
- [7] 韦宗文,韦少夫,谭裕光,等.宣州市京口村钉螺复现调查[J].中国血吸虫病防治杂志,2008,20(1):63.
- [8] 宗学员,李文清.丽江市古城区血吸虫病传播阻断后螺情回升调查[J].中国血吸虫病防治杂志,2006,18(3):213.

(收稿日期:2009-04-15)

(本文编辑:姬晓云)

# 太湖县血吸虫病传播阻断后疫情回升情况分析

作者: [何结宝](#), [王桂芬](#), [李胜](#), [丁平](#), [曹义群](#), [钱平洋](#)

作者单位: [何结宝, 王桂芬, 李胜, 丁平\(安徽省安庆市血吸虫病防治所, 安庆, 246001\)](#), [曹义群, 钱平洋\(安徽省太湖县血吸虫病防治站, 太湖, 246400\)](#)

刊名: [国际医学寄生虫病杂志](#)

英文刊名: [INTERNATIONAL JOURNAL OF MEDICAL PARASITIC DISEASES](#)

年, 卷(期): 2009, 36(6)

引用次数: 0次

## 参考文献(8条)

1. 吴寰, 张勋民. 太湖县血吸虫病疫情“复燃”的调查报告[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 1996, 8(6): 378-379.
2. 中华人民共和国卫生部地方病防治司. 血吸虫病防治手册[M]. 3版. 上海: 上海科学技术出版社, 2000: 35-40.
3. 王汝波, 汪天平, 王立英, 等. 中国血吸虫病传播控制和传播阻断地区疫情回升情况分析[J]. 中华流行病学杂志, 2004, 25(7): 565-567.
4. 李仁美, 付红胜. 高淳县血吸虫病疫情回升及控制策略评价[J]. 中国血吸虫病防治杂志. 2007, 19(6): 468-470.
5. 徐季德, 刘水元, 徐海根. 苏州市血吸虫病传播阻断后钉螺复现趋势及原因分析[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2001, 13(6): 354-355.
6. 陆锦明. 湖州市残存钉螺复现原因及防制对策[J]. 中国农村卫生事业管理, 2007, 27(5): 374-375.
7. 韦宗文, 韦少夫, 谭裕光, 等. 宣州市京口村钉螺复现调查[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2008, 20(1): 63.
8. 宗学员, 李文清. 丽江市古城区血吸虫病传播阻断后螺情回升调查[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2006, 18(3): 213.

## 相似文献(10条)

1. 期刊论文 [吕巧蓉](#), [裴焱](#) 超声在血吸虫病传播阻断地区对慢性血吸虫病的诊断价值 -实用医技杂志2007, 14(6)  
目的: 探讨B型超声在血吸虫病传播阻断地区对慢性血吸虫病的诊断价值. 方法: 对643例慢性血吸虫病超声检查资料进行回顾性分析, 总结其声像图特征. 结果: 643例中既往无治疗史而由B超声像图特征结合病史提示血吸虫病肝34例, 占5.3%, 声像图特征50岁以上以网带型为主, 50岁以下以光点型为主. 结论: 超声在血吸虫病传播阻断地区对慢性血吸虫病诊断有着重要价值.
2. 期刊论文 [黄轶昕](#), [洪青标](#), [蔡刚](#), [赵勇进](#), [朱荫昌](#) 江苏省血吸虫病传播控制和传播阻断地区疫情监测和评价 -中国寄生虫病防治杂志2004, 17(3)  
目的: 及时掌握血吸虫病传播控制和传播阻断后流行因素的动态变化, 为制订防治策略提供依据. 方法: 采用综合筛查方法进行居民血吸虫病监测; 每年用粪检法进行耕牛等家畜血吸虫病监测; 同时采用不同方法进行钉螺监测. 结果: 1999~2002年传播控制和传播阻断地区钉螺面积平均每年递增33.82%和54.57%, 新的钉螺孳生地不断出现; 传播控制地区居民血清阳性率(0.46%)显著高于传播阻断地区(0.06%), 存在当地感染的病人(包括急性病例)、病牛; 传播阻断地区局部出现感染性钉螺和急性血吸虫病. 结论: 江苏省血吸虫病传播控制和传播阻断地区疫情呈上升趋势, 传播阻断地区局部出现再流行. 现行血吸虫病监测系统和监测方案能够有效监控血吸虫病流行动态, 被动监测系统尚有待进一步完善.
3. 期刊论文 [漆根全](#), [胡广汉](#), [杨仁生](#), [游长征](#), [张矩](#), [葛军](#), [Qi Gen-quan](#), [Hu Guang-han](#), [Yang Ren-sheng](#), [You Chang-zheng](#), [Zhang Ju](#), [Ge Jun](#) 传播阻断地区人群血吸虫病防治知识态度行为现状 -中国血吸虫病防治杂志2007, 19(1)  
目的: 观察传播阻断地区人群血防知识、态度和行为(KAP)现状, 为制定预防血吸虫病再流行干预对策提供依据. 方法: 统一设计调查表, 采用问卷法调查江西省上高县传播阻断地区608名居民血防KAP. 结果: 居民各项血防知识知晓率均<25.00%, 拒绝血吸虫病检查者、从未查螺者、从未报螺者分别占52.30%、95.23%、97.86%. 结论: 传播阻断地区居民血防意识大多淡漠, 必须采取针对性的健康教育干预, 提高居民血吸虫病检查和查螺报螺的依从性, 预防血吸虫病再度流行.
4. 期刊论文 [王汝波](#), [汪天平](#), [王立英](#), [郭家钢](#), [余晴](#), [许静](#), [高风华](#), [尹治成](#), [周晓农](#) 中国血吸虫病传播控制和传播阻断地区疫情回升情况分析 -中华流行病学杂志2004, 25(7)  
目的: 分析中国血吸虫病传播控制和阻断地区部分区域疫情回升的原因. 方法: 收集1999~2003年全国血吸虫病疫情统计资料和部分疫情回升县的基本情况, 采用回顾性研究方法, 对资料进行相关分析. 结果: 16个血吸虫病传播阻断县、21个血吸虫病传播控制县疫情回升, 分别占全国传播阻断县、传播控制县数的6.15%、33.33%, 另有1个传播阻断农场疫情回升, 6个县(农场)仅出现螺情回升, 32个县病情、螺情均出现了回升. 1999~2003年现有病例数、急性血吸虫病例数、钉螺面积、病牛数等指标呈上升趋势. 结论: 受洪涝灾害、水系灌溉、投入下降、思想麻痹等自然、社会和生态因素影响, 达标地区疫情出现反复, 应加强对传染源和钉螺扩散源头的管理和监测工作, 尤其是传播控制地区.
5. 期刊论文 [蔡凯平](#), [李以义](#), [姜琼](#) 湖南省血吸虫病传播阻断地区疫情监测报告 -实用预防医学2003, 10(2)  
目的: 监测血吸虫病传播阻断地区疫情动态. 方法: 采取系统抽样结合环境抽样法查螺, 用IHA血检结合粪检对居民及流动人口进行查病, 对家畜用孵化法进行粪检. 结果: 9个达血吸虫病传播阻断标准的县(区、农场), 达标时仅一个单位残存小面积钉螺, 在达标4~16年后, 除2个单位仍无钉螺外, 7个单位均新发现或复发现钉螺面积; 两个单位发现感染螺、当地感染的新病人和急性血吸病人, 重新成为疫区. 结论: 血吸虫病传播阻断地区巩固成果是艰巨的, 达标后必须长期坚持不懈地、认真地进行疫情监测.
6. 期刊论文 [余晴](#), [赵根明](#), [曹淳力](#), [黄少玉](#), [张鸿满](#), [张剑锋](#), [郭家钢](#), [Yu Qing](#), [Zhao Gen-ming](#), [Cao Chun-li](#), [Huang](#)

[Shao-yu, Zhang Hong-man, Zhang Jian-feng, Guo Jia-gang 血吸虫病传播阻断地区监测人群筛查的费用与效果 -中国血吸虫病防治杂志2007, 19\(1\)](#)

目的 通过对血吸虫病传播阻断地区监测人群查治病费用与效果数据的收集和分析,探索主、被动监测防治策略的合理配置。方法 采用回顾性调查、历史文献复习法分析2003~2005年血吸虫病传播阻断地区浙江省、广东省、广西壮族自治区监测人群查治病费用与效果。结果 2003~2005年,3省(区)血吸虫病主动监测查治病费用中,浙江省监测总费用及年平均费用最高,分别为679.82、226.61万元;广西区最低,分别为8.39、2.80万元。被动监测查治病费用中,浙江省监测总费用及年平均费用最高,分别为0.59、0.20万元;广西区最低,分别为0.18、0.06万元。每查治一病例的平均费用,主动监测中,广东省最高,为17.23万元;广西区最低,为8.39万元。被动监测中,广东省最高,为0.06万元;浙江省最低,为0.02万元。人均血检费用广西区最低,广东省最高。人均粪检费用广西区最低,浙江省最高。结论 在不同区域内血吸虫病主、被动监测查治病策略的优化配置模式需要进一步深入探讨。

7. 期刊论文 [顾光明, 潘永霞, 曹晓斌, 殷国兰 血吸虫病传播阻断地区查螺方法探讨 -中国血吸虫病防治杂志2008, 20\(4\)](#)

目的 探讨水网型血吸虫病传播阻断地区监测查螺的组织形式、方法。方法 收集1999~2007年海安县12个行政村的自查、互查和考核查螺资料,分析不同回合的假螺点回收率、不同回合和环境的螺点查获率及其费用-效果。结果 考核查螺假螺点回收率为84.0%,螺点查获率为94.7%,查螺1 hm<sup>2</sup>的直接费用为248.6元,查获1个螺点的直接费用为3 611.1元,均优于自查和互查两个回合,残存钉螺均见于开放河沟。结论 水网型血吸虫病传播阻断地区宜由县级统一组织查螺专业队,采用单纯环境抽查法,重点对开放河沟开展监测查螺。

8. 期刊论文 [李炳桂 鹤庆县血吸虫病传播阻断地区2001年疫情监测结果 -实用寄生虫病杂志2002, 10\(2\)](#)

目的 了解鹤庆县达血吸虫病传播阻断标准地区的疫情状况。方法 用常规的监测方法对12个达传播阻断标准村(镇)进行了螺情病情监测。结果 检查4 597人,119头牛,查螺4 304 500rn<sup>2</sup>,未发现病人、病牛及感染螺。残存螺面占历史螺面的1.64%。结论 采用以环境改造为主的灭螺方法以期达到彻底消灭钉螺和防止外来传染源的输入是今后该类地区主要的防治措施。

9. 期刊论文 [王金荣, 俞文美, 顾伟玲, 吴益康 嘉兴市达到血吸虫病传播阻断标准后病情监测 -中国血吸虫病防治杂志2008, 20\(1\)](#)

目的 掌握嘉兴市达到血吸虫病传播阻断标准后的病情动态变化,为制订防治策略提供依据。方法 采用间接血凝试验(IHA)、环卵沉淀试验(COPT)、酶联免疫吸附试验(ELISA)等方法,对当地7岁以上人群开展新感染、残存传染源、外来输入性传染源监测和各单位疑似血吸虫病人监测,并调查晚期血吸虫病人的动态变化。结果 1995~2006年共监测各类人员772 389人(次),血清学阳性20 889人,阳性率2.70%,进一步作粪检7 192人,在外来流动人员中查到病人3例,其中急性血吸虫病人1例,当地人群无粪检阳性病人。晚期病人新增327人,死亡756人,治愈或其他原因减少272人。结论 本地区血吸虫病疫情稳定,当前病情监测的重点是来自疫区的流动人员。医疗单位通过对患有肝脾肿大、发热、嗜酸性粒细胞增高,长时同腹泻、便血的血吸虫病疑似患者检测和报告是一种经济、有效的监测方法。

10. 期刊论文 [闻礼永, 张剑锋, 陈军虎, 严晓岚, 俞丽玲, 邵冠宏, 吴海玮, 吴观陵, WEN Li-yong, ZHANG Jian-feng,](#)

[CHEN Jun-hu, YAN Xiao-lan, YU Li-ling, SHAO Guan-hong, WU Hai-wei, WU Guan-ling 达到血吸虫病传播阻断标准10年后人群病情监测和评价 -中国人兽共患病学报2006, 22\(12\)](#)

目的 探讨达到血吸虫病传播阻断标准(以下简称达标)10年后人群血吸虫病病情,评价其防治效果和今后防治策略。方法 对达标10年地区采用ELISA法检测人群血清抗血吸虫抗体水平,并用改良Kato-Katz法粪检血吸虫卵,进行定量观察和比较。结果 达标10年地区人群粪检未查到血吸虫卵(0/3 440),血清抗血吸虫抗体阳性率为3.50%(132/3770),男性和女性分别为4.36%(78/1 788)和2.72%(54/1 982),人群抗血吸虫抗体OD均值为0.068±0.056,其中男性为0.072±0.058,女性为0.065±0.054,前者显著高于后者(P<0.01);6~20岁,21~35岁,36~50岁和51~65岁年龄组抗血吸虫抗体阳性率分别为0.33%(2/609)、0.55%(4/731)、3.79%(53/1 399)和7.08%(73/1 031),抗血吸虫抗体OD均值分别为0.048±0.030、0.052±0.032、0.071±0.060和0.087±0.068,除6~20岁与21~35岁年龄组在抗体阳性率和抗体OD均值方面无显著性差异外(P>0.05),其余各年龄组抗体水平在统计学上均有非常显著性差异(P<0.01)。结论 达标10年地区人群血吸虫病病情稳定,未发现粪检阳性病人,但人群抗血吸虫抗体水平消减缓慢,在一定时期仍长期存在,且不同性别及年龄人群抗体水平仍与其暴露于原危险因素的概率有关,建议在加强输入性传染源和钉螺监测的同时加强对历史病人的清查和治疗。

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_gwxy-jscbfc200906003.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_gwxy-jscbfc200906003.aspx)

下载时间: 2010年4月2日