

2004–2008 年北京市朝阳区细菌性痢疾的流行病学分析

徐伟, 马建新, 韩庆华

摘要: **目的** 探讨北京市朝阳区 2004–2008 年细菌性痢疾(菌痢)的流行特点,掌握其流行规律。**方法** 对 5 年上报的菌痢病例进行回顾性分析。**结果** 2004–2008 年朝阳区共报告菌痢病例 39 545 例,死亡 6 例,年平均发病率为 308.02/10 万,年均死亡率为 0.05/10 万。**结论** 2004–2007 年发病率呈下降趋势,2008 年发病率明显下降。

关键词: 细菌性痢疾; 流行病学; 发病率

中图分类号: R516.4

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2009)08-0583-03

Epidemiology of shigellosis in Chaoyang District, Beijing, 2004–2008 XU Wei, MA Jian-xin, HAN Qing-hua. Chaoyang District Center for Disease Control and Prevention, Beijing 100021, China

Corresponding author: XU Wei, Email: cdc_xu@163.com

Abstract: **Objective** To explore the epidemiological feature and epidemic trend of shigellosis in Chaoyang district of Beijing from 2004 to 2008. **Methods** Retrospective analysis was conducted on the data of shigellosis cases reported during this period. **Results** A total of 39 545 shigellosis cases including 5 deaths were reported from 2004 to 2008. The annual average morbidity was 308.02/lakh, and the annual average mortality was 0.05/lakh. **Conclusions** The incidence of shigellosis showed a decline trend from 2004 to 2007 and declined obviously in 2008 in Chaoyang district.

Key words: shigellosis; epidemiology; morbidity

细菌性痢疾(菌痢)是北京市朝阳区常见的急性肠道传染病之一,发病率位居法定报告传染病的前 3 位,对全区人民的身体健康造成了较为严重的危害。为探索菌痢的流行因素,掌握其流行规律,为今后防治工作提供依据,现将 2004–2008 年朝阳区菌痢的发病情况进行回顾性分析。

1 材料与方法

1.1 资料来源 来源于全国传染病报告系统中 2004–2008 年现住址为北京市朝阳区菌痢的发病资料。人口资料来源于朝阳区统计局。菌株分型资料来源于朝阳区疾病预防控制中心(CDC)检验中心。

1.2 方法 根据菌痢发病时间、年龄、性别及职业不同,用 Microsoft Excel 2000 软件进行统计,并用描述性流行病学方法进行统计分析。

1.3 菌痢的诊断标准 根据《细菌性痢疾、阿米巴痢疾诊断标准及处理原则》(GB 16002–1995)^[1]。

2 结果

2.1 流行情况 2004–2008 年朝阳区共报告菌痢病例 39 545 例,死亡 6 例,年平均发病率为 308.02/10 万,年均死亡率为 0.05/10 万。菌痢病例占传染病报告总数的 37.77%。报告发病率最高的是 2004 年(350.90/10 万),最低是 2008 年(183.72/10 万)。死亡病例报告 2004 年 2 例,2005 年 3 例,2007 年 1 例,其余年份无死亡病例报告。从 5 年的发病率分析,2004–2007 年发病率比较平稳或略有下降,而 2008 年发病率明显下降。菌痢发病占传染病的报告发病率呈下降的趋势,从最高 2004 年的 47.06% 下降到 2008 年的 26.65%。每年菌痢发病率的变化见图 1,每年菌痢占报告传染病百分比的变化见图 2。

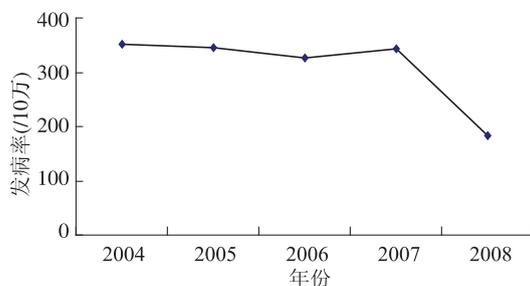


图 1 2004–2008 年朝阳区菌痢发病情况

Figure 1 Incidence of shigellosis in Chaoyang, 2004–2008

作者单位:北京市朝阳区疾病预防控制中心,北京 朝阳 100021

作者简介:徐伟,女,北京人,主要从事传染病预防控制工作

通信作者:徐伟, Tel: 010-67773536, Email: cdc_xu@163.com

收稿日期: 2009-02-18

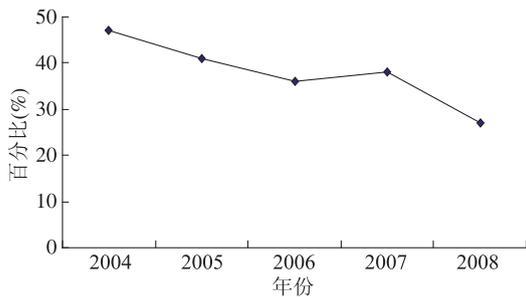


图2 2004-2008年朝阳区菌痢发病占传染病百分比的变化
Figure 2 Change of proportion of shigellosis cases in total communicable disease cases in Chaoyang, 2004-2008

2.2 季节分布 2004-2008年,各月均有菌痢病例发生,4月病例开始增多,至8月达高峰,9月开始下降。8月病例最多,共计8828例,占病例总数的22.32%。6-9月共有病例26555例,占病例总数的67.15%,见图3。

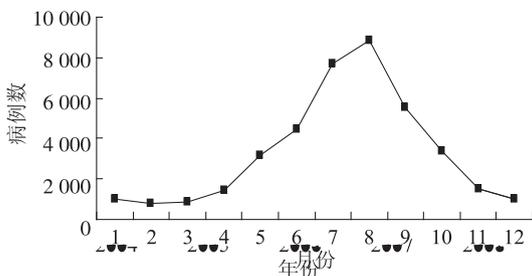


图3 2004-2008年朝阳区各月份菌痢发病分布
Figure 3 Time distribution of shigellosis cases by month in Chaoyang, 2004-2008

2.3 人群分布

2.3.1 性别分布 男性病例22307例;女性17508例。男女性别比为1.27:1。

2.3.2 年龄分布 菌痢在各年龄组人群中均有发病,病例主要集中在0~9岁年龄组11185例,占患者总数的28.28%;其次为20~29岁年龄组,占22.36%,见表1。

表1 2004-2008年朝阳区菌痢病例年龄分布

Table 1 Age distribution of shigellosis cases in Chaoyang, 2004-2008

年龄组(岁)	病例数	构成比(%)
0~	11 185	28.28
10~	4 050	10.24
20~	8 844	22.36
30~	5 132	12.98
40~	3 502	8.86
50~	2 605	6.59
60~	4 227	10.69
合计	39 545	100.00

2.3.3 职业分布 菌痢在各职业人群均有发病,患病例数最多的是儿童,发病9585例,占患者总数的24.24%;其次为公务员,发病6971例,占患者总数

的17.63%。

2.4 病原学分型 2004-2008年共采集临床诊断的菌痢患者的便样共计1026份,实验室进行细菌培养,阳性129份,阳性率为12.57%。2004-2007年阳性检出率逐年下降,2008年略有上升。2007年阳性检出率最低,为3.82%;2004年阳性检出率最高,为48.48%。

其中检出B群福氏志贺菌70份,占54.26%,D群宋内志贺菌59份。B群福氏志贺菌2004-2007年检出率逐年下降,2008年略有升高,而宋内志贺菌检出率自2006年逐年上升。B群福氏志贺菌2004年检出率最高,为36.36%,2007年最低,为0.38%;宋内志贺菌2008年检出率最高,为15.53%。2007年和2008年宋内志贺菌检出率显著高于福氏志贺菌检出率,见表2。

表2 2004-2008年粪便标本检出阳性及菌型检出情况
Table 2 Positive results of stool sample detection and types of shigella in Chaoyang, 2004-2008

年份	采样总数(件)	阳性		福氏		宋内	
		件数	检出率(%)	件数	检出率(%)	件数	检出率(%)
2004	33	16	48.48	12	36.36	4	12.12
2005	265	43	16.23	32	12.08	11	4.15
2006	305	30	9.84	20	6.56	10	3.28
2007	262	10	3.82	1	0.38	9	3.44
2008	161	30	18.63	5	3.11	25	15.53
合计	1026	129	12.57	70	6.82	59	5.75

3 讨论

5年菌痢发病呈逐年下降趋势,主要是由于传染病的疾病谱发生了变化^[2,3],从20世纪70-80年代以菌痢为首的肠道传染病高居榜首;另一方面,随着人民生活水平的提高,卫生习惯的不断改善,也使经粪-口途径传播的菌痢发病明显下降。2008年菌痢发病下降明显,主要是由于(1)为了确保2008年奥运期间不发生重大食品安全问题,北京市卫生监督部门加大了对餐饮单位的管理和监督力度;城管部门也取缔了大量不符合要求的露天餐饮摊点和无证照流动摊点。(2)在京外地务工人员大幅减少。2004-2008年痢疾杆菌的检出率均低于50%,2007年检出率低至3.82%,因此,实际上每年上报的临床诊断病例有很大一部分可能是假阳性病例。北京市朝阳区肠道门诊医生在诊断菌痢病例时,绝大部分医生过分依赖实验室的粪便检查结果,一般红细胞、白细胞检查符合菌痢标准,不管是否符合流行病学、症状体征是否相符^[4],很大部分病

(下转第631页)

(上接第 584 页)

例都被临床诊断为菌痢,而不能很好的根据流行病学、症状体征、实验室检查等进行综合诊断,造成朝阳区持续高水平的菌痢发病率。

参 考 文 献

- [1] Ministry of Health of the People's Republic of China. GB 16002 - 1995 Diagnosis standard and treatment principles of bacillary dysentery and amebic dysentery [S]. Beijing: *China Standard Press*, 1995. (in Chinese)
中华人民共和国卫生部. GB 16002 - 1995 细菌性痢疾、阿米巴痢疾诊断标准及处理原则 [S]. 北京:中国标准出版社,1995.
- [2] Fang XY, Xu XY, Shi YY. Epidemiological analysis to the cases of shigellosis from 1991 to 2004 in Yongkang [J]. *Disease*

surveillance, 2006, 21(2):91 - 92. (in Chinese)

方新艳,徐晓燕,施永跃. 1991 - 2004 年永康市细菌性痢疾的流行病学特征[J]. *疾病监测*, 2006, 21(2):91 - 92.

- [3] Xu XY, Fang XY. Analysis of infectious disease from 1991 to 2002 in Yongkang [J]. *Zhejiang Preventive Medicine*, 2004, 16(2):23 - 24. (in Chinese)
徐晓燕,方新艳. 永康市 1991 - 2002 年法定传染病疫情分析 [J]. *浙江预防医学*, 2004, 16(2):23 - 24.
- [4] Sun PY, Qu FF, Pu YL, et al. Symptoms of bacillary dysentery by laboratory confirmation and clinical diagnosis in 2006 at Haidian District, Beijing [J]. *Capital Journal Of Public Health*, 2008, 2(4):152 - 154. (in Chinese)
孙培源,屈飞飞,蒲永兰,等. 北京市海淀区 2006 年临床诊断与实验室确诊菌痢症状分析 [J]. *首都公共卫生*, 2008, 2(4):152 - 154.