

【简报】

文章编号:1000-7423(2001)-03-0191-02

铜陵县1996~2000年血吸虫病疫情分析

金江 潘新平

中图分类号:R532.21

文献标识码:D

安徽省铜陵县位于长江中下游南岸,为湖沼型血吸虫病重流行区。至2000年底,全县18乡镇135村流行血吸虫病,流行区人口23万人,耕牛8363头,累计有螺面积6937.7万m²,累计血吸虫病患者4.1万例。有6乡(镇)血吸虫病传播阻断,5乡(镇)传播控制,尚有7乡(镇)未能控制,占流行乡的38.9%。未控制乡数与1995年(8乡镇)相比较,下降了12.5%。为掌握血吸虫病疫情动态,我们对1996~2000年血吸虫病进行了分析,结果报告如下。

钉螺

2000年,有螺面积比1995年下降6.6%,但内陆、江滩及洲滩分别增加60.7%、121.3%及4.9%,仅湖滩下降

38.4%。易感地带均分布在江滩、洲滩及湖滩,比1995年下降5.6%。在传播阻断及传播控制的一些乡查出新的钉螺孳生地185.89万m²(含内陆5.48万m²),残存钉螺面积(含内陆40.8万m²)回升62.69万m²,分别占现有钉螺面积的6.0%和2.0%(表1)。

病情

血吸虫病查治情况见表2。

急性感染

1996~2000年,急性血吸虫病患者147例,每年依次为22、20、65、7和33例(表3)。

表1 铜陵县1995~2000年钉螺面积(m²)及其分布

年度	钉螺面积	内陆	江滩	洲滩	湖滩	易感地带	消灭钉螺面积	回升钉螺面积	新发现钉螺面积
1995	33 369 576	366 330	581 006	21 553 380	10 868 860	10 118 575	764 510	189 620	0
1996	32 605 266	152 020	381 006	21 553 380	10 518 860	10 138 575	1 030 000	0	0
1997	31 575 066	152 020	381 006	21 553 380	9 488 660	8 688 575	1 250 000	0	0
1998	30 790 066	102 020	846 006	21 553 380	8 288 660	8 453 575	1 520 000	157 980	307 020
1999	31 290 866	588 720	1 285 806	22 606 280	6 810 060	9 729 575	120 000	468 898	1 551 902
2000	31 170 866	588 720	1 285 806	22 606 280	6 690 060	9 549 575	81 500	0	0

表2 铜陵县1995~2000年血吸虫病查治情况

年度	人 群					耕 牛				
	粪检人数	病例数	阳性率(%)	新查出病例数	15岁以下病例数	化疗例数	检查头数	阳性头数	阳性率(%)	化疗头数
1995	5 940	465	7.83	81	46	10 257	4 266	854	20.02	838
1996	2 419	167	6.90	8	8	8 583	4 957	881	17.77	826
1997	1 392	118	8.48	26	14	8 913	4 876	688	14.11	1 637
1998	1 755	173	9.86	37	5	27 507	4 693	661	14.08	631
1999	1 961	91	4.64	39	21	6 468	4 887	617	12.63	592
2000	1 249	83	6.65	54	15	6 893	4 631	428	9.24	370

防治工作

灭螺

1996~2000年,灭螺4966.71万m²(其中环境改造灭螺3357.6万m²),实际灭螺面积400.15万m²(其中湖滩382.16万m²、内陆11.94万m²、江滩6.05万m²)。

治疗

5年共治疗患者58364例,其中粪检652例,血清学

(IHA)阳性治疗23051例,扩大化疗34661人。

治疗耕牛

5年共治疗耕牛4056头,其中粪检阳性3069头,普治987头。

疫情分析

有螺面积下降较快

5年灭螺面积占现有钉螺面积的12.8%。采取的措施是:结合农田水利建设,根据地形特点在疫区因地制宜地进行环境改造,压缩湖滩钉螺面积,控制了病情及螺情。山丘

作者单位:安徽省铜陵县血吸虫病防治站,铜陵 244100

表 3 铜陵县 1996~2000 年急性血吸虫病病例分布

年度	性别		年龄 (岁)				感染月份						感染方式				感染地点				
	男	女	6~15	16~25	26~50	>55	4	5	6	7	8	9	其它	抗洪抢险	打湖草	游泳嬉水	捕鱼虾	江滩	洲滩	湖滩	内陆
1996	18	4	18	1	1	2	0	0	1	14	7	0	1	0	19	1	1	0	21	0	1
1997	18	2	13	2	3	2	0	0	0	8	11	1	0	0	14	6	0	6	14	0	0
1998	53	12	14	17	34	0	6	4	8	47	0	0	30	10	22	1	2	4	60	1	0
1999	5	2	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	7	0	0
2000	29	4	21	0	10	2	1	0	0	4	26	2	0	11	17	4	1	14	12	0	7
合计	123	24	73	20	48	6	7	4	9	80	44	3	31	21	79	12	4	24	114	1	8

内陆地区实行承包责任制, 消灭局部残存钉螺面积。我县钉螺面积在下降, 但潜在危险不容忽视。1998、1999 年连续 2 年洪涝灾害使钉螺扩散, 有螺面积增加, 新发现和残存回升的钉螺面积占现有钉螺面积的 8%。近年调查结果表明, 由于长江洪水频发, 钉螺扩散, 有螺面积成倍增加已不容忽视^[1]。目前 98.1% 的钉螺孳生地分布在三滩地区, 面积大, 水位难以控制, 灭螺工作难度大。山丘内陆地区环境特殊, 农田灌溉和内涝使钉螺继续扩散, 以至有螺面积不断回升并出现新螺点。

病情有所下降

经多年防治, 我县疫情主要压缩在长江一线的沿江、沿湖地带。5 年间, 实行大规模查治, 人、畜感染率和急性感染仍波动较大。主要原因是: 3 年长江流域洪水侵袭, 粪坑、粪池满溢外流, 钉螺随水漂流扩散, 游泳嬉水和抗洪抢险等暴露人群增多, 新的感染和重复感染难以避免, 致使新查出和 15 岁以下患者增加, 病情下降受到限制。至 2000 年病情下降的原因: ① 每年查出感染的人、畜都得到了及时治疗, 汛期高危易感人群进行扩大化疗, 使潜在的病例均得到治疗; ② 每年春季加大了查螺力度, 扩大了易感地带灭螺面积, 重点消灭阳性螺点; ③ 加强宣教力度, 改变人们不卫生的行为及减少接触疫水的机会; ④ 外出打工、经商者增多, 生产性接触疫水人群减少。⑤ 每年普查工作量大、时间紧, 因人员流动部分患者漏查, 以及工作人员检验技术熟练程度不同, 致使普查质量不易控制^[2], 可能有部分患者未能及时检出。故应加大查治病工作力度, 提高群众的防病意识, 特别是青少年和抗洪抢险人员的防病意识, 减少感染。

讨论与小结

疫情分析表明, 我县血吸虫病流行情况仍较严重, 主要原因是江洲滩地区尚无经济有效的控制方法, 目前采取的措施是坚持实事求是原则, 实行综合治理, 科学防治。凡可能消灭钉螺的地方, 坚持消灭钉螺、人畜化疗和健康教育措施。凡不可能消灭钉螺的地方, 应采取压缩易感地带面积、消灭

阳性螺点、人畜反复查治或重点人群和耕牛化疗、健康教育、易感地带灭螺及个人防护的策略^[3]。同时要注重制定相关政策, 吸引社会力量和资金进行江洲滩开发, 通过开发达到治理, 从而获得综合效益。

山丘内陆地区增强监测工作的意识, 做到积极主动报螺、报病。此外还要加强对流动人口的教育, 提高查治病依从性, 以切断传染源的输入^[4]。同时, 搞好部门之间的协作, 依托农田建设、水利工程、村镇规划等工作, 对历史有螺环境以及孤立和残存螺点进行彻底改造, 避免回升和反复。

江洲滩地区的耕牛仍是主要传染源, 由于牧民牵牛上滩, 任其在水草处活动, 重复感染严重。5 年来, 感染率虽有下降但不明显。许多研究表明耕牛是主要传染源, 因此建议在积极发展畜牧业的同时, 应加强耕牛血吸虫病防治, 教育牧民到无螺区放牧, 并在易感或高螺带竖警示牌。

每年汛期和易感季节对高危人群扩大化疗, 部分人群陪着吃药。建议以询检法确定化疗对象, 以免浪费人力和药物。

致谢 本文承蒙复旦大学公共卫生学院流行病学教研室赵根明副教授指导, 特此致谢!

参 考 文 献

[1] 宋鸿燕, 李龙根, 满贺臣, 等. 洪水导致江滩钉螺扩散的调查. 中国血吸虫病防治杂志, 1992, 4: 169.
 [2] 李立明主编. 流行病学. 第 4 版, 北京: 人民卫生出版社, 2000: 44-49.
 [3] 徐伏牛, 吴中兴, 吴维铎, 等. 江滩型地区血吸虫病流行因素及优化防治对策的研究. 中国血吸虫病防治杂志, 1996, 8: 325-330.
 [4] 陈贤义主编. 血吸虫病健康教育指导手册. 北京: 北京医科大学出版社, 2000: 46-51.

(收稿日期: 2001-02-28 编辑: 富秀兰)