



• 临床研究 •

南县血吸虫病防治与流行规律分析

刘正伟 (南县血吸虫病专科医院 湖南益阳 413200)

摘要: **目的** 探究南县血吸虫病防治与流行规律。**方法** 以南县2012年-2016年期价收集的血吸虫病防治资料为调查对象,以全国统一血吸虫病达标县血吸虫病疫情资料回顾调查软件为工具,建立血吸虫病疫情资料回顾调查数据库,全面分析疫情防治情况、流行规律。**结果** 经分析,2012年的活螺框出现率较2016年降低,差异存在显著性($p < 0.05$);2012年血清学检查阳性率是0.63%,2013年明显低于2012年($p < 0.05$),而在2013-2015年血吸虫病阳性检查率稍有升高趋势。**结论** 南县区螺情形势相对严重,经过综合治理,血吸虫病得到显著控制效果,但后续有所回升,需要进一步采取疫情防治措施,降低血吸虫病发生。

关键词: 血吸虫病 流行规律 南县

中图分类号: R532.21 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-108-01

血吸虫病属于常见的一种慢性寄生虫病,是由于裂体吸虫属血吸虫所致,以亚、非、拉美的73个国家多见,分为肠血吸虫病、尿路血吸虫病两种类型,前者是由于曼氏血吸虫、日本血吸虫所致;后者是由于埃及血吸虫所致^[1]。南县区是典型湖沼型血吸虫病流行区,历史累计检出4.1万人患有血吸虫病。经长期反复防治,已达到基本消灭血吸虫病标准,但随着自然综合因素的影响,致使南县区血吸虫病疫情出现增长趋势,通过一系列相应防治措施的实施,疫情得到有效控制。为了掌握南县区血吸虫病疫情变化规律、影响因素,本文对南县区2012年-2015年期间的血吸虫病疫情资料予以分析,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:以南县区2014年-2015年期间吸虫病防治措施、流行规律分析资料为调查对象,确保资料内容完整,即汇总表、汇总表、疫情分析报告、血吸虫病防治报表、国内生产总值、人均期望寿命等。

1.2 整理分析:首先,以中国疾病预防控制中心自行设计的调查表,其内容包括乡(镇)螺情调查表、行政村病情调查表、历年疫情调查表等,收集、整合南县区2014年-2016年血吸虫病防治资料;其次,使用中国疾病预防控制中心自行设计的血吸虫病达标县血吸虫病疫情资料回顾调查软件,开设回顾调查数据库;最后,全面分析南县区病情变化、疫情控制效果等情况。

1.3 观察指标:观察2014年-2015年南县区螺情、血吸虫病病情变化情况。

1.4 统计学分析:以SPSS21.0为工具,计数资料以“n(%)”表示,以 χ^2 检验, $p < 0.05$,说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察2014年-2015年南县区螺情变化情况:南县区在2012年开始均可见钉螺感染率,直至2016年,感染螺密度、钉螺感染率分别为0.00047只/0.1m²、0.31%。此外,2012年的活螺框出现率较2016年降低,差异存在显著性($p < 0.05$),见表1。

表1:观察2014年-2015年南县区螺情变化情况

年限	调查框数	活螺框数 / 活螺框数出现率	活螺数	感染螺数 / 钉螺感染率	感染螺平均密度
2012年	17743	1778(10.02)	1841	23(1.25)	0.00157
2013年	18903	550(2.91)	1191	21(1.76)	0.00137
2014年	15827	685(4.33)	3575	22(0.62)	0.00151
2015年	16193	755(4.66)	2281	7(0.31)	0.00047

2.2 观察2014年-2015年南县区病情变化情况:2012年,血清学检查阳性率是0.63%,随之2013年-2015年的血清学检查阳性率均在0.12%-3.33%范围内。在2012年至2013年期间,阳性率显著下降($p < 0.05$),后有所回升,阳性率有升高趋势。见表2。

表2:观察2014年-2015年南县区病情变化情况的比较[n(%)]

年限	血清学检查	
	检查数	阳性例数 / 阳性率
2012年	20000	126(0.63)
2013年	24496	35(0.14)
2014年	5321	16(0.30)
2015年	14915	73(0.49)

3 讨论

血吸虫病是一种多发性的危险传染病,以很强的致命性为特点,一旦感染,便会诱发腹泻、贫血、营养障碍等症状,甚至危及生命安全^[2]。为此,本文以南南县2012年-2015年期间的血吸虫病疫情为观察对象,分析血吸虫病疫情放错凡事与其流行规律,经研究发现,经过相应促使的实施,疾病疫情得到有效控制得,流行范围缩小且达到基本消灭血吸虫病标准。但随着近几年特大洪水的发生、血防经费投入减少等原因的存在,导致南县区钉螺面积出现扩大,并且由于南县区人畜血吸虫感染率较低,所以,有效控制螺情是南县区血防的重点工作。2012年,南县区开始采取药物灭螺、环境改造相结合的控制策略,虽然药物灭螺过程难以压缩存螺面积,但在环境改造与灭螺次数增加的基础上实行全覆盖灭螺模式,使螺情控制效果较为理想,调查结果显示,活螺框出现率、钉螺密度均较2012年降低($p < 0.05$)。

研究^[3]表明,钉螺作为血吸虫的中间宿主,是直接引起血吸虫病的重要因素。螺情状况是血吸虫病流行的一大规律,在螺情严重的地区,血吸虫病发生率明显较多。本次研究对南县血吸虫病发生情况进行调查,并结合该县的螺情状况进行分析。研究结果显示,该县2012年至2015期间螺情状况虽然得到有效控制,活螺框出现率、钉螺密度较以往有所降低,但该县血吸虫病发生情况从2013年起出现轻微程度的增长。该县2012年的综合治理措施效果明显,但后续控制工作稍显不足。结合今后的预防控制血吸虫病长期规划,笔者认为在需要进一步加强该县的螺情控制,并通过采取其他相关措施,重视血吸虫病疫情控制,从而减轻血吸虫病疫情。

综上所述,南县区螺情形势相对严重,经过综合治理,血吸虫病得到显著控制效果,但后续有所回升,需要进一步采取疫情防治措施,降低血吸虫病发生。

参考文献

- [1] 徐保华,周启富,吴子松,等.4220地震后雅安县血吸虫病流行现状及防治策略[J].中国血吸虫病防治杂志,2014,26(2):209-210.
- [2] 郑盛邦,李林瀚,周艺彪,等.东洞庭湖血吸虫病流行区有螺洲滩与钉螺自然消亡洲滩环境因素对比分析[J].中国血吸虫病防治杂志,2014,26(2):121-126.
- [3] 刘宗传,贺宏斌,丁良,等.湖沼型地区血吸虫病流行影响因素调查[J].中国热带医学,2013,13(10):1198-1202.