



牛鼻滩镇人群血吸虫病流行病学调查分析

李丽华 常德市鼎城区牛鼻滩血防站 湖南常德 415124

摘要：目的 调查分析牛鼻滩镇人群血吸虫病流行病学特征。方法 对2015年湖南省牛鼻滩镇三星村人群随机抽样1644例，2013年抽取1605例，2012年抽取1626例，分别进行血吸虫病血检和粪检，统计阳性感染率。进而评估牛鼻滩镇人群血吸虫病流行病学状况，分析流行因素。结果 2015年人群血吸虫病感染率0.37%低于2013年血吸虫病感染率0.48%、2015年血吸虫病感染率1.07%；差异有统计学意义， $P<0.05$ 。钉螺感染、水中作业是导致血吸虫病感染的主要因素。结论 2015年牛鼻滩镇人群血吸虫病感染率较2013年、2012年有所降低，但依然存在较高的感染率。疾病预防控制中心应加强对血吸虫病传染源的控制，密切监测血吸虫病疫情，降低血吸虫病感染率。

关键词：牛鼻滩镇 血吸虫病 流行病学

中图分类号：R532.21 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2016)13-399-01

血吸虫病是目前影响发展中国家人民健康的重要公共卫生问题，属于人畜共患寄生虫病。近些年来，我国血防工作取得一定效果，但对湖南、湖北、安徽、江西等湖沼、山区等分布着难以控制的地区未取得控制效果。牛鼻滩镇是位于湖南西洞庭湖区，是湖南省血吸虫病严重疫区。三星村位于牛鼻滩镇内，耕地面积占250亩，居民用水、耕作方式为机械操作。历史累计钉螺面积占据25.6万平方米，在2011年调查发现，全村血吸虫病粪检阳性率占据1.24%，成为血吸虫病四类流行区^[1]。本次研究就分析牛鼻滩镇人群血吸虫病流行病学特征，为血吸虫病防控提供必要参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料收集

对我国湖南省常德市鼎城区牛鼻滩镇三星村2012、2013、2015年血吸虫病流行病学进行调查，其中2012年抽取1626例，2013年抽取1605例，2015年抽取1644例，收集调查对象的姓名、年龄、性别等一般资料，了解血吸虫病治疗情况。1626例调查对象，男性915例，女性711例；年龄18-70岁，平均 (41.6 ± 11.8) 岁；1605例调查对象，男性902例，女性703例；年龄18-68岁，平均 (42.0 ± 12.1) 岁；1644例调查对象，男性924例，女性720例；三组对象年龄、性别等资料利用统计软件处理， $P>0.05$ ，可进行比较。

1.2 病原学检查

血检：血清学检测，对调查对象采取间接红细胞凝集试验血清学检测。IHA操作方便，敏感性高，血量少，便于现场使用。只需要冷冻致敏红细胞安瓿、微量血凝反应板、25ul/100ul加样枪、旋转震荡器和蒸馏水、生理盐水。粪检：采用Kato-Katz法和尼龙绢集卵孵化法，收集一次调查对象粪便，先行Kato-Katz法检查，余下粪便行尼龙绢集卵孵化法，若一种检测指标为阳性，即为血吸虫病感染。人群感染率 $=$ (粪检阳性率/粪便检查人数) $\times$ (血检阳性人数/血清学检查人数) $\times 100\%$ ^[2]。

1.3 统计学处理

此次研究所有数据处理时，严格按照SPSS18.0统计学软件操作步骤。研究中计数资料经百分率%表示后，运用卡方 χ^2 检验，当数据比较 $P<0.05$ 时，说明两两数据比较，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2012、2013年、2015年血吸虫病检测分析

2015年人群血吸虫病感染率0.37%低于2013年血吸虫病感染率0.48%、2015年血吸虫病感染率1.07%；差异有统计学意义， $P<0.05$ 。见表1所示。

表1：2012、2013年、2015年血吸虫病检测分析(例)

年份	人数	血检人数	阳性率	粪检人数	阳性率	感染率
2012年	1626	839	42(5.01%)	42	9(21.42%)	1.07%
2013年	1605	1037	52(5.01%)	52	5(9.62%)	0.48%*
2015年	1644	818	54(6.59%)	54	3(5.56%)	0.37%*

注：与2012年相比，* $P<0.05$ 。

2.2 流行因素分析

牛鼻滩镇三星村镇是为高钉螺地区，居民在耕作时易感染血吸虫病。钉螺密度、感染性钉螺密度越高，血吸虫病感染率也就越高；水中作业越频繁，血吸虫病感染率越高。

3 讨论

血吸虫病的发生，对人体生长、发育产生严重影响，降低了居民生活质量，使个人劳动能力、体能严重影响，尤其是晚期血吸病患者劳动力丧失，甚至出现残疾、功能障碍等，使家庭经济负担加重。血吸虫病流行直接影响了当地经济发展和社会稳定。究其原因是血吸虫病感染患者劳动力丧失，社会还需投入大量的人力、物力、财力对疾病予以控制，同时也限制了疫区农业、畜牧业和旅游业等项目开展。历史上血吸虫病的感染是疫区居民生产生活接触到疫水感染。水上流动的渔民、船民是血吸虫病感染的主要传染源，渔民、船民分布范围广，流动性大，感染率高。化疗是治疗血吸虫病感染的主要手段，但大面积化疗会降低受治率，增加重复感染机率。三星村位于牛鼻滩镇境内，靠近洲滩，居民生活饮用井水，以机械耕作为主。坑内累计钉螺面积在25.6万平方米，而在95年调查发现坑内查螺未发现钉螺，也未发生坑内感染急性血吸虫病例，而在2011年调查发现，三星村血吸虫病居民粪便阳性率为1.24%，属于血吸虫病四类流行区。此次研究中，2015年人群血吸虫病感染率0.37%低于2013年血吸虫病感染率0.48%、2015年血吸虫病感染率1.07%；差异有统计学意义， $P<0.05$ 。研究结果说明，血吸虫病感染率随着年份增加而感染率降低，但依然存在血吸虫病感染，临床需高度重视。

钉螺感染、水中作业是导致血吸虫病感染的主要因素。因此，血防部门需高度重视水上流动渔民，密切监管水上流动渔民，设立规范专门的血防监管部门，政府要高度重视，各部门需高度合作，对水上作业人员登记在册，掌握劳动人员的劳动动向。同时要定期开展健康宣教，增强各地区居民对血吸虫病的认知程度，指导居民血吸虫病的防控知识。捕鱼操作期间，做好渔民的个人防护，每年2次化疗，避免血吸虫病的感染^[3]。并做好卫生宣教，船上安装粪便无害化处理设施，粪便不可直接倒入湖中。另外要加强地区内外螺情、水体监测，全面贯彻落实传染源控制的综合防治策略，及时发现隐藏的疫情状态及潜在的高危因素，高度干预引起血吸虫病感染高危行为，结合行为干预及经营性管理，积极查螺等，进而减少血吸虫病的感染。总而言之，2015年牛鼻滩镇人群血吸虫病感染率较2013年、2012年有所降低，但依然存在较高的感染率。疾病预防控制中心应加强对血吸虫病传染源的控制，密切监测血吸虫病疫情，降低血吸虫病感染率。

参考文献

- [1] 刘小利, 罗俊卿, 李刚, 等. 湖区武警部队血吸虫病流行状况调查及防治对策探讨[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2012, 24(2):146-149.
- [2] 陈红根, 谢曙英, 曾小军, 等. 当前我国湖区血吸虫病流行特征与防治策略[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2011, 23(1): 5-9.
- [3] 周杰, 黄翠云, 何永康, 等. 洞庭湖区流动渔民血吸虫病流行病学评估[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2010, 22(5): 464-467.