

许昌市 1992 ~ 2010 年狂犬病疫情特征分析

贾桂华

作者单位: 461000 河南, 许昌市疾病预防控制中心检验科
作者简介: 贾桂华(1980 -), 女, 大学本科, 检验技师, 研究方向: 传染病防控工作。E-mail: yiboma123@163.com

[摘要] 目的 了解许昌市狂犬病发病特点和流行规律, 为制订预防措施提供科学依据。方法 采用描述性流行病学方法, 对 1992 ~ 2010 年狂犬病疫情进行回顾性调查分析。结果 许昌市发病人群以农村居民为主, 男性多于女性, 30 ~ 59 岁人群发病所占比例较大, 夏秋季发病相对较多。结论 应加强犬只管理, 促进暴露后伤口规范处置和免疫接种, 加强狂犬病的预防控制, 以降低该病的发病率和死亡率。

[关键词] 狂犬病; 流行特征; 预防控制

[中图分类号] R 512.99 [文献标识码] A [文章编号] 1674 - 3806(2011)12 - 1157 - 03

doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2011.12.18

Analysis on epidemic characteristics of rabies in Xuchang city from 1992 to 2010 JIA Gui-hua. Department of Laboratory, Xuchang Center for Disease Control and Prevention, Henan 461000, China

[Abstract] Objective To analyze the epidemiological characteristics of rabies in Xuchang city so as to provide the evidences for prevention measures. Methods The data of rabies disease in Xuchang city from 1992 to 2010, were collected and analyzed by descriptive epidemiology method. Results The cases of Xuchang city mainly occurred in aged 30 ~ 59, peaked in country, and more in male than female, and mainly occurred in summer and autumn. Conclusion It is necessary to strengthen the management of dogs, promote the standard prevention after the wound of exposing, and improve the control of rabies in order to reduce the morbidity and mortality of this disease.

[Key words] Rabies; Epidemiology; Prevention

狂犬病是一种人兽共患自然疫源性疾病, 犬类是本病的主要宿主, 人主要通过带毒犬只咬伤而感染。近年来许昌市狂犬病时有发生, 为了解其发病特点和流行规律, 为制订预防措施提供科学依据, 特对许昌市 1992 ~ 2010 年狂犬病流行情况进行调查分析, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 狂犬病疫情数据来自许昌市法定传染病报告 1992 ~ 2010 年度报表; 人口资料来自市统计局和国家疾控中心校正人口数。

1.2 方法 应用 Excel 软件进行数据处理, 采用描述性流行病学方法进行分析。

2 结果

2.1 发病及死亡情况 1992 ~ 2010 年许昌市共报告狂犬病发病 58 例, 死亡 58 例, 年平均报告发病率和死亡率均为 0.07/10 万, 病死率为 100.00%。1992 ~ 1996 年除 1995 年无狂犬病病例报告外, 其余各年均均有病例报告, 共报告狂犬病 9 例, 报告发病

率呈下降趋势; 1997 ~ 2003 年无狂犬病病例报告; 2004 ~ 2010 年, 共报告狂犬病 49 例, 2007、2008 年出现发病死亡高峰, 其中 2008 年报告狂犬病 17 例, 为历年最多。狂犬病发病及死亡情况见表 1。

表 1 许昌市 1992 ~ 2010 年狂犬病发病及死亡情况

年 份	发病数	死亡数	发病率 (1/10 万)	死亡率 (1/10 万)	病死率 (%)
1992	5	5	0.12	0.12	100.00
1993	2	2	0.05	0.05	100.00
1994	1	1	0.02	0.02	100.00
1995	0	0	0.00	0.00	0.00
1996	1	1	0.02	0.02	100.00
1997	0	0	0.00	0.00	0.00
1998	0	0	0.00	0.00	0.00
1999	0	0	0.00	0.00	0.00
2000	0	0	0.00	0.00	0.00
2001	0	0	0.00	0.00	0.00
2002	0	0	0.00	0.00	0.00
2003	0	0	0.00	0.00	0.00
2004	1	1	0.02	0.02	100.00
2005	2	2	0.04	0.04	100.00
2006	3	3	0.07	0.07	100.00
2007	14	14	0.31	0.31	100.00
2008	17	17	0.40	0.40	100.00
2009	5	5	0.12	0.12	100.00
2010	7	7	0.17	0.17	100.00
合计	58	58	0.07	0.07	100.00

2.2 地区分布 许昌市 8 个县(市、区)中(襄城县疫情 1998 年纳入许昌市管理;2007 年许昌市行政区划调整,东城区和经济技术开发区疫情纳入县区级疫情管理),除东城区和经济技术开发区外,其他县(市、区)均有狂犬病病例报告。报告病例数由多到少依次为鄢陵县 15 例、许昌县 14 例、禹州市 14 例、襄城县 7 例、长葛市 6 例、魏都区 2 例。

2.3 时间分布 全年各月均有狂犬病发病。其中 1 月 5 例(8.62%)、2 月 1 例(1.72%)、3 月 4 例(6.90%)、4 月 4 例(6.90%)、5 月 8 例(13.79%)、6 月 3 例(5.17%)、7 月 1 例(1.72%)、8 月 17 例(29.31%)、9 月 4 例(6.90%)、10 月 5 例(8.62%)、11 月 3 例(5.17%)、12 月 3 例(5.17%)。

2.4 年龄、性别及职业分布

2.4.1 年龄构成 发病主要集中在 30~59 岁人群,发病 33 例(56.90%)。见表 2。

表 2 不同年龄人群狂犬病发病构成

年龄(岁)	发病数	构成比(%)
0~	8	13.79
10~	5	8.62
20~	4	6.90
30~	13	22.41
40~	11	18.97
50~	9	15.52
60~	4	6.90
70~	3	5.17
≥80	1	1.72
合计	58	100.00

2.4.2 性别构成 男性 42 例,女性 16 例,男女性别比为 2.63:1。

2.4.3 职业构成 农民是主要的发病人群,共报告发病 43 例(占发病总数的 74.14%)。见表 3。

表 3 不同职业人群狂犬病发病构成

职业	病例数	构成比(%)
学龄前儿童	6	10.34
学生	5	8.62
农民	43	74.14
工人	2	3.45
离退人员	1	1.72
商业服务	1	1.72
合计	58	100.00

3 讨论

3.1 狂犬病又名恐水症,是一种由狂犬病毒引起、以侵犯中枢神经系统为主的急性人兽共患传染病,临床表现以恐水、怕风、恐惧不安、咽肌痉挛和进行性瘫痪为主,病死率为 100%,是迄今为止人类病死率最高的急性传染病^[1]。狂犬病是自然疫源性疾,地理分布十分广泛,目前全世界 2/3 以上国家或地区存在人、畜狂犬病,其中西欧、北美、日本等发达国家和地区由于控制措施得当,率先控制或消除了人、畜狂犬病;而大多数发展中国家由于经济落后等种种原因,狂犬病没有得到有效控制,一些国家和地区仍有流行,其中我国是受狂犬病危害最为严重的国家之一^[1]。

3.2 犬只免疫率低、被带毒犬咬(抓)伤后未进行规范的暴露后处置、疫苗接种率和抗狂犬免疫球蛋白(抗血清)使用率低是我国狂犬病发病率高的主要危险因素^[2]。近年来,农村犬密度增加,犬带毒率增高^[3],但犬类的管理和免疫水平则较低^[4],狂犬病预防知识知晓率低^[5],健康意识差,防护能力不强,男性和儿童外出活动较多,喜欢与犬嬉戏等,均增加了暴露和感染机会。

3.3 预防狂犬病发病的主要措施是对有职业暴露危险者(如农业部门检疫人员、兽医、动物管理和饲养人员、从事狂犬病病毒检测工作的实验室人员)进行预防性接种;对被病犬等动物咬伤之后,应采取对局部伤口进行冲洗、浸润注射狂犬病免疫球蛋白或免疫血清和及时全程接种狂犬疫苗等相应的预防措施。

3.4 许昌市 1992~2010 年累计报告发病 58 例,其中农民 43 例,构成了以农村居民为主,30~59 岁人群生病比例较大,男性多于女性,夏秋季发病相对较多的特点。1992~1996 年,狂犬病发病例数相对较少,且处于逐年下降状态;1997~2003 年无狂犬病病例报告;但 2003 年以来,狂犬病报告发病例数逐年增加,2007 年和 2008 年出现发病及死亡高峰,疫情形势严峻。针对许昌市狂犬病的流行特征,兽医部门和公共卫生部门应共同努力,提高对狂犬病的认识,加强对基层卫生人员的培训,提高狂犬病暴露后规范处置技能;加强犬只管理,捕杀野犬,登记、免疫家犬;进行疫苗的全程接种,提高抗血清或狂犬病免疫球蛋白的使用率;采取多种形式开展健康教育,提高人民群众的狂犬病防控知识知晓率等综合性预防措施,科学防治狂犬病,降低发病率和死亡率。

参考文献

- 1 刘国华,许汴利.急性与新发传染病[M].北京:中国科学技术出版社,2007:156-162.
- 2 李霞,沈平.13146例狂犬病暴露人群流行病学特征分析[J].中国临床新医学,2010,3(3):227-229.
- 3 肖奇友,罗述斌,钟群,等.家犬、猫携带狂犬病毒情况调查[J].实用预防医学,2006,13(4):904.
- 4 肖奇友,王祥迪,康肃邦,等.湖南省近十年狂犬病流行情况分析[J].中华流行病学杂志,2005,26(6):428-430.
- 5 熊晓红,肖德才,肖泽燕.十堰市居民狂犬病知识态度行为调查及监测结果分析[J].郧阳医学院学报,2010,29(3):245-246,248.

[收稿日期 2011-04-11][本文编辑 黄晓红 韦颖]

学术交流

主动免疫治疗复发性流产 89 例疗效观察

韦妙成

作者单位:530003 南宁,广西壮族自治区妇幼保健院妇科

作者简介:韦妙成(1969-),女,大学本科,医学学士,副主任医师,研究方向:妇科疾病诊治。E-mail:3466458552@qq.com

[摘要] 目的 探讨主动免疫在治疗复发性流产中的作用。方法 选择年龄 25~35 岁,原因不明复发性流产、封闭抗体阴性患者 146 例,分为治疗组(89 例)和对照组(57 例)。治疗组进行淋巴细胞注射及常规保胎治疗;对照组使用常规保胎治疗。结果 治疗组妊娠成功率为 84.27%,高于对照组的 43.86% ($P < 0.01$)。结论 主动免疫疗法在治疗原因不明复发性流产中疗效确切,具有操作性强、无副作用等优点。

[关键词] 复发性流产; 封闭抗体; 主动免疫

[中图分类号] R 714.21 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)12-1159-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.12.19

Effect of active immunotherapy in the treatment of 89 cases of recurrent spontaneous abortion WEI Miao-cheng, Department of Gynecology, the Maternal and Child Health Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530003, China

[Abstract] **Objective** To explore the role of immunotherapy in the treatment of recurrent spontaneous abortion. **Methods** The patients with negative blocking antibodies, and unexplained recurrent spontaneous abortion, aged 25~35, were divided into treatment group ($n=89$) and control group ($n=57$). Both groups received conventional tocolytic therapy, in addition the treatment group received lymphocyte injection. **Results** There were significant difference in the results ($P < 0.01$). The success rate of the treatment group and the control group were 84.27% and 43.86%, respectively. **Conclusion** The active immunotherapy in unexplained recurrent spontaneous abortion has the advantages of good effect, simple operation, no side-effect and so on.

[Key words] Recurrent spontaneous abortion; Blocking antibodies; Active immunotherapy

复发性流产是指连续发生了 2 次或 2 次以上的自然流产^[1],其病因复杂,严重影响妇女的生殖健康。近年来,免疫因素被认为与妊娠并发症密切相关。其研究已成为热点,但确切原因尚不明确。在不明原因的复发性流产中夫妻双方免疫因素造成的封闭抗体缺乏是主要原因^[2]。我们通过近 3 年来对 89 例复发性流产经过主动免疫治疗后与 57 例复发性流产未经过主动免疫治疗再次妊娠的结局进行观察,探讨强化妊娠的免疫学维持机理和抑制母胎间的细胞性免疫排斥反应问题,为复发性流产的治疗提供依据,以降低流产的发生率^[3]。现将观察结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择 2007-01~2010-12 在我院诊治、有复发性流产史的妇女 146 例为研究对象,所有的患者均有连续早期自然流产史 ≥ 2 次,年龄在 25~35 岁之间。各病例均经过妇科常规检查、盆腔 B 超、免疫抗体、血糖、甲状腺功能、高泌乳素及 ABO 系统血型、精液常规、D-二聚体、染色体等检查及检测,排除母婴血型不合、有家族遗传病史者;无不良的生活习性者;封闭抗体检查均为阴性者。本组病例随机分为治疗组 89 例,年龄(31.3 ± 6.2)岁;对照组 57 例,年龄(29.7 ± 5.6)岁,两组年龄比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有