

山东省 1990~ 1996年农区人间布鲁氏菌病流行特点调查分析

王显军¹ 冯开军¹ 孙桐¹ 林增良¹ 黄捷通¹ 董国强²

摘要 应用流行病学方法和相应的统计手段对山东省 90年代农区布鲁氏菌病流行特点进行了调查分析。结果表明,其发病率呈逐年上升趋势(趋势检验: $\chi^2=76.06, P < 0.01$);疫情在济南、淄博、潍坊和滨州 4个市地交界的贫困地区呈片状流行,病人病情重,症状典型,儿童和老年人患病增多,流行季节前移。流行菌型为羊种 3型。畜间检疫、免疫措施在以发展畜牧业为脱贫致富途径的地区不能落实,是疫情回升的主要原因。

关键词 布鲁氏菌病 流行特点

Epidemiological Features of Human Brucellosis in the Rural Areas in Shandong During 1990-1996

Wang Xianjun^{*}, Feng Kaijun, Sun Tong, et al.^{*} Shandong Anti-epidemic and Sanitation Center, Jinan 250014

Abstract Epidemiologic features of Brucellosis in the rural areas in Shandong in the 90's were studied and analysed by means of epidemiological and statistical methods. Results indicated an increasing trend in incidence of the disease (Trend test $\chi^2=76.06, P < 0.01$). Cases mainly concentrated in few economically poor regions connecting Jinan, Zibo, Binzhou and Weifang cities or prefectures. The patients showed serious and classical clinical symptoms. More cases under 14 years and over 60 years old were seen than before. The epidemic peak has been advanced with the epidemic strain B. meli. III identified. Mismanagement on animal quarantine, eradication of infected animals and vaccination in those poor areas accounted for the major reasons of the recurrence.

Key words Brucellosis Epidemic features

山东省 1954年报告首例病人,60年代末至 70年代初,布鲁氏菌病(简称布病)在山东省曾出现较大规模的流行;80年代,布病已基本控制,其中 1985~ 1989年连续 4年无新发病人;进入 90年代以来,布病疫情在山东省呈逐年上升趋势,疫区范围不断扩大,局部地区出现流行或爆发。现将 90年代布病流行特点分析如下。

材料与方法

一、疫情资料: 1990~ 1996年人畜间布病疫情调查、现场核实诊断的资料

二、人间调查: 调查对象为与羊及其产品有密切接触有疑似布病症状的人员,确诊病人依据实验室检查、临床表现及流行病学接触史综合判定。同时,对感染方式进行调查。

三、实验室检查: 血清试管凝集试验(SAT)、布鲁氏菌(布氏菌)素皮内变态反应和细菌培养按常规方法进行^[1]。布氏菌种型鉴定由中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所布病研究室协助进行。

结果

一、疫情情况: 1990~ 1996年全省发生布病病人 265例,发病率呈逐年上升趋势(表 1)。

1 山东省卫生防疫站 济南 250014

2 山东省青州市卫生防疫站

表 1 1990~ 1996年布病疫情统计

年份	疫区范围(县数)	发病人数	发病率(/10万)
1990	1	16	0.02
1991	2	10	0.01
1992	1	6	0.01
1993	3	14	0.02
1994	3	125	0.14
1995	3	40	0.05
1996	4	54	0.06
合计	6	265	0.05

注: 卡方趋势检验: $\chi^2=76.06, P < 0.01$

二、流行特点:

1. 人群分布: 265例病人, 男性 200例, 女性 65例, 男女之比为 3.08: 1 各年龄组均有发病, 其中 10岁以下 9例 (3.39%), 10~ 19岁组 16例 (6.03%), 20~ 29岁组 21例 (7.92%), 30~ 39岁组 67例 (25.28%), 40~ 49岁组 71例 (27.79%), 50~ 59岁组 38例 (14.33%), 60岁以上组 43例 (16.22%)。发病年龄最小为 4岁, 最大为 81岁。

2. 时间分布: 第一至第四季度分别发病 119 91 43和 12例, 各占全年发病总数的 44.90%、34.33%、16.22%和 4.52%, 发病主要集中在第一季度

3. 地区分布: 病人分布在淄博市的淄川、临淄、周村 81例, 潍坊市的青州 100例, 济南市的章丘 60例, 滨州市的邹平 24例, 发病县相互毗邻, 位于鲁中山区。

4. 职业分布: 据 191例病人统计, 农民 135例 (70.68%), 放牧者 42例 (21.99%), 工人 3例 (1.57%), 学生 11例 (5.76%)

5. 感染途径: 调查 191例病人, 通过接触流产羔而感染的 34例 (17.80%), 接触自家喂养的羊而感染的 129例 (67.53%), 自家不喂养羊而接触史不明的 28例 (14.66%)

6. 临床表现: 从表 2可见, 个案调查资料较全的 191例病人统计, 发热、多汗、乏力、关节痛仍然是布病最常见的四大症状, 发热以高热、不规则热为主, 未及时诊治的病人可见到较典型的稽流热型, 病人关节痛表现为典型的多发性和游走性, 以膝关节、腰关节、髌关节及肩关节为主, 踝关节、指关节也较常

见。少部分急性期病例, 表现为肘关节滑囊炎 (5.75%) 和腕关节皮下结节 (3.66%) 等

表 2 191例布病病人的临床表现

症状体征	例数	构成 (%)
发热	174	91.09
多汗盗汗	117	61.25
乏力	134	70.15
寒战	42	21.98
关节痛	158	82.72
睾丸肿痛*	30	22.22
食欲不振	34	17.80
头痛	36	18.84
淋巴结肿大	10	5.32
关节肿大	13	6.80
失眠	25	13.08
皮下结节	7	3.66
滑囊炎	11	5.75

* 指男性患者

7. 实验室检查: 对 191例病人应用 SAT 和皮肤变态反应试验进行检查, SAT均为阳性, 效价最高达 1: 3 200, 皮肤变态反应试验阳性 105例, 阳性率 54.97%, 其中 > 4cm × 6cm 的强阳性者 20例, 占阳性人数的 19.04%。1990~ 1996年, 在淄博、济南、滨州等疫区从病人血液分离到布氏菌 9株, 同时, 从病羊血液分离到布氏菌 7株, 经鉴定均为羊种 3型

8. 人间感染调查: 1990~ 1996年对疫点进行处理时, 在有新发病人的村调查受布病威胁的重点人群 3 848人, 阳性 169人, 阳性率 4.39%。

讨 论

山东省曾经是全国布病流行较重的疫区之一, 由于认真贯彻落实人畜间的各项防治措施, 布病疫情在 80年代得到控制, 到 1992年全省 101个疫区县, 有 99个达到卫生部、农业部颁发的控制区标准。近几年, 布病在山东省又有发生, 发病人数呈逐年上升趋势 (趋势检验: $\chi^2=76.06, P < 0.01$), 疫区范围逐渐扩大, 这与全国的疫情形势一致^[2]。从疫情的地区分布来看, 布病在鲁中地区的淄博、潍坊、济南、滨州市四市地毗邻县的边界区域呈片

状流行。调查表明,布病流行地方为当地的偏远、穷乡村,是当地政府扶贫的重点,农民发展以养羊为主的畜牧业是脱贫致富的一条重要途径,由于畜牧业迅速发展,畜间检疫、淘汰病畜、免疫措施跟不上,致使布病疫情回升,并扩大蔓延,形成了 90年代布病在地区分布上的一大特点。从病原学上看,疫区流行菌型为羊 3型,而史料记载山东省主要流行区为鲁北平原,流行种型为羊 1型^[3],流行地区、流行种型均已发生了很大变化,流行菌型的变迁是由于羊种菌型之间的相互转化引起,还是其他原因所致,尚需进一步调查研究。

80年代布病病人的临床表现呈轻症化,症状不典型^[4],90年代山东省布病病人的临床表现,症状典型,病情重。在布病流行区和爆发点,多数病人表现较典型的稽流热型,82.7%的患者出现典型多发性、游走性关节疼痛,特别是在 80年代病人几乎见不到的布病特有的睾丸炎、滑囊炎、皮下结节等症状,在部分病人中也表现出来。这与流行种型属羊 3型强毒株,基层卫生人员和群众缺乏布病防治知识及群众经济条件差,病人不能得

到及时诊断和有效的治疗有关。

从病人分布特点来看,发病仍以男性为主,各年龄组均有发病,儿童和 60岁以上的老年人发病构成明显上升^[4],老年人发病增多与他们在家中承担喂羊或放羊的任务有关,儿童和老年人患病增多应引起关注。从流行季节可见,1~7月份多见,较以往报道的流行季节明显提前 2~3个月,这可能与孕羊流产和产羔季节与其他省份不同或流行菌型有关。职业分布与接触传染源机会密切相关,感染方式调查说明,接触流产羔羊或自家、邻居家的羊而感染发病仍为主要感染方式,另有 2例果农购买病家羊粪作为肥料接触污染的羊粪而感染发病。

参 考 文 献

- 1 姜顺求主编.布鲁氏菌病防治手册.北京:人民卫生出版社,1986.112~169.
- 2 尚德秋.布病流行病学及分子生物学研究进展.中国地方病防治杂志,1996,11:339.
- 3 侯克济,王治安,王虔,等主编.山东预防医学历史经验.济南:山东科技出版社,1987.364.
- 4 高淑芬,冯静兰主编.中国布鲁氏菌病及其防治.北京:中国科技出版社,1994.31~34.

(收稿:1997-10-06 修回:1997-11-21)

新疆库车地区维吾尔族食管癌流行病学分析

伍四春

为了解本地区维吾尔族食管癌的发病情况,笔者对 1975~1995年间的 360例维吾尔族食管癌患者纤维胃镜活检标本及手术切除食管标本的临床及病理资料逐例复查,准确无误后进行统计和分析。

在本组 360例患者中,年龄最小者 31岁,最大者 75岁,平均年龄 51.9岁。其中 50~59岁患者最多,占 36.1%;40~49岁患者居第二,占 23.6%;40~60岁患者共 215例,占 59.7%。男性患者 280例

(77.8%),发病年龄最低 35岁,最高 75岁,平均 52.5岁;女性患者 80例(22.2%),发病年龄最低 31岁,最高 62岁,平均 49.9岁,男女性患者比例为 3.5:1.0。本组病例发生部位,在食管上段者 10例(2.8%),中段者 225例(70.8%),下段者 95例(26.4%)。360例患者中,分型为:分化程度不同的鳞癌 300例,占 83.3%;腺癌 40例,占 11.1%;小细胞癌 20例,占 5.6%。

(收稿:1997-07-21)