

(市)仍继续出现新发病人,而且逐年增多,主要分布在喀什三角洲及其周围的绿洲和山区,涉及喀什、疏附、疏勒、阿图什和阿克陶等5县(市)。在巴楚垦区内也有发生,其余8县呈散发。在喀什三角洲,由于传播黑热病的长管白蛉为近家栖,室内滞留喷洒的灭蛉效果有限,且有部分病人经锑剂治愈后可在皮肤内带虫,以致黑热病得不到有效的控制,近年来年发病人数已接近防治前的200余例。

四、今后意见

我国黑热病的流行范围虽已大为缩小,流行县(市)由50年代的665个减少到目前的43个,但防治任务仍很艰巨,有些关键性问题尚待解决。在科研方面,应对西北荒漠山区的野生动物,特别是犬科动物,开展更深入广泛的调查,查明何种动物为黑热病的原始宿主,并根据它的分布和生态环境探讨相应的对策。对新疆喀什三角洲的黑热病防治对

策也需要研究。当务之急应以川北陇南为重点,积极进行防治,采取有效措施,使黑热病的发病人有较大幅度的下降。为此,必须狠抓犬的管理,尽量限制犬的数目,对必须留养的家犬,应作定期检查,发现病犬,即予杀灭。白蛉季节中,应普遍推行溴氰菊酯犬浴。在新疆地区,以广大荒漠内的居民应加强驱蛉防蛉措施,提倡使用驱避剂,减少白蛉的叮咬。对因农业开垦和石油开发而进入荒漠的民工、移民,更应重视防护,严防出现新的黑热病疫区。此外,近年来由于人口流动,在原无黑热病的安徽怀宁和黑热病已被控制的湖北省曾先后出现黑热病各1例,患者分别从陇南文县和新疆获得感染,应引起注意。总之,对黑热病的防治还不能放松,必须树立除害务尽的思想,克服畏难厌战情绪,坚持反复斗争,为夺取我国黑防工作的最后胜利而继续努力。

参 考 文 献

- 1 Wang CT, Wu CC. Studies on kala-azar in new China. Chin Med J. 1959, 78:55-71.
- 2 王兆俊,吴征鉴,何凯增. 1960年来我国黑热病防治研究工作的进展. 寄生虫学与寄生虫病杂志, 1983, 1:65-73.
- 3 Guan LR, Xu YX, Li BS, et al. The role of *Ph. alexandri* in the transmission of kala-azar. Bull WHO, 1986, 64:107-112.
- 4 熊光华,金长发,洪玉梅. 陇南文县和川北南坪白蛉与黑热病关系的初步考察. 地方病通报, 1987, 2:22-23.
- 5 魏路生,任文蔚,刘丕宗. 甘肃陇南黑热病流行现状. 地方病通报, 1993, 8:69-76.
- 6 吴远祥,李国茹,高斌. 四川黑热病流行因素的探讨. 地方病通报, 1994, 9:55-57.
- 7 管立人,杨元清,瞿靖琦. 新疆克拉玛依地区皮肤利什曼病的研究. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 1997, 15:181-185.
- 8 柴君杰,左新平,张松,等. 新疆的荒漠型黑热病(英文). 地方病通报, 1997, 12:27-32.

(收稿日期: 1999-03-28)

· 论著摘要 ·

烟台市参加抗洪的退伍官兵日本血吸虫病感染情况调查

王淑香 秦玉君 王玉玲

一、对象与方法

对烟台市1998年参加抗洪的退伍官兵逐一做流行病学调查和皮内试验。对于皮内试验阳性或皮内试验阴性,但有疫水接触史并出现过相关临床症状、体征者,全部做间接血凝试验(IHA)。血吸虫抗原、冻干血吸虫病诊断血球、血球稀释液、阴阳性对照均由山东省寄生虫病研究所提供。

二、结果与分析

对116名退伍官兵进行流行病学调查和皮内试验,皮内试验阳性者10名,皮内试验阴性6名,有疫水接触史并出现相关临床症状、体征,共采集血清16人份, IHA阳性(1:10)5人,阳性率为

4.3%。根据诊断标准确诊病人4例(皮试+, IHA+),疑似病人1例(皮试-, IHA+),非病人111例(皮试-, IHA-)。

流行病学调查显示:①参加抗洪官兵均来自其他省市血吸虫病非疫区;②接触疫水频度分析表明,经常性接触者53人,偶然性接触者54人,未接触疫水者9人;③全身接触疫水者44人,胸部以下者24人,腹部以下者27人,小腿以下接触12人; IHA阳性5人中,全身性接触者1人,胸部以下接触者3人,腹部以下接触者1人;④接触疫水前采取个体防护者共71人,占总调查人数的61.2%;其中涂搽药物者2人,穿防护服者2人,口服预防药物者67人,未防护者45人。 IHA阳性的5人,均未采取任

何防护措施;⑤尾蚴性皮炎者24例,其中3例 IHA(+);接触疫水1~2个月内,出现过发烧9例,其中2例 IHA(+),2例皮试(+);接触疫水后近期内出现过胃肠道不适症状者33例,其中3例 IHA(+),6例皮试(+);近期内有呼吸道症状者16例,其中2例皮试(+). IHA阳性的5例均有不同程度的相关临床症状和体征。

本次调查的退伍官兵,均来自血吸虫病非疫区,缺乏免疫力,其中有38.8%的人根本未采取任何个体防护措施,长时间、频繁地接触疫水很容易感染血吸虫病。提示,在抗洪救灾过程中,预防血吸虫病的关键在于搞好卫生宣传教育,提高人群的自我防护意识。

(收稿日期: 1999-07-16)

作者单位: 264001 烟台市卫生防疫站检验科