

· 巴斯德医苑 ·

牡丹江市 1956~2000 年狂犬病发病情况及存在问题

李颖 张彤 于建平

由于狂犬病没有有效的治疗方法,病死率高,而疫苗接种可防治狂犬病。现将 1956~2000 年牡丹江市狂犬病防治成果报道如下。

1. 资料来源:1956~1985 年资料来源于《牡丹江市科学技术志》,1986~2000 年资料来源于狂犬病疫情报表及流行病学个案调查表和历年疫苗发放统计表。

2. 结果:

(1) 历年发病情况:1956~1985 年牡丹江市区狂犬病报告 39 例,全部死亡。一般年发病 1~4 例不等,1979 年发生 9 例为发病率最高年份。1986~1993 年全市共发生狂犬病 39 例,每年均有发病,其中 1990 年发病最多 9 例,发病率为 0.28/10 万,病死率为 100%。分布在 9 个县(区),穆棱县最高 10 例,年平均发病率为 0.53/10 万,农村病例占 79.49% (31/39)^[1]。1994~1999 年无报告病例^[2]。

(2) 疫苗普及情况:1956~1965 年,每年有 20 人左右注射狂犬病疫苗,绝大多数为外市(县)患者。1981 年以来我市均采用国产地鼠肾细胞培养的人用狂犬病疫苗。1983~1985 年发出疫苗 9 932 人份。原牡丹江市卫生防疫站于 1997 年成立了中心门诊部,到 1999 年止共有 15 000 余人于暴露动物后接种了狂犬病疫苗。1997~2000 年中心门诊部对暴露人群 600 余人接种了法国产维尔博狂犬病疫苗。

(3) 抗体测定:采用卫生部兰州生物制品研究所的狂犬病抗体酶标目测试剂盒,测定狂犬病抗体。1997~1999 年共检测 2 981 人,阳性率为 74.54%,为狂犬病抗体阴性者普遍加强注射 2 次疫苗。

(4) 规范操作:1998 年开始执行 GB17014-1997《狂犬病诊断及处理原则》标准进行伤口处置和疫苗接种。

3. 存在问题:

(1) 对狂犬病认识不够。对犬致伤较轻(划破一点皮或隔衣服致轻伤)认为感染机会少,没必要注射狂犬病疫苗。1986~1993 年我市共发生 39 例狂犬病中农民 16 例,占 41.3%^[1]。据 1999~2000 年的门诊量统计,被犬致伤患者来门诊就诊者中农民仅占 2%~3%,且多是县(市)较难处置的患者(伤口多、重及使用疫苗后发生异常反应严重者)和条件较好的郊区农民。

(2) 地鼠肾细胞疫苗反应较重且免疫效果有限。1997~1999 年,对暴露人群 11 386 例接种地鼠肾细胞培养的狂犬病

(李颖、张彤):牡丹江市卫生监督所(于建平)

疫苗,有过敏反应 405 例,占 3.56%,其中全身荨麻疹 117 例(6 例中 1 例过敏紫癜,血尿),占 29.05%,局部反应(注射部位肿、热、痛)288 例,占 70.91%。男女性别比约 1:2(153:252)^[3]。使用疫苗后 25.46% 的人群未产生或未达到有效抗体水平。

(3) 进口狂犬病疫苗价格偏高。法国产维尔博狂犬病疫苗,注射部位无疼痛,1997~2000 年共接种 600 余例,无一例发生过敏,患者反映较好,但其价格较高。

(4) 纯化疫苗还需改善。2000 年国产纯化疫苗在人群中开展接种,在受种者 800 余例中,仍有全身“皮疹”和局部“注射处疼痛”、“红肿”等副反应发生。

4. 措施:

(1) 严格按国际标准操作:一旦被犬致伤严格按 GB17014-1997《狂犬病诊断及处理原则》对伤口进行处理,并使用疫苗及血清,以便阻断病毒传播。

(2) 加大宣传、执法力度:几年来在新闻部门配合下,开展了狂犬病预防知识宣传,同时对非法经营生物制品窝点进行了查处,效果很好。我们将进一步加大宣传和监督执法力度。

(3) 提高和保证疫苗质量:希望国内生产厂家能尽快改进工艺,提高疫苗质量,减少异常反应发生。

(4) 改善服务方式:对过敏体质妇女、儿童应重点推荐使用法国产维尔博狂犬病疫苗,对减轻患者痛苦效果较好。使用国产疫苗过敏者,改用进口疫苗完成全程免疫。对全程免疫抗体阴性患者加强注射 3 针进口疫苗。

(5) 提倡暴露前免疫:为提高全民健康水平和生命质量及与国际接轨,建议开展对饲养宠物、兽医和辅助人员及活动范围较广的儿童等其他健康者的免疫,按第 1、8、21 天预防注射狂犬病疫苗,1 年后加强注射 1 次,然后每 3 年加强注射 1 次,以确保人群抗狂犬病免疫水平。

参 考 文 献

- 1 李颖,蔡秋云,耿艳华,等. 39 例狂犬病流行病学分析. 中国人兽共患病杂志, 1995, 11: 168.
- 2 赵常喜,杨春华,孙波,等. 接种狂犬病疫苗引起过敏反应及免疫效果分析. 医学动物防制, 2000, 16: 139.

(收稿日期:2002-05-30)

(本文编辑:尹廉)