

· 疾病控制 ·

北京市平谷区常住人口恙虫病感染状况调查

张立芹 田丽丽 窦相峰 薛慧 刘志强 屈宏宇

【关键词】恙虫病;血清学调查

Serologic survey on scrub typhus in the natural focus of Pinggu district of Beijing ZHANG Li-qin¹, TIAN Li-li², DOU Xiang-feng², XUE Hui¹, LIU Zhi-qiang¹, QU Hong-yu¹. 1 Pinggu District Center for Disease Control and Prevention of Beijing, Beijing 101200, China; 2 Beijing Center for Disease Control and Prevention

Corresponding author: TIAN Li-li, Email: tianlili6324883@126.com

This work was supported by grants from the Organization Department of Beijing Municipal Committee (No. 2011D008009000001) and Beijing Natural Science Foundation (No. 7133234).

【Key words】Scrub typhus; Serological investigation

恙虫病发病率居北京市自然疫源性首位^[1-3],平谷区恙虫病病例占全市95%以上。为了解平谷区常住人口(连续居住>1年)恙虫病东方体的感染水平及分布,开展本项调查。

1. 对象与方法:2012年8—12月在平谷区将全部乡镇作为调查地区,每个乡镇按照东、南、西、北、中随机抽取5个村,按照6个年龄组不同性别1:1选取常住人口作为调查对象,累计调查3248人。临床诊断病例信息来源于中国疾病预防控制中心。在知情同意的前提下,开展恙虫病感染问卷调查,并采集调查对象血液标本5 ml。采用ELISA检测血清恙虫病抗体水平,阳性者判定为曾经感染。采用EpiData 3.0软件建立数据库,利用SPSS 16.0软件进行统计学分析,组间率和构成比的比较采用 χ^2 检验,多因素logistic回归分析恙虫病感染影响因素, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果:

(1)基本情况:3248人中,恙虫病抗体阳性380人,阳性率为11.70%。女性阳性率为13.05%(219/1678),男性阳性率为10.25%(161/1570),两者差异有统计学意义($\chi^2=6.140$, $P=0.013$)。按照是否居住在农村进行分层,结果显示,农村

女性抗体阳性率高于男性,差异有统计学意义($\chi^2=7.527$, $P=0.006$)。>35岁组人群阳性率较高,不同年龄组之间差异有统计学意义($\chi^2=40.216$, $P=0.001$)。0~16岁组与17~34、35~44、45~54、55~64、≥65岁组之间差异有统计学意义($\chi^2=4.486$, $P<0.05$; $\chi^2=25.090$, $P<0.001$; $\chi^2=24.421$, $P<0.001$; $\chi^2=19.693$, $P<0.001$; $\chi^2=22.693$, $P<0.001$)。17~34岁组与35~44、45~54、55~64、≥65岁组之间差异均有统计学意义($\chi^2=7.446$, $P<0.05$; $\chi^2=7.010$, $P<0.05$; $\chi^2=9.636$, $P<0.05$; $\chi^2=6.223$, $P<0.05$)。家政家务及待业人员、农民、公务员及职员、离退休人员、工人、学生阳性率分别为19.65%、13.11%、12.99%、12.04%、11.48%和5.18%,不同职业人群之间抗体阳性率差异有统计学意义($\chi^2=55.168$, $P<0.001$)。文化程度文盲、小学、初中、高中、大学及以上阳性率依次为19.17%、13.46%、12.24%、14.47%和9.02%。两两比较,文盲阳性率高于大学及以上人群($\chi^2=4.487$, $P=0.034$, $OR=0.470$, 95%CI:0.231~0.957)。熊尔寨、平谷镇、华山、山东庄、独乐河、黄松峪、金海湖、东高村阳性率分别为45.95%、23.96%、21.35%、18.33%、12.50%、12.03%、11.11%和10.83%。不同乡镇间阳性率差异有统计学意义($\chi^2=388.754$, $P<0.001$)。

(2)单因素分析:公园晨练、饲养家禽、家禽养在屋内、家中经常有鼠类活动、接触流浪猫、菜地劳作、播种、野外散步与游玩、居住在村边或平房、院内地面为泥土地面、养猫、养犬等因素与恙虫病东方体感染有统计学关联(均 $P<0.05$)。

(3)多因素logistic回归分析:将单因素分析中有统计学意义的变量引入多因素logistic回归模型,结果显示,年龄>35岁、女性、职业为农民、离退休人员、家务待业人员、从事田间作业、野外晨练、居住在农村、家中饲养家畜家禽与恙虫病感染有关($P<0.05$),见表1。

表1 恙虫病感染影响因素 logistic 回归分析结果

因素	变量赋值	β	P值	OR值	95%CI
年龄组(岁)	0~16=0; 17~34=1; 35~44=2; 45~54=3; 55~64=4; ≥65=5	0.092	0.018	1.096	1.016~1.183
性别	男=1; 女=2	0.274	0.014	1.315	1.056~1.637
职业	其他=1; 农民=2; 离退休人员=3; 家务待业人员=4	0.068	<0.001	1.070	1.037~1.104
田间作业	无=1; 有=2	0.269	0.034	1.308	1.021~1.677
野外晨练	无=1; 有=2	1.484	0.041	4.410	1.065~18.261
居住	城市=1; 城乡结合部=2; 村中=3; 村边=4	-0.214	0.024	0.808	1.028~1.493
住房类型	楼房=1; 平房=2; 草房=3	0.254	0.225	1.289	0.855~1.943
住宅附近有水池、沟塘	否=1; 是=2	-0.244	0.114	0.783	0.578~1.061
是否饲养家禽家畜	否=1; 是=2	0.443	<0.001	1.558	1.217~1.994
常量	-	-7.285	<0.001	0.001	-

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2013.012.026

基金项目:北京市市委组织部个人项目(2011D008009000001);北京市自然科学基金(7133234)

作者单位:101200 北京市平谷区疾病预防控制中心(张立芹、薛慧、刘志强、屈宏宇);北京市疾病预防控制中心(田丽丽、窦相峰)

通信作者:田丽丽, Email: tianlili6324883@126.com

3. 讨论:根据本研究得到的恙虫病抗体阳性率,利用《计划免疫监测信息系统》提供的平谷区2012年实际人口数,估算感染人数,结果显示,截止2012年平谷区既往感染人数约为47 785人,远高于临床医院诊出的194例,可能与以下因素有关:恙虫病存在大量的隐性感染病例,且部分有症状的病例未去就医,医务人员对该病缺乏认识,易发生误诊(误诊率高达76.7%)^[4]。本研究结果显示,年龄>35岁、女性、野外晨练、从事田间作业、居住在农村、饲养家畜家禽、职业为农民、离退人员、家政家务及待业为恙虫病感染的影响因素,应针对以上因素进行干预。

参 考 文 献

[1] He ZY, Li X, Wang XM, et al. Analysis of 2005-2010 brucellosis surveillance in Beijing. Chin J Control Endemic Dis, 2011, 26 (5):368-370. (in Chinese)

何战英,李旭,王小梅,等. 2005-2010年北京市布鲁氏杆菌病监测结果分析. 中国地方病防治杂志, 2011, 26(5): 368-370.
 [2] Dou XF, Zhang XC, Tian LL, et al. Analysis of hemorrhagic fever with renal syndrome space-time integrated in Beijing during 2007-2012. Internat J Virol, 2013, 20(2):49-54. (in Chinese)
 窦相峰,张秀春,田丽丽,等. 北京市2007-2012年肾综合征出血热发病时空扫描分析. 国际病毒学杂志, 2013, 20(2):49-54.
 [3] Tian LL, Li XY, Lv YN, et al. Dengue fever in Beijing, epidemiological characteristics and epidemic risk assessment. Internat J Virol, 2012, 19(6):245-249. (in Chinese)
 田丽丽,黎新宇,吕燕宁,等. 北京市登革热病例流行病学特征及疫情风险评估. 国际病毒学杂志, 2012, 19(6):245-249.
 [4] Ouyang Y. The clinical characteristics and misdiagnosis of tsutsugamushi disease. Clin Res, 2011, 9(17):226-227. (in Chinese)
 欧阳雁. 恙虫病的临床特点及误诊分析. 临床研究, 2011, 9 (17):226-227.

(收稿日期:2013-07-16)
(本文编辑:万玉立)

北京市主要公交线路车站点健康公益广告发布现状调查

徐也晴 崔富强 罗会明 裴迎新 马会来

【关键词】 健康公益广告; 公交车站; 现场调查
Current situation on health education billboard set at bus stops of main roads in Beijing XU Ye-qing^{1,2}, CUI Fu-qiang³, LU Hui-ming³, PEI Ying-xin¹, MA Hui-lai¹. 1 Field Epidemiology Training Program Chinese Center of Disease Control and Prevention, Beijing 100050, China; 2 Xinjiang Uygur Autonomous Region Center of Disease Control; 3 National Immunization Program, Chinese Center of Disease Control and Prevention
 Corresponding author: MA Hui-lai, Email: cfetpmhl@hotmail.com
【Key words】 Health education public service billboard; Bus stops; Investigation

公益广告是指不以盈利为目的,为社会公众切身利益和社会风尚服务的广告^[1]。而健康相关的公益广告不仅是传播健康信息的有效途径,也是健康教育的重要手段^[2]。为了解北京市主要公交线路站点健康公益广告发布现状及存在的问题,2012年11月21日至12月10日开展了现场调查。

1. 对象与方法:选取北京市环绕市区的二、三环及东西南北走向行驶穿越城区主要公交线路站点的广告牌为研究对象。广告牌是指公交车站点旁以展示牌为载体形式的构筑物;健康广告是指内容涉及有益提升大众健康的广告;广告牌损坏是指展示牌基础组成受损致使不能展示广告内容。对选定的公交线路所有沿线站点进行现场调查,记录各站点有无广告牌、广告牌内容及破损情况,对有健康相关的公益广告牌均现场拍照,确保调查质量。数据采用Epi Info软件进行统计分析,采用 χ^2 检验,分析两组间的统计学差异, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果与分析:共调查5条公交线路182个公交站点,其中148个(81.3%)站点有广告牌,28个(18.7%)站点无广告牌。调查的372个广告牌中只有17个(4.6%)为健康广告;市区公交线路共有15个(6.8%, 15/211)健康广告牌,郊区公交线路共有2个(1.3%, 2/15)健康广告牌,市区内公交车站健康相关广告发布多于郊区,差异有统计学意义($\chi^2=5.61, P<0.05$)。四环以内公交线路广告牌无损坏,市郊线路广告牌损坏占5.3%(8/150)。健康相关广告内容主要有4类:安全与急救(52.94%, 9/17),包括交通安全、文明乘车和遵守交通法规等;慢性病预防(29.4%, 5/17),内容为40~69岁居民免费癌症筛查;传染病预防(11.8%, 2/17)内容为结核病防治需知;健康科学观(5.9%, 1/17),内容为“少开一天车,多添一片绿”。

公益广告是社会宣传的一种有利方式,早在20世纪40年代国外就已出现公益广告。有资料表明,社会经济发达国家如美国、法国、日本等国公益广告已占到广告发布的40%。公益广告有助于公众关心环境保护、唤醒健康意识。本次调查显示,北京主要公交线路车站健康相关广告牌仅占调查总数的4.6%,且市区内站点发布多于郊区,郊区公交线路广告牌也有部分损坏。由此可见现阶段健康公益广告发展中存在资金投入不足、持续性不够等问题。此外由于城市和农村发展的不平衡,应注重公益广告题材的比例,在选材上相对提高对农村、老年人健康问题的关注,了解广告受众需求,以保证健康公益广告的主题与受众需求间不脱节,有规划性、有针对性开展有效的健康公益广告宣传。

参 考 文 献

[1] Nishtar S. Community health promotion astep further. Promot Educ, 2007, 14(2):61-62.
 [2] Liu H, Fu H. Health education and health promotion progress. Chin Gen Pract, 2010, 10(4):757-780. (in Chinese)
 刘华,傅华. 健康教育与健康促进的进展. 中国全科医学, 2010, 10(4):757-780.

(收稿日期:2013-08-05)
(本文编辑:张林东)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2013.012.027
 作者单位:100050 北京,中国疾病预防控制中心现场流行病学培训项目(徐也晴、裴迎新、马会来);新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心(徐也晴);中国疾病预防控制中心免疫规划中心(崔富强、罗会明)
 通信作者:马会来, Email: cfetpmhl@hotmail.com