

·述评·

实施传染病监测是预防控制传染病的有效途径

王丽萍 曹务春

102206 北京,中国疾病预防控制中心传染病预防控制处,传染病监测预警中国疾病预防控制中心重点实验室(王丽萍);100071北京,军事医学科学院微生物流行病研究所病原微生物生物安全国家重点实验室(曹务春)

通信作者:曹务春, Email:caowc@bmi.ac.cn

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.001

【摘要】 传染病监测是我国疾病预防控制工作的重要内容之一。建国以来,我国传染病监测和报告制度不断完善,技术手段不断革新,在控制传染病暴发流行中发挥了不可替代的作用。当前全球传染病形势仍然较为严峻,传染病监测仍将是防控传染病的有效途径。本期“传染病监测”栏目的论文,针对不同监测数据进行分析、解释,将成为我国传染病控制研究方面的重要信息,为传染病防控研究提供科学依据。

【关键词】 传染病; 监测; 预防; 控制

Surveillance as an effective approach to infectious diseases control and prevention Wang Liping,
Cao Wuchun

Division of Communicable Disease Prevention and Control, Chinese Center for Disease Control and Prevention, State Key Laboratory for Communicable Disease Surveillance and Early Warning, Beijing 102206, China (Wang LP); State Key Laboratory of Pathogen and Biosecurity, Beijing Institute of Microbiology and Epidemiology, Beijing 100071, China (Cao WC)

Corresponding author: Cao Wuchun, Email: caowc@bmi.ac.cn

【Abstract】 Infectious disease surveillance have played an important role in the national diseases prevention and control strategies. In line with the reporting system, infectious disease surveillance has been greatly improved and played pivotal role in preventing epidemics since 1949 in China. To date, surveillance remains an effective approach to infectious disease control and prevention because of the global serious situation. In this column “infectious disease surveillance”, we have involved articles as systematic analysis of surveillance data and solid evidence related to the development of strategies and measures for infectious diseases control and prevention.

【Key words】 Infectious diseases; Surveillance; Prevention; Control

传染病监测一直是国家疾病预防控制工作的重要内容之一,旨在长期不断、系统地收集、整理、核查、分析和解释传染病在人群中的发生、发展、动态分布及其影响因素的数据信息,并将监测所获得的有关信息及时发送、报告和反馈给相关的行政部门和业务机构,以用于制订、调整、评价和采取适宜的传染病预防控制策略和措施^[1]。建国以来,我国不断完善传染病监测和报告制度,不断革新监测和分析技术手段,从宏观上掌握了传染病的流行动态,为制定有效的防控策略和措施提供了大量基础信息和决策依据,为保护国民健康、保持社会稳定,发挥了不可替代的作用^[2]。当今世界正面临着新传染病不

断出现、某些已控制的传染病死灰复燃、境外传染病随时可能输入的严峻形势,因此,传染病监测发挥着越来越重要的作用。

本期“传染病监测”栏目刊出的5篇论文,反映出临床与公共卫生界对传染病监测工作的关注,集中体现了我国传染病流行病学研究的实力。张子科等^[3]对全国27省(直辖市、自治区)的170家医院门、急诊收集的46 721例腹泻病例中致泻性大肠埃希菌(DEC)的流行特征进行了分析,发现DEC的总检出率为7.7%,各地区检出率差异较大,25~34岁青壮年、暖温带地区和黏液便的DEC检出率较高,分别为10.1%、11.1%和9.4%。张平和张静^[4]对除霍乱、

痢疾、伤寒和副伤寒以外的报告腹泻病例和突发公共卫生事件进行描述性分析,发现全国报告发病率在3.8/10万~506.7/10万之间,以5岁以下儿童发病为主(占54%),每年均有夏、冬季两个发病高峰。病原学分析发现,病毒性腹泻占90%以上,但病原谱存在地区差异,提出应进一步提高我国其他感染性腹泻的病原学诊断率,改进监测系统的建议。郑灿军等^[5]发现我国黑热病在中西部地区持续流行,流行范围主要分布在新疆维吾尔自治区、甘肃省和四川省,占全国报告病例总数的95%。发病高峰期为10—11月,4月为发病小高峰。野生动物源型与犬源型、人源型黑热病病例年龄分布明显不同,为针对不同类型流行区特点加强防治,控制暴发流行提出建议。施玉静等^[6]分析了我国南方和北方地区布鲁氏菌病(布病)报告发病特征,与2015年相比,北方省份报告发病率下降,而南方省份在上升,在2015—2016年新增的412个布病流行县(区)中,86%分布在南方。揭示了北方仍为我国布病的主要流行区,但南方的疫情有扩散的趋势,提示布病防控中的新形势。陈琦等^[7]分析了湖北省手足口病的分年龄组、轻症和重症死亡病例的流行病学和病原学特征,发现2009—2015年湖北省报告手足口病年均发病率为122.95/10万,高发年龄段为6月龄至5岁的婴幼儿,而6~11月龄发生重症和死亡风险最大。不同年份优势病原不同,偶数年比奇数年发病峰值高。提出加强重点人群的监测,以有效防控手足口病,减少重症和死亡的建议。

及时对传染病监测数据进行深入、系统的分析,阐述传染病的长期变动趋势和自然史,定量描述或估计传染病的发病强度、分布特征、传播过程和范围,是传染病监测的重要用途之一,也是加强监测研究,改进监测系统的重要环节^[8]。本期刊出的传染病监测方面的论文内容丰富,为我国传染病控制研究提供了重要信息和科学依据。

利益冲突 无

参 考 文 献

- [1] Langmuir AD. The surveillance of communicable diseases of national importance[J]. N Eng J Med, 1963, 268:182~192. DOI:

10.1056/NEJM196301242680405.

- [2] Wang LD, Wang Y, Jin SG, et al. Emergence and control of infectious diseases in China [J]. Lancet, 2008, 372 (9649) : 1598~1605. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61365-3.
- [3] 张子科, 赖圣杰, 余建兴, 等. 2012—2015年我国门诊腹泻患者中致泻性大肠埃希菌流行特征分析[J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(4):419~423. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.002.
- Zhang ZK, Lai SJ, Yu JX, et al. Epidemiological characteristics of diarrheagenic Escherichia coli among diarrhea outpatients in China, 2012~2015 [J]. Chin J Epidemiol, 2017, 38(4):419~423. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.002.
- [4] 张平, 张静, 等. 2014—2015年中国其他感染性腹泻监测现状分析[J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(4):424~430. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.003.
- Zhang P, Zhang J, et al. Surveillance on Other Infectious Diarrheal Diseases in China from 2014 to 2015 [J]. Chin J Epidemiol, 2017, 38(4):424~430. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.003.
- [5] 郑灿军, 薛垂召, 伍卫平, 等. 2005—2015年我国黑热病报告病例流行特征分析[J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(4):431~434. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.004.
- Zheng CJ, Xue CZ, Wu WP, et al. Epidemiological Characteristics of Kala-azar disease in China, during 2005~2015 [J]. Chin J Epidemiol, 2017, 38(4):431~434. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.004.
- [6] 施玉静, 赖圣杰, 陈秋兰, 等. 2015—2016年我国南北方人间布鲁氏菌病流行特征分析[J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(4):435~440. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.005.
- Shi YJ, Lai SJ, Chen QL, et al. Analysis on the epidemiological features of human brucellosis in Northern and Southern areas in China, 2015~2016 [J]. Chin J Epidemiol, 2017, 38(4):435~440. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.005.
- [7] 陈琦, 邢学森, 吴杨, 等. 2009—2015年湖北省手足口病流行病学和病原学分析[J]. 中华流行病学杂志, 2017, 38(4):441~445. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.006.
- Chen Q, Xin XS, Wu Y, et al. Hand foot and mouth disease (HFMD) in Hubei province, 2009~2015: an epidemiological and etiological study [J]. Chin J Epidemiol, 2017, 38(4):441~445. DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2017.04.006.
- [8] 曹务春. 传染病流行病学[M]. 北京:高等教育出版社, 2008.
- Cao WC. Infectious disease epidemiology [M]. Beijing: Higher Education Press, 2008.

(收稿日期:2017-03-16)

(本文编辑:王岚)