

- (1): 17.
13. 孟阳春, 等. 革螨侵袭人群十起报告. 中华预防医学杂志 1981, (1): 59.
14. 曹希亮, 等. 柏氏禽刺螨引起皮炎的报告. 中华预防医学杂志 1980, (4): 200.
15. 孙昌秀. 柏氏禽刺螨所致二起人体皮炎. 寄生虫学与寄生虫病杂志 1983, 1(1): 4.
16. 张业芸, 等. 柏氏禽刺螨引起皮炎26例报告. 中华皮肤科杂志 1984, 17(3): 225.

17. Larsen B. Some observation on rat mite dermatitis. Rev Appl Entomol 1974, 62(10): 682.
18. Eichler W, et al. Plagues of mites (*Ornithonyssus bacoti* Hirst) in a farmhouse. Rev Appl Entomol 1974, 62(8): 519.
19. Theis J, et al. Tropical rat mite dermatitis. Arch Dermatol 1981, 117(6): 341.

易感地带灭螺与控制血吸虫病传播的关系

湖北省仙桃市血吸虫病防治站 刘松泉

湖北省仙桃市防治地方病办公室 鄢丹生

我国现存血吸虫病重流行区, 主要分布在水位难以控制的江湖洲滩地区和人烟稀少的大山区。在江湖洲滩, 根据血吸虫病流行调查研究, 防治对策逐渐集中到消灭传染源和消灭易感地带钉螺两个方面。依据仙桃试验区1981~1985年观察资料, 探讨易感地带灭螺与控制血吸虫病传播的关系。

一、试验区: 选择在受长江、汉江水位制约的东荆河泛区, 为仙桃市联合乡张家池及官当2个村, 面积21平方公里, 居民3500人, 耕牛200头。人群与家畜聚居于圩堤之上, 耕作于沼泽之中。血吸虫感染与污染的相互影响, 构成血吸虫病的恶性循环。1980年夏季洪水漫滩, 秋季爆发急性血吸虫病333人。1981年血吸虫病患率达42.1%, 牛血吸虫感染率达62.3% (71/114); 易感地带钉螺面积120万平方公里, 分布在居民点前沿(10~120m)的河滩沼泽地带。

二、防治措施: 每年按常规查螺、查病, 治疗病人用吡喹酮(总量60mg/kg体重, 2日疗法)。病牛用硝硫氰胺针剂治疗。易感地带灭螺以五氯酚钠药杀为主, 每年2次, 并辅以改造钉螺孳生地。

三、防治效果:

1. 易感地带螺情显著下降: 张家池村易感地带由2万米²降到0.3万米², 减少85%; 官当村由117.5万米²降到35万米², 减少70%。钉螺感染率, 张家池由1.53%降到零, 官当由0.81%降到0.17%。河滩观察点感染螺框出现率由2.4% (查500框) 降到0.2% (1000框), 感染螺平均密度由每0.11米²0.032只降到0.002只。

2. 血吸虫病流行强度减弱: 儿童(3~9岁)新感染率, 张家池由11.1% (19/172) 降到零(0/179);

官当由54.5% (72/132) 降到2.4% (2/85)。居民感染率, 张家池由25.6% (300/1172) 降到1.3% (13/999); 官当由34.9% (584/1674) 降到7.4% (99/1345)。牛感染率下降1/2。1984年控制急感。五年期间无新发晚期血吸虫病人。

3. 易感地带远近与防治效果呈相反趋向(附表)。

附表 易感地带远近与防治效果的关系

观察点 名称	易感地带 距观察点 (米)	各年居民感染率(%)			1985年比 1981年 减少(%)
		1981	1983	1985	
官当	100	36.8	17.6	8.0	78.3
3~5组	(590)	(659)	(498)		
张家池	500	38.0	2.2	1.7	95.5
4、7组	(308)	(496)	(358)		
张家池	1000	21.1	1.7	1.0	95.3
1~3组	(511)	(527)	(384)		

注: 括号内数字为检查例数

结果表明, 采用消灭传染源和易感地带钉螺的防治对策后, 螺情、病情指标呈指数曲线下降。但由于两个村易感地带面积、感染螺比率及易感地带距居民点远近的差别, 病情下降的速率不一致, 显示螺情下降愈快, 病情下降随之增快, 且居民感染率与钉螺感染率呈正相关关系。在江湖洲滩地区, 血吸虫病重流行区呈局灶性分布, 与感染性钉螺分布的局限性一致。吡喹酮等是目前较为理想的杀灭血吸虫药物, 应尽量发挥其消灭传染源的作用。在同类的江湖洲滩地区, 可把消灭传染源和消灭易感地带钉螺并为一项, 这一策略与大面积灭螺、同时消灭传染源控制传播的效果近似, 经济、可行。当然不能排除其他行之有效的防治策略。