

武汉市青山区首次发生血吸虫病爆发流行调查

武汉市青山区卫生防疫站* 赵仁义

青山工业城区1989年秋末冬初,发生一起血吸虫病爆发流行,发病967例,无一例死亡,发病率为24.99/万。

8月上旬出现病人,9月达高峰,9~11月占总病例数77.46%(749/967),之后病例渐趋减少。967例中,急性血吸虫病258例(26.68%),慢性血吸虫病709例(73.32%)。发病最小年龄7个月,最大60岁。0~岁组264例(27.30%),7~岁组193例(19.96%),15~岁组497例(51.40%),55岁以上13例(1.34%)。男性613例(63.39%),女性354例(36.61%),男女之比为1:0.577。职业以工人为最多,占362例(37.44%),次为幼儿262例(27.09%),学生181例(18.72%),干部108例(11.17%),医生22例(2.28%),教师22例(2.28%),居民6例(0.62%),情况不明4例(0.41%)。年龄及职业经 χ^2 检验,均有显著性差异($P<0.005$)。患者分布于辖区10条街,主要集中于沿江3条街,占总病例数78.39%(758

/967);多为青壮年。

从疫情流行因素分析表明:①长江青山区段江滩钉螺分布点多、面大、密布,并有感染螺。由于长江泥沙淤积形成回流、滩上林丰草茂等因素均有助于上游的武昌杨园钉螺通过载体直接以漂浮方式随水向下游扩散、孳生、繁衍。②传染源广泛存在。近年来随着经济开放,人员流动频繁,省内外疫区农民成批进入城区务工,大量外来传染源输入,又加之沿江港口码头未建立无害化厕所,粪便易污染水源。③本次爆发流行主要是6~8月正值炎热夏季,洪水上涨,居民酷爱去长江游泳,增加了与疫水接触及感染机会。④说明工业城区亦可以发生血吸虫病,今后应加强对螺情及疫情的监测。

(本文承蒙市卫生防疫站詹仲伟、周海林医师审阅,谨此致谢)

* 邮政编码 430080

317例胃病患者胃幽门螺旋菌感染情况调查

江苏省卫生防疫站* 蔡晓丽 江苏省医学情报研究所 徐健国

为了解胃幽门螺旋菌(HP)感染的流行情况,确定其与胃病的关系,笔者对1988年9月~1989年2月在江苏省中医院做胃镜检查的全部胃病患者317人作HP检查。317人中,浅表性胃炎187例,浅表-萎缩性胃炎117例,溃疡病44例,单独或合并患有十二指肠炎的152例,胃癌5例,胃息肉3例,幽门梗阻1例。年龄<20岁者1例,20~岁组140例,40~岁组137例,60岁以上者38例。病程<5年者176例,5~年者46例,10~年者52例,15年以上者26例。检测方法为染色法,部分加用尿素酶法。

调查结果: 1.一般情况:317例患者中,HP阳性者为213例,阴性者104例,两者之比约为2:1。其感染率为67.2%,和国内有关文献报告接近。其中男性感染率为69.3%,女性70.7%,两者差别无显著性意义($P>0.05$)。2.胃病患者与HP感染关系:阳性组中患活动性胃炎者158例,占75.2%;阴性组患活动性

胃炎者23例,占22.1%。两者差别显著($P<0.01$),另外,阳性组中患溃疡病者37例,占11.9%;阴性组中,溃疡病为8例,占7.4%,两者差别亦有统计学意义($P<0.05$)。3.HP感染和年龄、病程的关系。HP感染率各年龄组有差异,但不显著,无统计学意义($P>0.05$),且与病程显著相关($P<0.01$)。HP阳性组中病程<5年组病例数低于阴性组,而15年以上者大于阴性组。4.HP感染与胃病轻重关系:HP阳性组的轻型病例少于阴性组,而重型病例却明显高于阴性组,两者差别有显著性意义($P<0.01$)。

本研究再次证实:HP感染是活动性胃炎、溃疡病的重要发病因素,凡感染HP的胃病患者病程较长、反复难愈、病情也较重。因此,防止HP感染,在预防胃病的发生、发展中有极大的意义。

* 南京市,邮政编码 210009