

•综述•

我国泡型包虫病流行概况的补述

蒋次鹏

泡型包虫病(AE)是由多房棘球绦虫幼虫引起的一型包虫病,又称泡球蚴病,国内并非罕见,其地区分布虽较细粒棘球蚴囊型包虫病(CE)局限,但危害性非浅,病死率高。笔者自1983、1991年相继综述后^[1,2],我国部分省区陆续见有报告,尤其在第16届国际包虫病会议上交流更多。为了监测流行趋势,笔者主要就1991年综述后^[2]报道的新资料作一补述。

一、人体感染

1. 省区分布:不完全统计国内20年(1985~1994)报告的AE病例数达450例之多(表1),主要分布于7省区。

表1 1985~1994年我国7省区AE病例数

省区	病例数
甘肃 ^[3,4]	135
新疆 ^[5~7]	87
宁夏 ^[8]	113
青海 ^[9,10]	90
四川 ^[11]	20
西藏 ^[12]	4
黑龙江 ^[13]	1
合计	450

甘肃 主要流行在漳县,1991年报告380人抽样流行病学调查^[14],包虫皮内试验阳性率为19.2%,其中19人皮试阳性的间接血凝试验阳性率为63.1%,腹部体检380人中发现肝肿块而诊断为AE者9例,患病率2.4%。1992年报告在漳县并用B超和血清ELISA共普查1312人,诊断为肝AE者65例(4.9%)^[3]。1970~1993年笔者共诊治肝AE70例,其中58例(82.8%)为甘肃籍,其余12例分别来自宁夏、新疆和四川,甘肃58例中以漳县最多,占38例(65.6%),其次为临洮县7例(12.1%),靖远和会宁二县各2例,岷县等9个县各1例^[4]。

新疆 新疆医学院第一附属医院1985年之前共有肝AE43例^[5],1985~1992年又收治34例^[6]。自治区人民医院1986~1991年共收治10例,其中8例经手

术和病理证实^[7]。

宁夏 主要流行在西吉、海原和固原三县。1991年固原地区医院报告肝AE113例,均作手术和病理确诊^[8]。

青海 1986年省人民医院报告肝AE37例^[9],至1993年增为90例^[10]。

四川 主要流行在西部甘孜地区,以藏民多见。1993年重庆医科大学附属第一医院报告肝AE20例^[11],其中11例丙硫咪唑治疗前后用肝脏CT扫描观察。

西藏 日喀则地区人民医院1984~1991年共确诊包虫病358例,均系藏民,其中CE354例(98.9%),AE4例(1.1%),二者之比为100:1.1^[12]。

黑龙江 1990年报告佳木斯市的1例^[13]。

2. 流行因素:与地理环境有密切关系。甘肃漳县之所以高度流行AE^[14],一是地处海拔较高(2700~2800m),气候阴湿多雨,严冬寒冷冰冻,有利于多房棘球绦虫的存活;二是流行乡区毗邻小陇山脉,狐狸不时出没,野鼠活动猖獗,造成寄生虫生活史循环的建立。宁夏西吉县是AE高发区,主要流行在六盘山一带,这里气候阴湿,山中有灌木丛,鼠类和狐的活动频繁,给多房棘球绦虫的传播流行造成有利条件^[15]。包虫病的类型分为CE和AE,二者在国内流行可分为三种不同情况:

(1) 单纯性CE流行:国内多数地区属于此。

(2) 单纯性AE流行:国内少见,甘肃漳县属于此,因20多年来未见过CE。

(3) 混合性流行:指CE和AE并存,国内不少地区亦属于此,但因对AE认识不足,经常误诊,故所谓的单纯性CE流行实际上应为混合性流行。

3. 人群分布:

(1) 性别:表2提示,甘肃二组资料均为女多于男,其中发病率高的31~50岁年龄组亦都是女多于男(1992年女性病例27例,男性6例;1994年女性病

例26例，男性17例），可能因妇女接触狗较多，以致感染机会增加；但另外4省的病例组却是男多于女。

表2 我国5省区肝 AE 病例性别分布

省区	年代	病 例	
		女	男
甘肃	1992 ^[3]	47	18
	1994 ^[4]	36	34
新疆	1985 ^[5]	12	31
宁夏	1991 ^[8]	54	59
青海	1981 ^[16]	25	26
	1986 ^[9]	11	26
四川	1993 ^[11]	1	10

(2) 年龄：表3提示，甘肃等5省区肝 AE 年龄分布均以青壮年为主，表明对劳动生产力的损失很大。

表3 我国5省区肝 AE 病例的高发病率年龄组（20~55岁）分布

省区	年代	病例数	年龄 (岁)	高发病年龄组
			范围 (平均)	病例数 (%)
甘肃	1992 ^[3]	65	11~73	33 (50.8)
	1994 ^[4]	70	11~67	43 (61.4)
新疆	1985 ^[5]	43	14~52	28 (65.1)
宁夏	1991 ^[8]	113	15~53 (31.3)	81 (71.7)
青海	1981 ^[16]	51	21~55 (30.0)	48 (94.1)
	1986 ^[9]	37	17~61	29 (78.4)
四川	1993 ^[11]	11	22~58	

(2) 家畜环：家犬（成虫）→小家鼠（幼虫）→家犬（成虫），甘肃可能存在，还须调查家猫的成虫感染。

(3) 半野生或半家畜环：赤狐（成虫）→小家鼠（幼虫）→赤狐（成虫），新疆可能存在。

家犬（成虫）→鼢鼠或鼹鼠（幼虫）→家犬（成虫），甘肃可能存在，因犬、狐嗜食野鼠之故^[3]。

三、人体和动物感染：根据二者是否并存感染，目前国内可分为以下3种情况：

1. 人体 AE 病例及中间宿主和终宿主动物感染泡球蚴和成虫均已证实，见于甘肃、宁夏、新疆和四川。

2. 人体 AE 病例已发现，却未证实中间宿主和终宿主动物感染，见于青海、西藏和黑龙江。

3. 已发现中间宿主和终宿主动物的感染，却未见人体 AE 病例报告，见于内蒙古。

参 考 文 献

1 蒋次鹏. 我国包虫病的流行概况. 中华流行病学杂志,

二、动物感染：

1. 多房棘球绦虫宿主^[2,14]：中间宿主在国内已证实6种啮齿动物，包括达乌里黄鼠、中华鼢鼠、布氏田鼠、长爪沙鼠、黑唇鼠兔和小家鼠。终宿主已发现家犬、野犬、红(赤)狐、沙狐和狼等动物。

2. 生活环：按各省区发现中间宿主和终宿主动物的不同，初步提出以下3个类型的生活环：

(1) 野生环：红狐（成虫）→达乌里黄鼠或中华鼢鼠（幼虫）→红狐（成虫），见于宁夏。

沙狐（成虫）→布氏田鼠或长爪沙鼠（幼虫）→沙狐（成虫），内蒙古可能存在。

野犬（成虫）→黑唇鼠兔（幼虫）→野犬（成虫），四川可能存在。

1983, 4 (4): 251.

2 蒋次鹏. 我国包虫病流行概况的续述. 中华流行病学杂志, 1991, 12 (2): 124.

3 Craig PS, Liu Deshan, Macpherson CNL, et al. A Large focus of alveolar echinococcosis in central China. Lancet, 1992, 340: 826.

4 蒋次鹏, 刘约翰. 70例肝泡球蚴病临床病理分析及其预后因素的探讨. 中华内科杂志, 1994, 33 (7).

5 姚秉礼, 富立民, 徐德征, 等. 新疆肝泡状棘球蚴病43例的临床观察和治疗. 寄生虫学与寄生虫病杂志, 1985, 3 (4): 298.

6 邹培范, 李俊, 温浩, 等. 34例肝泡状棘球蚴病的治疗体会. 第16届国际包虫病会议论文摘要集. 北京, 1993, 186.

7 张静英, 谭家忠. 10例肝泡状棘球蚴病的影像学诊断. 第16届国际包虫病会议论文摘要集. 北京, 1993: 148.

8 穆毅, 孙忠贵, 王浩, 等. 肝泡型棘球蚴病——我们的认识(附113例临床分析). 地方病通报, 1991, 6 (4): 64.

9 辛维藩, 霍跃光. 肝泡型包虫病的诊断、鉴别诊断及治

- 疗. 青海医药杂志, 1986, (2): 1.
- 10 辛维藩. 肝泡球蚴病的诊断、鉴别诊断和治疗, 第16届国际包虫病会议论文摘要集. 北京. 1993. 185.
- 11 刘约翰, 王小根, 陈雅棠, 等. 丙硫咪唑治疗泡型包虫病肝脏CT扫描观察. 中华内科杂志, 1993, 32 (11): 733.
- 12 胡家年. 肝包虫病的声像图表现及其分类. 第16届国际包虫病会议论文摘要集. 北京. 1993. 155.
- 13 温桂芝. 肝泡球蚴病一例. 全国第三次寄生虫学学术讨
- 论会论文摘要汇编 (下). 1990. 235.
- 14 蒋次鹏, 汪志荣, 王会贤, 等. 甘肃省漳县泡型包虫病流行病学调查. 地方病通报, 1991, 6 (2): 83.
- 15 李明, 李维新, 刘雄州, 等. 宁夏西吉县包虫病流行病学特点. 第16届国际包虫病会议论文摘要集. 北京. 1993. 33.
- 16 任震宇. 肝泡球蚴病51例临床分析. 中华外科杂志, 1981, 19 (2): 760.

(收稿: 1994-08-23 修回: 1994-10-23)

3772例鼠型斑疹伤寒的流行病学调查分析

安志英 刘新立 王秋英 李树本 王丁军

鼠型斑疹伤寒是一种自然疫源性疾病, 近年来呈上升趋势, 为掌握其流行特点, 制定可行的防治措施, 对1984~1993年的疫情报告及流行病学调查资料进行分析, 现将结果报告如下。

一、流行特征:

1. 发病率 1984~1993年共发生鼠型斑疹伤寒3772例, 年平均发病率为7.54/10万, 1984年最低1.76/10万, 1991年最高为18.6/10万, 呈逐年上升趋势。

2. 地区分布: 全区13个县市其中11县市有病人, 平山、元氏两山区县未发生病人。1986年发生196例, 分布在5个县市的41个乡镇的62个村和8个县直单位, 呈高度散发, 只有3户为一户2例。

3. 季节分布: 全年均有病例发生, 高峰在夏秋季, 8~11月占55.46%。

4. 人群分布, 男2197, 女1575, 男女之比为1.39:1, 男性略高于女性。发病年龄以25岁以下青少年为多占72.32%。职业以学龄前儿童和农民为主分别占45.38%和28.71%, 其次为中小学生占19.8%。

5. 临床特点: 据119例病人的调查, 多数病人起病急, 主要症状为发热(100%)、头痛(65.54%)、

畏寒(49.57%)、头晕(42.01%)、全身酸痛(23.52%)、烦燥(19.32%)、肝大(26.05%)、脾大(15.95%)、恶心(1.68%)、呕吐(2.52%)、昏睡(6.72%)、眼结膜充血(15.13%)、皮疹(14.28%)、腹泻(0.84%)。

二、鼠及蚤的调查: 对疫区的正定、藁城、栾城、晋州、新乐五个县市的调查, 鼠密度15.93%~30%; 查116户, 其中103户有蚤粪污染, 污染率达88.8%。

三、血清学检查:

1. 外斐氏反应: 查95例临床诊断为鼠型斑疹伤寒患者的血清, 1:160者38例, 1:320者37例, 1:640者16例, 1:1280者4例。

2. 补体结合试验: 对12例患者急性期和恢复期双份血清检查, 第一次采血平均发病第6.5天时, 莫氏抗体GMT为12.7, 第二次在第14.5天时GMT为69.07, 莫氏抗体大于普氏, 证实我区为鼠型斑疹伤寒的自然疫源地。

(收稿: 1994-09-19 修回: 1994-10-12)

作者单位: 河北省石家庄市卫生防疫站 050000