

江苏省甲型肝炎防制对策制定及其效益评估

朱荣 刘光中 曹文英 叶蓉春 羊海涛 贾成梅

80年代后期江苏省病毒性肝炎发病强度急剧上升。调查表明,高强度的肝炎发病是由甲型肝炎(甲肝)流行所造成。其特征是,每年3~5月份出现甲肝发病高峰(春峰),其发病数可占全年发病数的31.34%~44.94%。其主要原因是,人群甲肝抗体水平低下,大量易感人群持续存在。多次病例配对调查显示,江苏省甲肝流行的危险因素主要有生食海产品、接触史、外餐史等。为尽快控制全省甲肝高强度流行,使发病率降下来,依据调查研究制定出防制对策,即集中力量、突出重点,遏制甲肝春季高峰(简称压春峰)。所采取的关键性的措施主要有:①科学应用甲肝疫苗(排除高危人群成片接种),建立免疫屏障,保护易感人群;②强化疫点处理,密切接触者接种丙种球蛋白或甲肝疫苗;③加强食品卫生管理,沿海地区查禁生食海产品。压春峰中还突出以健康教育为先导,并逐步把甲肝疫苗免疫接种作为主导措施。迄1998年8月份统计全省共接种甲肝疫苗752万人份。每年在春峰前后和重大节日期

间食品卫生检查覆盖率在90%以上。沿海地区制订法规和制度严禁饮食单位供应生食海产品。问卷调查显示,群众不愿生食毛蚶率达94.09%。甲肝散发疫点处理率在90%以上,爆发疫情处理率达100%,疫点处理质量评价以“好、中”为主。压春峰对策取得成效主要有:肝炎发病率逐年下降,5年共减少发病530345例;发病强度在全国的位次逐步后移,1998年已降至全国平均水平以下;甲肝爆发疫情大幅度减少,压春峰后共报告20起,发病298例,非常显著地低于压春峰前($\chi^2=1248.9, P<0.01$);急肝病例中甲肝比例逐年下降,其间差异有统计学意义($\chi^2=83.96, P<0.01$)。由此计算压春峰5年间减少直接经济损失106069万元,减少间接经济损失63429万元。由疫苗接种投入费用估算,用于压春峰的投入费用22560万元。其费用—效益比为7.51:1。由此可见江苏省集中力量、突出重点遏制甲肝春峰防制对策是低投入、高产出的防治对策。这对其他类似传染病的防治可以作为借鉴。

(收稿:1999-05-18)

作者单位:210009 南京,江苏省卫生防疫站

149例淋病患者合并沙眼衣原体及解脲支原体感染的分析

王维鹏 徐路生

为了解淋病患者合并沙眼衣原体(Ct)及解脲支原体(Uu)感染的情况,应用聚合酶链反应(PCR)技术检测149例经临床和实验室检验确诊的淋病患者泌尿生殖道分泌物中Ct及Uu的感染率,并分析淋病患者合并这两种病原体感染的可能原因。结果显示,在149例淋病患者中,检出合并Ct和(或)Uu感染90例,占总病例数的60.4%。其中检出Ct感染44例,占总病例数的29.5%;检出Uu感染73例,占总病例数的49.0%。其中有27例同时合并Ct和Uu

两种病原体感染。提示淋病患者容易合并Ct和(或)Uu病原体感染。其原因可能是因为Ct的传染源及感染途径多种多样,和Uu本身就是女性阴道内的正常菌群之一,当淋球菌感染后,对泌尿生殖道粘膜造成损伤,同时淋球菌的滋生和抗生素的应用,破坏了泌尿生殖道内的微环境,使患者更易受到Ct或Uu等病原体感染,同时也使感染后的症状更严重。因此,建议临床医生对淋病患者,特别是慢性淋病患者进行针对性治疗的同时,要全面检查性传播性疾病多种病原体,并进行及时而系统的治疗。

(收稿:1999-06-18)

作者单位:430070 武汉,湖北省妇幼保健院遗传中心