

传染性非典型肺炎的流行病学研究任重道远

李立明

2002 年 11 月在我国广东省出现的传染性非典型肺炎 [严重急性呼吸道综合征 (severe acute respiratory syndrome, SARS)] 已在全世界肆虐了 5 个月之久, 截止 4 月 26 日在我国内地有 26 个省份有报告病例, 累积病例达 2 753 例, 疑似病例 1 730 例。在全世界包括我国内地、香港、台湾在内的 28 个国家和地区共报告了 4 439 例确诊病例。至此一场人类与自然界抗争的战斗正在 21 世纪初叶的历史上拉开了序幕。

经过几个月的努力, 尤其是广东省疾病预防控制中心、广州市疾病预防控制中心、中国疾病预防控制中心及中国现场流行病学培训项目 (CFETP) 学员的共同努力下, 有关 SARS 的临床特征、流行病学特征及病原学检测结果已逐渐为人们所认识, 临床医务工作者、公共卫生工作者和基础医学工作者在这个特殊的时刻, 紧紧地联系在一起, 为尽早认识这一全新的传染病付出了他们辛勤的劳动和汗水。本期杂志有关 SARS 的流行病学的论文是从新发传染病流行病学调查的思路与过程、流行病学分布特征及广东省 7 例首发病例的调查等方面, 介绍了 SARS 的已知特征和规律, 以利于全国流行病学工作者对该病的许多未知特征与规律进行更深入的研究与探讨。

作为一名流行病学工作者, 我深知 SARS 的流行病学研究还有许多工作要做。在经典的传染病流行病学的“三环节”中, 对传染源的认识目前仍然停留在以患者作为传染源的认识

上, 而对隐性感染者在这次流行中的地位和作用及动物作为传染源的可能性还未明确。在疾病的传播途径方面, 对呼吸道近距离飞沫传播和密切接触传播已有了一定的认识, 但对其他途径, 如血源传播、粪口传播等都还知之甚少, 目前基础医学的科学家们已经从粪便、血液找到了病原。人群普遍易感已是不争的事实。但是, 为什么在劳动力人口高发 (占 80% 左右), 而免疫功能相对较弱的老年人和儿童中发病比例却相对较低。在流行与感染的规律上也还存在着许多不解之谜, 为什么同是患者, 其传染力会有天壤之别, 有的患者会成为超级传播者 (super-spreader), 一人就可传染十几乃至几十例? 患者作为传染源, 什么时候传染力最强? 在发病的聚集现象中, 为什么有的只有医院和家庭的聚集现象, 而有的地方却出现了社区、学校、工地的局部爆发性流行?

SARS 作为人类传染病家族中的一个新成员, 我们还未看清它的“庐山真面目”, 好在当今科技水平之高、科技手段之新, 使 WHO 组织的全球 13 个实验室网络的科学家们联手在短短的时间内就找到了变异的新型冠状病毒这一元凶, 各种诊断试剂和方法的问世, 也使血清流行病学研究成为可能。所以, 我们期盼着更多、更好的有关 SARS 流行病学研究成果的问世, 更期盼着人类能早日征服这一新发传染病。

(收稿日期: 2003-04-26)

(本文编辑: 张林东)