

广东22县市华支睾吸虫病调查报告

陈祖泽¹ 刘瑜卿¹ 潘世定¹ 崔惠儿¹ 赵心怡¹
杨荣宏² 冯月菊² 潘林祥³ 万展如⁴ 许英桂⁵

1956年在广州市东郊一明代古坟两具干尸(葬于1513年)的粪块中检出大量华支睾吸虫卵,说明本病在我省至少有四百多年的历史,但过去只知本病在珠江三角洲及潮汕一带^[1]、粤北曲江县带头地区^[2]阳山县及梅县地区有流行。为摸清本病在我省的分布及流行特点,1980年5~12月我们在全省各地区分别选点,对22个县市作了重点调查。现报告如下:

方法与结果

一、人群感染情况:全省22个县市共调查16,579人,除紫金、恩平、从化调查点未发现阳性外,其余19县市发现有本病,感染率为0.4~47.4%,平均17.3%(表1)。

对阳山、高要和清远县388例作了虫卵计数,感染度按每克粪便虫卵数 $<1,000$ 为轻度,1,050~5,000为中度, $>5,000$ 为重度,结果轻度为154例(39.7%),中度185例(47.7%),重度49例(12.6%),最高一例为33,600卵/克粪。

华支睾吸虫感染与年龄、性别的关系:据对4,641例调查,40岁以上年龄组感染率较高,感染度较重,4岁以下感染率较低。男性显然较女性为高,男性平均感染率为21.5%,女性为11.1%,男性平均克粪虫卵数为2,648个,女性为1,234个(表2)。

二、临床症状与临床分型:对622例本病感染者进行访视与体检,结果其症状以腹痛、上腹不适、头晕、头痛、疲乏、记忆力减退和肝肿大、肝区压痛为主(表3)。

对412例进行临床分型^[3],结果肝炎型29.6%、消化不良型16.8%、类神经衰弱型

表1 22个县市华支睾吸虫感染率

公社 县(市)	检查 人数	阳性 人数	阳性 率(%)
南海县南庄	1,872	887	47.4
佛山市	725	182	25.1
五华县梓皋	1,227	302	24.6
中山县小榄	1,660	404	24.3
高要县金利	1,481	359	24.2
南雄县水口	947	214	22.6
花县赤坭	225	45	20.0
兴宁县水西	622	86	13.8
清远县石潭	357	48	13.5
阳山县小江、七拱	1,104	144	13.0
连平县隆街	386	50	13.0
平远县坝头	189	23	12.2
新丰县马头	885	47	5.3
梅县松口	987	48	4.9
始兴县城郊	155	7	4.5
梅州市东郊、西郊	820	15	1.8
肇庆市郊黄岗	350	3	0.9
大埔县三河	608	5	0.8
蕉岭县南磔	576	2	0.4
紫金县古竹镇	300	0	0
恩平县附城	519	0	0
从化县鳌头、江埔	584	0	0
合 计	16,579	2,871	17.3

13.8%、胆囊胆管炎型2.2%、肝硬化型1.5%、类侏儒症型0.7%、无症状型35.4%。

另外,在阳山、南雄、清远、平远和始兴等县,近年来因华支睾吸虫所致肝硬化死亡病例共18例。

三、第一中间宿主调查:调查各县、市流行区的鱼塘与水沟,发现我省第一中间宿主是

1 广东省寄生虫病防治研究所

2 广州市卫生防疫站

3 梅县地区卫生防疫站

4 佛山地区卫生防疫站

5 广东医药学院

表 2

华支睾吸虫感染的年龄与性别分布

年龄组	男 性					女 性					总 计				
	检查人数	阳性人数	阳性率(%)	计卵人数	克粪平均虫卵数	检查人数	阳性人数	阳性率(%)	计卵人数	克粪平均虫卵数	检查人数	阳性人数	阳性率(%)	计卵人数	克粪平均虫卵数
0~	190	4	2.1	0		178	4	2.3	0		368	8	2.2	0	
5~	461	34	7.4	4	800	274	17	6.2	3	533	735	51	6.9	7	686
10~	362	30	8.3	8	1,058	495	43	8.7	6	867	857	73	8.5	14	976
15~	269	42	15.6	16	815	341	29	8.5	10	1,320	610	71	11.6	26	1,009
20~	220	76	34.6	45	1,235	291	32	11.0	11	1,260	511	108	21.1	56	1,240
30~	216	82	38.0	52	2,385	254	26	10.2	6	1,200	470	108	23.0	58	2,262
40~	194	83	42.8	48	3,075	243	45	18.5	12	1,700	437	128	29.3	60	2,800
50~	133	64	48.1	33	5,055	173	36	20.8	8	1,350	306	100	32.7	41	4,332
60~	116	50	43.1	16	4,325	231	43	18.6	11	946	347	93	26.8	27	2,948
合计	2,161	465	21.5	222	2,648	2,480	275	11.1	67	1,234	4,641	740	16.0	289	2,320

表 3 622例华支睾吸虫病的临床症状与体征

症状体征	例数	%	症状体征	例数	%
肝肿大	277	44.5	腹胀	45	7.2
头 晕	167	26.9	消化不良	41	6.6
腹 痛	144	23.2	噯 酸	28	4.5
上腹不适	134	21.5	便 秘	27	4.3
记忆力减退	115	18.5	消 瘦	26	4.2
头 痛	109	17.5	恶 心	19	3.1
噯 气	92	14.8	面 黄	16	2.6
肝区压痛	83	13.3	体重减轻	13	2.1
失 眠	79	12.7	发 热	10	1.6
疲 乏	79	12.7	呕 吐	7	1.1
肝区疼痛	63	10.1	脾 肿 大	4	0.6
腹 泻	61	9.8	食欲增加	3	0.5
食欲减退	57	9.2	腹 水	2	0.3

纹沼螺(*Parafossarulus striatulus*)和长角涵螺(*Alocinma longicornis*)。纹沼螺2,678只中华支睾吸虫尾蚴阳性29只,平均阳性率为1.08%。长角涵螺2,876只中阳性41只,平均阳性率为1.43%。除高要检查长角涵螺621只,占庆纹沼螺19只、长角涵螺94只,新丰纹沼螺64只,南雄纹沼螺325只,清远纹沼螺276只,梅州纹沼螺721只、长角涵螺129只,兴宁纹沼螺200只均为阴性外,其余6县的阳性率见表4。此外,还检查了其他螺蛳1,033只,均为阴性。

粪便检查未发现感染者的恩平县,在鱼塘和水沟中发现有纹沼螺、紫金县有长角涵螺、

表 4 各疫区两种螺华支睾吸虫尾蚴阳性率

县(市)公社	纹 沼 螺			长角涵螺		
	检查数	阳性数	阳性率(%)	检查数	阳性数	阳性率(%)
阳山县七拱、小江	624	21	3.4	1,709	32	1.9
始兴县城郊	-	-	-	171	2	1.2
大埔县三河	322	4	1.2	-	-	-
梅县松口	89	3	3.4	-	-	-
平远县坝头	-	-	-	152	7	4.6
连平县隆街	38	1	2.6	-	-	-

从化县有纹沼螺和长角涵螺,但均未发现染疫螺。

四、第二中间宿主调查:检查淡水鱼20种共1,641条,发现其中7种253条有华支睾吸虫囊蚴(表5)。

其中恩平、紫金、从化县检查各种鱼类共281条,未发现华支睾吸虫囊蚴感染。

五、保虫宿主调查:在各流行区检查猫、犬、猪、牛等动物粪便虫卵或剖检肝胆寻找成虫(表6)。

讨 论

广东省109县市中,到目前(1981)已发现37县市有本病(除本文19县市外尚有顺德、三水、曲江、德庆、英德、开平、翁源、龙川、新会、四会、琼山、东莞、台山、高鹤县及广州、江

表 5

7 种鱼华支睾吸虫囊蚴感染率

鱼 名	检查数	感染数	感染率 (%)
白鲢鱼 <i>Ctenopharyngodon idellus</i>	242	24	9.9
大头鱼 <i>Hypophthalmichthys nobilis</i>	61	3	4.9
鲢 鱼 <i>Hypophthalmichthys molitrix</i>	59	1	1.7
鲤 鱼 <i>Cyprinus carpio</i>	112	3	2.6
麦穗鱼 <i>Pseudorasbora parva</i>	546	219	40.1
鳊鳊鱼 <i>Rhodeus sinensis</i>	8	2	25.0
鲫 鱼 <i>Carassius auratus</i>	184	1	0.5

表6 保虫宿主华支睾吸虫感染率

动物名称	检查材料	检查数	感染数	感染率 (%)
猫	粪便	28	14	50.0
	肝胆	8	3	37.5
	小计	36	17	47.2
犬	粪便	92	16	17.4
	肝胆	43	16	37.2
	小计	135	32	23.7
猪	粪便	103	0	0
	肝胆	51	0	0
	小计	154	0	0
牛	粪便	38	0	0

门、潮州、汕头市),作过调查未发现本病的共 4 县(本文 3 县及保亭县),其余 68 县市尚未作调查。37 个流行县市分布全省各个地区。

本文调查的华支睾吸虫平均感染率为 17.3%,克粪平均虫卵数为 2,320 个,中度感染和重度感染占感染者的 60.3%,感染发病率为 64.6%,以肝炎型为常见,次为消化不良型和类神经衰弱型,此外还有胆囊胆管炎型、肝硬化型和类侏儒症型。本文阳山、南雄、清远、始兴以及曲江^[4,5]和梅县地区一些县市,由于华支睾吸虫病引起肝硬化死亡病例屡有发生,可见本病在我省流行较为普遍和严重。

关于华支睾吸虫感染与年龄、性别的关系,表 2 显示各年龄组均有感染,而以 20 岁以上年龄组,尤以 40 岁以上年龄组感染率较高,感染度较重。男性感染率与感染度明显高于女性,这可能与食鱼生的机会有关。在某些地区(如平远县),人群感染以青少年为多见,因为青少年喜捕捉和进食未烤熟的小鱼。

从现有资料来看,我省流行区大体可分两种类型三种情况:1.平原水网型:见于珠江三角洲的中山、南海、佛山等地呈大面积片状分布,这类地区鱼塘密布,居民食鱼机会较多,感染方式以成年人食鱼生为主,感染率较高,感染度亦较重,人群感染以成年人为主。2.山区丘陵型:见于山区、丘陵区,多呈散在性点状分布,有的则呈小面积片状或线状分布,这类地区鱼塘较少,居民食鱼机会较少,感染率一般较低,感染度较轻。可分两种情况:①主要感染方式是成年人食鱼生或未熟鱼肉,感染以成年人为主;②主要感染方式为儿童及青少年烤食未熟小鱼,感染以儿童青少年为主。在经济较困难时,小孩大量烤食小鱼,常导致本病的爆发流行^[4]。

表 6 显示猫、犬的华支睾吸虫感染率都较高,动物受染原因与各地群众用生鱼喂养或动物到塘边捕食鱼类及偷食晒鱼干的鲜鱼有关。保虫宿主的存在在流行病学上是个重要问题。

应当怎样在未知有无本病的地区开展调查工作呢?本次调查的经验表明,从鱼塘分布着手,在鱼塘及与其联通的水沟找纹沼螺、长角涵螺等,如有这些螺蛳存在,则在该鱼塘捕捞可能感染华支睾吸虫机会较多的鱼种(如白鲢、麦穗鱼等)检查囊蚴,如发现阳性则转入进行人群粪检及检查保虫宿主。上述步骤可简示为:塘→螺→鱼→人,这样调查往往可收到事半功倍之效。

小 结

一、调查 22 县市 19 县市有华支睾吸虫病。

感染率为0.4%~47.4%，平均17.3%。各年龄组均有感染，一般以成年人受染较重，男性高于女性。轻度感染占39.7%，中度感染47.7%，重度感染12.6%，感染发病率64.6%。

二、广东的第一中间宿主是纹沼螺和长角涵螺，平均感染率分别为1.08%和1.43%。20种1,641条淡水鱼中7种253条受感染。猫感染率为47.2%，犬23.7%。

三、认为广东流行区大体可分两种类型三种情况。

四、根据调查经验提出在未知有无本病流行地区开展调查的方法和步骤。

(参加调查工作的还有各有关地区及县市卫生防疫站的同志)

参考文献

- 1.冯兰洲、毛守白主编：寄生虫病学，第一版，953页，上海科技，1964。
- 2.朱师晦等：广东医学，1(3)：101，1963。
- 3.刘瑜卿等：中级医刊，(2)：15，1981。
- 4.黎盛昌等：曲江县龙归公社带头大队华支睾吸虫病流行情况初步调查报告，内部资料，1964。
- 5.广州部队177医院等：新医学，6(2)：81，1975。

凉城县厂汉营公社地方性甲状腺肿与地方性克汀病流行病学调查

内蒙地方病防治研究所 武建安

内蒙乌兰察布盟凉城县厂汉营公社为地方性甲状腺肿(简称地甲病)和地方性克汀病(简称克汀病)高发区，1980年4月，我们对该公社进行了流行病学调查，简报如下：

调查方法：对病区进行临床及实验室检查。化验水样20份、土样15份、粮18份；克汀病人T₄、血、尿碘，甲状腺吸¹³¹碘率，骨骼X光拍片。

诊断：地甲病诊断系按照78年秦皇岛地甲病专业会议上制定的三型四度标准。克汀病诊断条件①居住在地甲病流行区；②身材矮小发育不均称，骨龄与实际年龄不符；③不同程度的智力低下及听力、语言障碍；④克汀病面容。临床上智力低下分为白痴、痴呆、愚笨。分三型三度。分型：粘液水肿型甲状腺功能低下，以粘液水肿为主；神经型以智力障碍为主；混合型兼有上二型症状和体征。分度：轻度生长发育落后、智力愚笨、生活能自理，能从事简单劳动；中度：生长发育迟缓智力痴呆，生活能自理，能从事轻微劳动；重度：生长发育停滞、智力白痴，生活不能自理，丧失劳动能力。

调查结果：调查了12个大队70个小队60个村15,747人，查出地甲病人4,459例，患病率在21.26~44.20%，平均28.31%；确诊克汀病人41例，患病率0.26%。

流行病学特点：地甲病患者饮用泉水的人群34.48%高于吃井水的人群27.51%；住在山沟的人群患病高于住在山顶上的人群(女37.73%、男20.63%)；6~10岁始发病，31~40岁患病高达39.34%，之

后随年龄增大而下降。克汀病吃井水的人群患病率0.42%、吃泉水的人群未见发病，住在沟底的人群患病高于住在山坡和山顶上的人群，患病率分别为0.55%、0.18%、0.03%，沟底与山顶居民患病差异非常显著。克汀病人与其父母患地甲病有极大关系。41例克汀病人中有38例其父母患地甲病占92.68%，仅3例病人的父母未患地甲病占7.32%。克汀病随病人母亲妊娠胎次增加而患病增高。不同性别患病男0.32%高于女0.18%(1.7:1)。克汀病人最小为6岁，最大为28岁，16~20岁患病最高占1.04%。地甲病与克汀病患者同年龄组比较，6~10岁地甲病人57.9例有克汀病1例；11~15岁地甲病人48.4例有克汀病人1例；16~20岁地甲病人172.8例有克汀病人1例；21~30岁地甲病人233.9例有克汀病人1例；平均地甲病人108.8例有克汀病人1例。

检测30例克汀病人甲状腺吸¹³¹碘率，其中22例在正常范围低值，8例高峰前移提示碘饥饿。39例克汀病人T₄4.15微克%、PBI2.59微克%、尿碘22.64微克/克肌肝；水碘3.32微克/立升、土碘195.42微克/公斤低于承德地甲病重病区620微克/公斤)、粮碘58.6微克/公斤[低于山西省地甲病重病区粮(小麦)中最低含碘量140.7微克/公斤]，内外环境含碘量均低是当地地甲病、克汀病发病流行的主要原因，饮食单调，缺乏某种营养要素是克汀病发病的诱因。采用食盐加碘、碘油注射等不同方法和途径适当给人体补碘仍是目前防治地方病预防克汀病的有效措施。