

2010—2019 年运城市丙型肝炎发病 流行病学分析

邢运华 陆立星 史武杰

丙型肝炎(丙肝)是一种由丙型肝炎病毒(HCV)感染而引起的肝部疾病,主要通过输血、针刺、吸毒、性生活等途径传播。感染丙型肝炎后表现为急性、慢性和无症状携带者。丙型肝炎慢性化、持续化程度高,80%的感染者发展为慢性肝病^[1],约有 27%的肝硬化和 25%的肝癌患者是由丙肝发展而来^[2]。为了解运城市丙肝发病流行特点,对 2010—2019 年丙肝的流行病学特征进行分析,便于对全市丙肝的科学防治提供依据。

1 资料与方法

数据来源于中国疾病预防控制中心信息系统中的传染病报告信息管理系统的运城市 2010—2019 年历年来所有丙肝病例。方法采用描述性流行病学方法,分析 2010—2019 年丙肝发病的地区、时间、人群分布特点。

2 结果

2.1 基本情况

运城市 13 个县(市、区)自 2010 年统计以来均有发病,发病人数多集中盐湖区、万荣县、闻喜县和夏县,约占 58.72%。从发病率上观察闻喜、万荣、夏县和平陆发病率较高。年平均发病率 31.13/10 万。从运城市历年报告总发病数的顺位观察,2010—2016 年,丙肝发病人数始终占运城市传染病发病顺位的第 4 位,2018—2019 年占据传染病总发病顺位的第 3 位。

2.2 人群分布

2.2.1 职业分布:从职业分布看,除公共场所服务员外均有分布。丙肝发病主要是以农民为主,占病例数的 80.41%,家务待业占 3.19%,干部职员占 3%。3 项共占所有病例的 91.18%。其余占 8.82%,保育员最少,占 0.001%。

2.2.2 年龄分布:各年龄组均有丙肝病例报告,年龄最小的为 0 岁组,幼儿最大的是 85 岁以上。0~10 岁发病人数较低,占总报告病例的 0.73%。15~35 岁年龄后发病逐年上升,占总报告病例的 16.44%。40~70 岁达到高峰,占总报告病例的 75.76%。

2.2.3 性别分布:2010—2019 年全市共报告丙肝病例 16 292 例,其中男性发病 7 256 例,占丙肝总报告病例的 44.54%,女性发病 9 036 例,占丙肝总报告病例的 55.46%。

2.3 时间分布

此次资料显示,2010—2019 年运城市每月都有丙肝病例报告,无明显的季节性特点。从病例数的集中度上看,3 月份发病数较多,占总病例数的 10.5%,9 月份发病略少,占总报告病例数的 6.84%。

3 讨论

3.1 发病例数和发病率

2010—2019 年运城市丙肝累计报告病例 16 292 例,年平均发病率为 31.13/10 万;低于 2015—2017 年太原市 3 年丙肝年平均发病率(35.92/10 万)^[3],高于山西省丙肝报告发病率(12.25/10 万)^[4]。运城市在全省范围内,属于中度流行区。分析其发病原因:①这和前几年运城市出现单采血浆有关,由于当时单采血浆消毒不严格,不仅形成了丙肝的大量出现,也造成了部分县市的艾滋病流行,闻喜和夏县丙肝和艾滋病发病都居全市发病的前列。②丙肝的监测大面积开展,监测水平和监测技术全面提升,提高了丙肝的现患率。③连年对医疗机构的传染病报告督导检查,以及广泛开展的《传染病防治法》的宣传教育,明显降低了丙肝的漏报率。④由于人们的性观念逐渐开放,通过性传播途径传播丙肝的人数越来越多。我国又是丙型肝炎的感染大国,其感染的机会也越来越严重。

3.2 时间分布

2010—2019 年丙肝全年各月都有病例发生,且无明显的季节性差异,与包叶江等研究结果相一致^[4]。其原因可能和丙肝通过性传播、母婴传播、医疗器戒,以及血液非肠道传播途径有关。至于 3 月发病人数较集中,与连巧龄等研究结果相同^[5],其中原因不得而知,可能和患者在春节过后集中就诊有关。

3.3 性别分布

本次资料显示,女性发病略高于男性,两者相比 1:0.8,与太原市的研究结果相同。分析其原因可能:①女性的健康普查增加,发现丙肝机会明显高于男性;②女性较男性更注重身体健康,就诊机会远大于男性,丙肝发现率增多;由于女性的生儿育女特殊性,接受输血等医源性感染机会增加。

3.4 年龄分布

全市的 2010—2019 年丙肝资料显示,病例多集中在 40~70 岁年龄组,特别是 45~60 岁年龄组。分析其原因:①既往高危行为和不良的性行为有关。②本市发病集中在农民,可能与农村医疗器戒消毒不严,随着年龄的增长感染的机会越来越多有关。③因为丙肝发病临床特点有关,由于丙肝早期

DOI:10.11655/zgywylc.2020.15.070

作者单位 044000 运城市疾病预防控制中心信息科(邢运华),办公室(陆立星),传染病防治科(史武杰)

为隐匿性,感染趋于慢性化,早期不易察觉,随着年龄增长人群出现相关症状才去就诊。

3.5 建议

①加强血液制品的管理,特别是采血和输血环节的管理,是减少丙肝传播的关键环节之一。②加强医疗器械的消毒和管理,严格执行医疗器械消毒规范,杜绝不洁针头注射和消毒不严行为。③鼓励群众婚前丙肝项目检查,对有丙肝感染者,加强健康性生活教育^[5],洁身自好,减少多个性伴侣生活,提高正确使用安全套,严禁静脉吸毒共用注射器行为。④鼓励产前检查,对育龄妇女要积极加强丙肝筛查,避免丙肝感染后受孕。若发现妊娠期已经丙肝感染,要尽量缩短分娩时间,保证胎盘完整,减少胎儿受感染的机会。⑤加强个人自身生活方式的改变,避免共用牙刷、文身和穿耳环孔等方式传染。⑥提高卫生健康意识,在处理身体因破损时,避免去小诊所就诊,尽量选择正规医疗机构,减少丙肝的感染机会。⑦加大丙肝的筛查力度,及时发现丙肝感染者,提高丙肝的

发现率,对已经确诊的丙肝患者,要积极提高丙肝的治愈率,这是根除丙肝的重要措施之一^[6]。

参考文献

- [1] 方南元. 慢性丙型肝炎症状判识及复方丙肝宁治疗研究[D].南京:南京中医药大学,2010.
- [2] 周莹,胡海洋,王小亮,等. 2004—2013 年江苏省性病监测点丙肝疫情分析[J]. 江苏预防医学,2014,25(5):27-29.
- [3] 郭建萍. 2015—2017 年太原市丙型肝炎流行病学特征分析[J]. 预防医学论坛,2019,25(5):352-354.
- [4] 包叶江,陈卫平,方任华,等. 2004—2012 年丙型肝炎的流行特征分析[J]. 中华医院感染学杂志,2015,25(19):4469-4471.
- [5] 连巧龄,吴韶彬,陈亮. 2005—2015 年福建省丙型肝炎流行特征分析[J]. 中国艾滋病性病,2017,23(1):56-59.
- [6] 窦晓光,丁洋. 我国丙型肝炎防治新策略探讨[J]. 传染病信息,2016,29(2):71-72,100.

(收稿日期:2020-02-01)

2015—2019 年太原市其他感染性腹泻 流行特征分析

赵启玉 梅林 韩红 车晓文 韩婷 王蕾

感染性腹泻是指由病原微生物及其产物或寄生虫所引起的、以腹泻为主要特征的一组肠道传染病,本文仅指除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的其他感染性腹泻,为《中华人民共和国传染病防治法》中规定的丙类传染病。这组疾病可由病毒、细菌、真菌、原虫等多种病原体引起,其流行面广,发病率高,且尚无有效的疫苗防护,是危害人民身体健康的重要疾病。为了解太原市其他感染性腹泻的流行特征,为本地制定防控策略提供依据,现将 2015—2019 年太原市其他感染性腹泻报告发病情况做出分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源 2015—2019 年太原市其他感染性腹泻病例资料来源于“中国疾病预防控制信息系统”,各年度的个案数据按现住址为太原市、发病日期进行统计。本文分析的数据均为匿名,且数据也并未透漏任何患者的个人信息。

1.2 统计学方法 采用描述性流行病学方法分析太原市其他感染性腹泻流行特征,利用 Excel2010 和 SPSS19.0 统计软件对其他感染性腹泻个案数据进行整理分析。

2 结果

2.1 发病概况

2015—2019 年太原市累计报告其他感染性腹泻 10 598

DOI:10.11655/zgywylc2020.15.071

作者单位 030012 太原市疾病预防控制中心传染病防制科

例,发病呈散发状态,无死亡病例报告,历年报告发病人数和报告发病率见表 1。

表 1 太原市 2015—2019 年其他感染性腹泻发病情况

年份	报告发病人数	报告发病率(10 万)
2015 年	1 825	42.85
2016 年	1 767	40.92
2017 年	2 512	57.82
2018 年	2 103	48.02
2019 年	2 391	54.08

2.2 时间分布

2015—2019 年太原市历年各月均有病例报告,各年发病规律基本一致,每年有两个发病高峰,一般自 4 月开始上升,随后报告数逐月增加,通常至 6 月份达第 1 个发病高峰,部分年份有高峰后移现象(2016 年 8 月达第 1 个发病高峰)。6 月以后发病数开始下降,一般至 11 月再次上升,至 12 月或次年 1 月达第 2 个发病高峰。

2.3 人群分布

2.3.1 年龄、性别分布 2015—2019 年,共报告男性病例 6 081 例,女性病例 4 517 例,男女性别比为 1.35:1;男性历年发病率分别为 50.63/10 万、43.77/10 万、64.32/10 万、55.15/10 万和 60.13/10 万,女性历年发病率分别为 34.84/10 万、37.93/10 万、50.99/10 万、40.59/10 万和 47.76/10 万。历年年龄性别发