



寄生虫病 预防控制信息

NEWSLETTER OF PARASITIC DISEASE CONTROL AND PREVENTION

1

2019年
第1期
总第140期

工作动态

配合国家卫生健康委在江西余江召开 地方病防治专项三年攻坚现场会

为贯彻落实党中央领导同志对地方病防治的重要指示批示精神,总结经验、明确目标,部署任务、攻坚克难,确保在2020年实现控制和消除地方病和血吸虫病危害的目标,12月14日,国家卫生健康委在江西余江召开全国地方病防治专项三年攻坚行动现场会,来自31个省份和新疆生产建设兵团(卫计委)、水利部、农业农村部等相关部委、地方病防治重点省份人民政府等近200位领导和专家参加了会议。国家卫健委副主任李斌出席会议并讲话。江西省副省长孙菊生、黑龙江副省长孙东生、陕西省人民政府副秘书长、中华预防医学会副会长、江西省卫健委主任出席会议。国家卫生健康委疾控局局长主持会议上,中国疾病预防控制中心介绍了重点地方病流行与防治情况;中国疾病预防控制中心介绍了全国血吸虫病防治工作进展情况;黑龙江省、陕西省、天津市、贵州省也作了地方病防治工作经验介绍;水利部、农业农村部介绍了地方病防治专项三年攻坚行动相关工作进展情况;余江区汇报了巩固血防成果60年经验。

李斌在讲话时指出,全国卫生健康大会提出了新时期卫生工作方针,开启了“健康中国”建设新征程。各级党委和政府要提高政治站位,以习近平新时代中国特色社会主义思想指导实践,推进工作。要把“地方病防治专项三年攻坚行动”这项民心工程摆在重要位置,强化责任,狠抓落实。要坚持预防为主,防治结合,关口前移,统筹推进;要发挥各个部门作用,调动群众的积极性,推动地方病防治工作不断深入,防治成效不断提升;要坚持分类指导,把防治措施切实落实到位,全面推进防治任务完成。

李斌强调,要进一步统一思想,形成共识,坚持以问题为导向,采取综合措施,加强统筹推进,全力打赢地方病防治的攻坚战。要充分运用各种信息媒介,广泛开展地方病防治知识健康教育,引导群众形成健康的生产生活方式;要把地方病的防治与脱贫攻坚、乡村振兴相结合,充分发挥政府、防治机构、学校、医院的各自优势,齐心协力,真抓实干,共同推进地方病防治工作,确保到2020年实现地方病防治专项三年攻坚行动的奋斗目标。

目前,为解决当前地方病(含血吸虫病)防治工作存在的重点、难点问题,不断完善防控措施,实现控制和消除重点地

方病危害的目标,国家卫生健康委等10个部委于11月29日联合印发了《地方病防治专项三年攻坚行动方案(2018-2020)》。

(血吸虫病室 戴思敏)

《2015年全国人体重点寄生虫病现状 调查报告》正式发布

2018年12月14日,国家卫生健康委在江西省鹰潭市余江区就地方病防治专项三年攻坚行动等工作进展情况召开新闻发布会,正式发布《2015年全国人体重点寄生虫病现状调查报告》。寄生虫病所周晓农所长参加了发布会,并在发布会介绍了调查的主要结果及相关情况。

周晓农所长指出,我国曾是寄生虫病流行最严重的国家之一。新中国成立以来,党和政府高度重视寄生虫病防治工作,寄生虫病防治工作取得了显著成效。原卫生部曾分别于1988-1992年和2001-2004年组织开展了两次全国人体寄生虫病调查,此次是第三次调查。本次调查覆盖我国31个省(区、市)(不含港澳台地区)。在农村地区分别调查土源性线虫病(钩虫病、蛔虫病、鞭虫病、蛲虫病)、食源性寄生虫病(带绦虫病、华支睾吸虫病)和肠道原虫病等;城镇地区调查华支睾吸虫病。全国农村调查点1890个,调查人数48.42万人;城镇调查点517个,调查人数13.32万人

调查结果显示,我国重点寄生虫病人群感染率显著下降,全国总感染率降到6%以下,绝大地区均已处于低度流行或散发状态。华支睾吸虫病等各种食源性寄生虫病感染也已经明显下降。本次调查呈现以下4



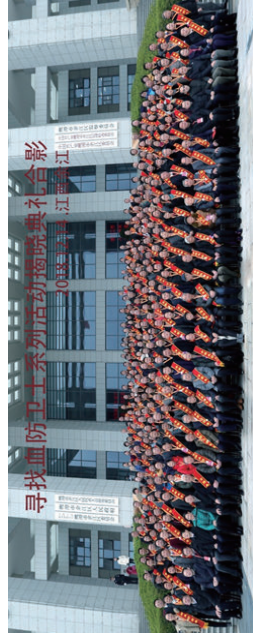
个方面特征:一是土源性线虫感染较第二次寄调下降幅度达80%以上;二是寄生虫病仍是危害经济欠发达地区与偏远农村地区群众身体健康的重要公共卫生问题;三是部分地区生食或半生食淡水鱼虾习俗导致华支睾吸虫感染集中分布。针对寄生虫病防治工作存在的薄弱环节,提出以下三点针对性举措:一是寄生虫病可控不可怕。二是针对重点寄生虫病的流行环节与主要影响因素,因地制宜,突出重点,分类施策,以寄生虫虫种分布和感染率高低为主要依据,采取以健康教育为先导,改水、改厕、改变不良的卫生习惯及药物驱虫的措施,做到有的放矢,精准防治。三是完善综合监测体系,定期开展寄生虫病流调。(土食源室 朱慧慧)

我所配合中华预防医学会在江西余江举办血防卫士揭晓典礼

为纪念毛主席《七律二首·送瘟神》发表60周年,发挥先进典型引领示范作用,中华预防医学会于2018年12月14日在鹰潭市余江区举行寻找血防卫士系列活动揭晓典礼。我所积极配合中华预防医学会做好各项工作。

今年8月份以来,中华预防医学会联合水利、农业、林业等行业学会,在血防地区开展了寻找血防卫士系列活动。活动办公室设在我所,经过基层推荐、专家审核,最后评出7位血防先驱,41位血防先驱提名,51名血防楷模,272名血防卫士。他们把毕生精力献给送瘟神的伟大事业,是血防人的优秀代表,是“送瘟神”的杰出功臣。当前正值血吸虫病攻坚阶段,国家卫健委疾控局要求中华预防医学会及有关单位进一步宣传血防先驱、血防楷模、血防卫士的可贵精神和先进事迹,弘扬“群策群力、科学防治、甘于奉献、誓送瘟神”的新时期血防精神,为2030年全国消除血吸虫病目标的如期实现而努力奋斗。

(血吸虫病室 吕山)



纪念《七律二首·送瘟神》发表60周年血吸虫病学术研讨会在余江召开

2018年是毛泽东主席发表《七律二首·送瘟神》发表60周年,为弘扬血防精神和文化,推动落实地方病三年攻坚行动计划,中国疾病预防控制中心寄生虫病所于2018年12月15日在江西省鹰潭市余江区召开《七律二首·送瘟神》发表60周年血吸虫病学术研讨会。国家卫生健康委员会疾控局、中国疾控中心、部分流行省血防管理部门领导以及12个省的部分血防楷模和卫士共计50余人参加了研讨会。

会议由中国疾控中心寄生虫病所李石柱副所长主持,余江区政府吴发财副书记、中国疾控中心寄生虫病所周晓农所长、国家卫生健康委疾控局寄地处严俊处长分别致辞。认为本次会议在寻找血防卫士揭晓晚会、地方病三年攻坚行动现场会后举办,非常及时,具有重要的意义。

会上,周晓农所长作了题为“全国血吸虫病防治工作进展”的报告,从防治规划目标、工作进展、机遇与挑战、三年攻坚行动血防工作重点等方面进行了介绍,并指出血防工作是我国疾病控制工作的典范,是以人民为中心的思想体现,是精准扶贫精准扶贫的实例。原南京医科大学副校长吴观陵教授、江西省寄生虫病防治研究所刘亦文所长分别作了“中国血防的文化传承”、“传承血防精神 助力健康江西——血防文化建设的内涵和”的专题汇报,分别从理论、实践角度阐述了血防文化的内涵和

对血防工作的推动作用。



随后,与会专家对血防文化建设、如何推动三年攻坚行动工作等展开了热烈的讨论。认为“战天斗地 敢为人先 不达目的誓不罢休”的余江血防精神具有典型的时代特征印迹,是余江区域彻底送走瘟神的源动力,也鼓舞了全国血吸虫病防治工作的开展。希望大家在“群策群力 科学防治 甘于奉献 誓送瘟神”新时期的血防精神的激励下,推动三年攻坚行动的落实。在消除血吸病的进程中,迫切需要进行进一步凝练和提升六十余年的实践形成的独特血防文化并进行传承,为世人留下宝贵的精神财富并指引今后的疾病预防控制工作。

(血吸虫病室 吴昊楠)

寄生虫病所专家参加江苏省消除疟疾技术评估工作

根据国家卫生健康委员会疾控局《关于开展江苏省、广东省消除疟疾技术评估的通知》(国卫疾控寄地便函〔2018〕160号)的要求,由中疾控寄生虫病所周水森研究员任组长的国家消除疟疾技术评估组于2018年12月4-9日赴江苏省开展省级消除疟疾技术评估。

技术评估组根据《消除疟疾省级评估实施方案》(国卫办疾控函〔2017〕670号),技术评估组听取了江苏省消除疟疾工作情况汇报,查阅了江苏省历史疟疾流行情况和消除疟疾行动计划实施以来的工作资料。重点核实了近三年疟疾疫情及2017年以来网报疟疾病例中删除和订正病例的依据,近三年疟疾病例的诊断和实验室复核资料,近三年病例个案流行病学及疫点调查处置资料,最后一例本地感染病例的判定依据及疫点调查与处置资料,最后一例本地感染病例所在县5年的所有病例资料,疟疾监测体系及相关工作资料,防止再传播措施及消除疟疾相关政策保障文件等资料。

技术评估组对江苏省寄生虫病防治研究所和南京市第二人民医院(省级传染病定点医院)进行现场核查,重点核查消除疟疾相关工作文件资料及省级疟疾诊断参比实验室病例复核确认与质量控制工作记录。对最后一例本地感染病例所在的宿迁市泗洪县以及抽取输入性病例较多的常州市溧阳市进行现场核查。核实了两县疾控中心2011年以来疟疾病例的诊断依据、个案流行病学调查和疫点调查与处置记录、实验室血片复核工作记录、媒介监测等资料。对两县人民医院发热门诊病人血检工作现状及血检工作记录、病例报告、住院病案资料进行核查。对泗洪县、溧阳市有关基层医疗机构的发热病人血检工作现状、工作记录及其他消除疟疾工作资料进行核查。

通过上述资料查阅以及现场核查,技术评估组认为江苏省

申报的消除疟疾材料完整、数据详实,能够证实近三年没有本地感染疟疾病例,最后一例本地感染疟疾病例判定准确。消除疟疾监测体系健全、灵敏,有防止输入再传播措施。技术评估组认为江苏省符合开展省级消除疟疾终审评估的条件,建议国家卫生健康委员会组织进行终审评估。(疟疾室 丰俊)



寄生虫病所专家参加广东省消除疟疾技术评估现场工作

根据国家卫生健康委疾控局《关于开展江苏省、广东省消除疟疾技术评估的通知》(国卫疾控寄地便函[2018]160号)的要求,我所疟疾室主任周水森研究员作为国家消除疟疾技术评估组组长与有关专家和工作人员于2018年12月24-28日赴广东省进行省级消除疟疾技术评估。

根据《消除疟疾省级评估实施方案》(国卫办疾控函[2017]670号),技术评估组听取了广东省消除疟疾工作情况汇报,查阅了广东省历史疟疾流行情况和消除疟疾行动计划实施以来的工作资料。重点核实了近三年的网报疟疾疫情及2017年以来网报疟疾病例中删除和订正病例的依据;近三年网报病例的诊断、实验室复核、个案流行病学及疫点调查处置等资料;最后一例本地感染病例的判定依据及疫点调查与处置资料;疟疾监测、防止再传播措施以及消除疟疾相关政策保障文件等资料。在省疾控中心 and 广州市第八人民医院(定点医院),重点核查全省消除疟疾相关工作资料以及省级疟疾诊断参比实验室病例复核认定与质量控制工作记录。在最后一例本地感染疟疾病例所在的惠州市惠东县以及输入性疟疾病例较多的东莞市,现场核实了两县(市)2011年以来疟疾病例的诊断依据、个案流行病学调查、疫点调查与处置、实验室血片复核、媒介监测等工作记录;两县(市)人民医院检验科发热病人血检工作现状及血检工作记录、疟疾住院病人病案资料。在抽取的东莞市、惠东县等乡镇卫生院,现场核查发热病人血检工作现状、工作记录及其他消除疟疾工作资料。



通过上述资料查阅以及现场核查,技术评估组认为广东省申报的消除疟疾材料数据详实、具有较好的完整性,能够证实近三年没有本地感染疟疾病例。该省消除疟疾监测体系健全、灵敏,有防止输入再传播的措施。该省已符合开展省级消除疟疾终审评估的条件,建议国家卫生健康委员会组织进行终审评估。(疟疾室 张少森)

我所在浙江召开我国疟原虫抗药性监测工作进展与输入性病例抗药性监测方案研讨会

为总结2018年度全国疟原虫抗药性监测工作进展,同时对输入性病例的抗药性监测方案进行研讨,2018年12月19-22日,中国疾控中心寄生虫病所在浙江省杭州市召开我国疟原虫抗药性监测工作进展与输入性病例抗药性监测方案研讨会。我所疟疾室有关专家及云南、广西、四川、湖南、山东、浙江、上海、河南省(自治区、直辖市)疾控中心(寄生虫病所)相关负责人参加了会议。

会议听取了各省关于2018年度疟疾病例报告及抗药性监测工作进展报告,介绍了我国抗药性监测体系概况与要求,并对全球疟疾抗药性现状与疟疾抗药性监测研究的最新进展进行了详细讨论。此外,会议还对输入性病例的抗药性药物效果监测方法的可行性及计划进行了探讨。在以上工作汇报和进展报告的基础上讨论提出下一步工作建议,并拟定了2019年度工作计划。(疟疾室 冯欣宇)



我所专家赴西藏那曲市开展色尼区包虫病综合防治示范区终期评估及智能项圈中期评价工作

受西藏自治区疾控中心邀请,我所包虫病室杨诗杰研究员、应急办田添助理研究员会同青海人民医院包虫病临床研究组、秀敏研究员及西藏疾控中心有关专家组成评估组,于11月28日-30日,对西藏色尼区开展包虫病防治和创建包虫病综合防治示范区工作进行综合评估。

通过走访色尼区包虫病综合防治指挥部办公室、乡政府、



畜牧站、卫生院、派出所、区(乡)中小学,召开座谈会、查阅资料和现场问卷等方式,从示范区的组织管理、方案制定、患者筛治、传染源控制、中间宿主管理、安全饮水、重点防控措施落实和人群健康教育等方面开展了评估。评估组肯定了色尼区自2016年以来,特别是创建示范区以来包虫病防治工作取得的进展,对防治工作中的薄弱环节进行了交流沟通,对存在的防治技术问题进行了指导。

另外,评估组还专门就智能项圈在孔玛乡现场使用情况进行了检查,发现V1.0版智能驱虫项圈防水、防撞、防寒性能、定位准确性、投药和提醒功能、犬只10分钟吃食情况及软件管理平台运行和各项指标汇总统计均符合设计要求,为开展扩大应用奠定了基础。按照计划,现场将V2.0版2个项圈正式佩戴在当地区犬身上,以进行第二代性能测试。(包虫病室 杨诗杰)

我所专家受邀赴江苏开展包虫病监测工作现场指导

包虫病是严重危害人民健康和畜牧业发展的人畜共患寄生虫病,自2008年以来,江苏省的宜兴、溧阳等地陆续有疑似本地感染病例的报告,为进一步摸清包虫病在江苏省局部地区的流行环节,我所伍卫平研究员等一行,于2018年12月24-28日赴江苏省指导开展包虫病现场监测工作。



工作组在当地防治机构的配合下,分别赴宜兴、溧阳市开展包虫病监测现场工作,通过现场环境调查、健康教育,对6只犬完成了槟榔碱导泄工作,并经实验室检测为阴性。

经过调查,工作组认为,江苏省的宜兴、溧阳市等地具备局部流行的可能,但仍需进一步调查确认。(包虫病室 韩帅)

2018年12月重点寄生虫病舆情动态

2018年12月,在“百度新闻”中与寄生虫病(热带病)相关的关键词的新闻搜索量排名前三的是“埃博拉病毒病”、“疟疾”和“血吸虫病”。与上月相比,本月与“埃博拉病毒病”和“血吸虫病”相关的新闻篇数增加,与“疟疾”相关的新闻篇数减少。

国际方面,埃博拉疫情再度肆虐刚果,5个月已经有350人死亡。自2018年8月1日以来,埃博拉疫情肆虐北基伍地区北部,控制效果甚微,同时还侵袭了邻近的伊图里省。在邻近乌干达的边界地区,5个月当中造成了2000人感染,224人丧生,上述



数字尚未包括那些未申报病患的死亡人数。12月27日,刚果民主共和国卫生部表示,当日有24名患者逃离了贝尼市(Beni)的埃博拉治疗中心,24人中,17名患者埃博拉病毒检测呈阴性,7名患者尚未接受检测。

在国内,12月17日,杭州市中医院对一名女性病人进行囊肿切除术,医院病理科诊断囊肿性质时,发现棘球蚴。截至12月20日,台湾累计登革热境外输入病例共330例,其中感染国家来自柬埔寨66例,越南62例,菲律宾56例。第三次全国人体重要寄生虫病现状调查结果显示,我国重点寄生虫病人群总感染率降到6%以下,绝大多数地区已处于低度流行或散发状态,华支睾吸虫病等各种食源性寄生虫病感染也已明显下降。

科学研究方面,12月24日,国际学术期刊《美国国家科学院院刊》(PNAS)在线发表了中国科学院上海巴斯德研究所江陆斌研究组题为 Epigenetic editing by CRISPR/dCas9 in Plasmodium falciparum 的最新研究成果。江陆斌研究团队利用CRISPR/dCas9系统,在恶性疟原虫中成功构建了基于表观遗传修饰的新型基因编辑工具。该研究成果为恶性疟原虫基因编辑提供了新的有效的遗传操作工具,为恶性疟原虫功能基因组学研究提供了强大的遗传操作系统。美国科学家在Cell杂志在线发表了题为 Protein Interaction Mapping Identifies RBBP6 as a Negative Regulator of Ebola Virus Replication 的研究论文。该文通过蛋白质相互作用映射将RBBP6识别为埃博拉病毒复制的负调节因子。该研究团队通过这项突破性研究,证明了靶向RBBP6内与VP30结合界面的生物制剂对埃博拉病毒的治疗潜力,并提示了RBBP6衍生物或能有效地抑制埃博拉病毒感染,为提供新型的治疗策略提供了有力的依据。(信息中心 王培)



本期签发:周晓农
编辑校对:肖宁 李石柱 王强 郝瑜婉
田添 阮瑶 朱泽林
地址:上海市瑞金二路207号
邮政编码:200025 电话(传真):021-64746458
E-mail: yjbipd@126.com