



工作动态

中国正式获得消除疟疾认证， 世卫：了不起的壮举

6月30日，世界卫生组织（以下简称世卫组织）发布新闻公报称，中国正式获得世卫组织消除疟疾认证。公报说，中国疟疾感染病例由1940年代的3000万减少至零，是一项了不起的壮举。

世卫组织总干事谭德塞在新闻公报中向中国消除疟疾表示祝贺。谭德塞说：“中国的成功来之不易，这主要得益于中国数十年的持续精准防控。”

卫生组织西太平洋区域主任葛西健表示：“中国为实现这一重要里程碑所作的不懈努力表明，强有力的政治承诺、加强国家卫生系统，可以战胜疟疾这一大公共卫生挑战。中国的成就使西太平洋地区朝消除疟疾的目标更近了一步。”

根据世卫组织的标准，一个国家或地区连续3年没有本土疟疾病例，并建立有效的疟疾快速检测、监控系统，制定疟疾防控方案，才能获得消除疟疾认证。中国自2017年以来已连续4年无本地原发感染疟疾病例报告，并于去年正式向世卫组织申请国家消除疟疾认证。

世卫组织还在新闻公报中详细介绍了中国消除疟疾的做法和经验。中国科学家从中草药中发现并提取了青蒿素，青蒿素联合疗法是当前最有效的抗疟药物。屠呦呦因此获得诺贝尔生理学或医学奖。中国也是最早广泛使用药浸蚊帐预防疟疾的国家之一。

此外，中国建立了全国疟疾等传染病网络报告系统和疟疾实验室检测网络，完善了疟疾媒介监测和疟原虫抗药性监测体系，制定了“线索追踪、清点拔源”的工作策略，探索总结出疟疾报告、调查和处置的“1-3-7”工作模式及边境地区的“3+1防线”。“1-3-7”工作模式，即1天内进行病例报告，3天内完成病例复核和流调，7天内开展疫点调查和处置，这一模式已经成为全球消除疟疾工作模式，正式写入世卫组织的技术文件向全球推广应用。

世界卫生组织全球疟疾规划主任佩德罗·阿隆索高度评价

中国消除疟疾的成就和经验。他说：“几十年来，中国一直在不懈探索，取得实效，并对全球抗击疟疾产生了重要影响。中国政府和中国人民的探索与创新加快了消除疟疾的步伐。”

据世卫组织的数据，2019年，全球疟疾病例约为2.29亿例，死亡病例40.9万例。其中，世卫组织非洲区域疟疾病例和死亡病例约占全球的90%以上。

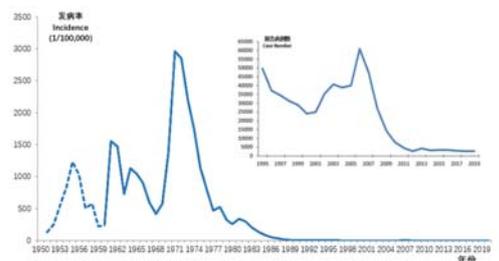
中国疟疾控制和消除历程

疟疾是我国流行历史最久远、危害最严重的传染病之一。经历了重点调查与防治（1949-1959年）、控制严重流行（1960-1979年）、降低发病率（1980-1999年）、巩固防治成果（2000-2009年）和消除疟疾（2010-2020年）五个阶段，我国实现了消除疟疾目标。

一、我国疟疾流行历史

疟疾俗称“瘧气病”“瘧疔”“打摆子”等。四种人体疟疾（恶性疟、间日疟、三日疟和卵形疟）在我国均曾流行。典型的临床表现为周期性发冷、发热、出汗和肝脾肿大、贫血。重症疟疾的症状凶险，常导致死亡。据记载，我国早在公元前1562~1066年殷商时代的甲骨文及青铜铭文中就有古“瘧”字的记载。新中国成立前，我国约4.5亿人口中受疟疾威胁的人口在3.5亿以上，每年至少有3000万例疟疾病人，其中30多万因疟疾死亡。20世纪60年代初和70年代初我国曾出现两次大范围暴发流行，最高峰在1970年，全国疟疾发病人数超过2400万。随着防治历程推进，我国疟疾防控和救治能力显著提升，疾病负担大幅度降低。

2016年，我国报告最后一例本地原发疟疾病例。



1950-2019年全国疟疾发病情况

二、我国疟疾防控历程

(一) 重点调查与防治阶段 (1949—1959年)：主要是组建专业机构队伍，开展重点调查和防治。将疟疾作为限期控制和消除的病种之一纳入法定报告传染病。在重点流行区广泛开展了疟疾病人普查普治、春季抗复发治疗和防蚊灭蚊工作，取得明显成效。



专业机构队伍下乡

(二) 控制严重流行阶段 (1960—1979年)：主要通过疟疾严重流行地区以全人群服药和传染源控制为主的防治策略，并建立区域疟疾联防联控机制，控制了大规模疟疾暴发流行，大幅度降低了疟疾发病率和死亡率。



黄花蒿，青蒿素的来源植物



开展人群服药

(三) 降低发病率阶段 (1980—1999年)：主要根据不同媒介分布区疟疾流行特点和不同媒介的生物学特性，采取不同的综合性防控措施。1995年在我国中部嗜人按蚊分布区成功阻断了恶性疟传播。1999年全国已有1321个县(市)经省级考核达到“基本消灭疟疾”标准。



专家考察捕蚊管使用效果

(四) 巩固防治成果阶段 (2000—2009年)：主要针对黄淮平原出现的疟疾疫情回升和局部暴发，加强疟疾的及时诊断和规范治疗，采取疫点人群服药、媒介控制及健康教育等综合措施。2004年“中国疾病预防控制中心信息系统”启用。2008年有效控制了黄淮平原地区的疫情回升和局部暴发流行。2009年海南省阻断了本地恶性疟传播，全国1687个县(市、区)连续3年无疟疾病例报告，仅4个县发病率在10/万以上。



疟疾病例现场筛查

(五) 消除疟疾阶段 (2010—2020年)：2010年启动《中国消除疟疾行动计划(2010—2020年)》，将全国流行县分4类实施强化控制或消除策略。2011年建立“国家寄生虫病防治信息管理系统”。2012年总结提出消除疟疾的“线索追踪，清点拔源”策略和“1-3-7”工作规范。2016年24个流行省全部建立

省级疟疾诊断参比实验室。2017年全国首次实现无本土原发感染疟疾病例。2020年实现消除疟疾目标,并于2021年6月30日通过了世界卫生组织的消除疟疾认证。(疟疾室 丰俊)



“1-3-7”工作规范”

国家热带病研究中心海南分中心热带病监测预警平台工作研讨会在杭州召开

根据国家热带病研究中心海南分中心热带病监测预警平台(以下简称预警平台)建设工作安排,为推动落实预警平台2021年主要工作任务,中国疾控中心寄生虫病所(国家热带病研究中心)于2021年6月17-19日在浙江省杭州市组织召开热带病监测预警平台工作研讨会。中国疾控中心寄生虫病所、海南省疾控中心、海南医学院、301医院海南分院、浙江医学科学院、四川省疾控的相关领导和专家出席此次会议。

中国疾控中心寄生虫病所李石柱副所长首先对海南分中心监测预警平台的建设背景和工作进展做了简要介绍,海南省疾控中心杨斌所长介绍了当前海南省热带病防治工作的进展情况。会议针对前期调研制定的平台三大任务进行了汇报和交流,寄生虫病所包虫病室黄嫣助理研究员汇报了海南省包虫病疑似疫点调查的工作进展和下一步工作计划,夏尚副研究员汇报了寄



生虫病监测预警信息平台的建设构想,郭云海副研究员汇报了病媒生物监测方案及2021年工作计划,海南医学院杨国静教授介绍了登革热干预措施组合的优化研究进展。与会专家分别对三个任务的具体实施方案从合理性、可行性等角度进行了深入研讨。最后,李石柱副所长对会议进行总结,建议各工作组根据会上讨论的情况制定详细的项目实施计划和人员分工,进一步推动海南分中心监测预警平台建设。(应急办 郝瑜婉)

全国绦囊虫病防治试点工作会议在成都市召开

2021年6月3-4日,全国绦囊虫病防治试点工作会议在四川省成都市召开,来自中国疾控中心寄生虫病所、四川省疾控中心、河南省疾控中心及云南省大理州、河南省方城县、四川省康定市和木里县等试点地区疾控机构的27名领导和专家参会。四川省疾控中心钟波副主任参会并致辞,中国疾控中心寄生虫病所李石柱副所长指出,本次会议不仅要推进试点项目实施,更希望通过绦囊虫病防治试点项目凝练出的不同流行区的防控策略和措施,为全国范围、世卫组织甚至其他国家的绦囊虫病防控提供经验和路径。当前绦囊虫病在西部地区的危害和疾病负担依然不容忽视,有必要继续深入开展相关防治和研究,为今后绦囊虫病逐步迈向控制和消除目标奠定基础,会议由中国疾控中心寄生虫病所土食源室钱门宝副主任主持。

会上,四川省康定市、河南省方城县和云南省大理州三个项目试点地区分别对当前已经完成的工作情况做汇报交流,李调英研究员做了关于木里藏族自治县绦虫病防治研究的专题报告。随后,与会专家对《绦囊虫病防治试点控制和消除策略的技术报告》进行研讨,并对8篇论文初稿进行审阅,提出相关修订意见。根据专家研讨意见,会议确定了下一阶段各项工作的时间表。



与会专家依据当前防治工作需求,共同建议向寄生虫病标委会申请《槟榔南瓜子驱绦治疗规范》、《猪带绦虫鉴定》和《带绦虫病控制和消除》等标准制定,从而为今后工作的规范开展奠定基础。(土食源室 周长海)

寄生虫病所专家赴甘肃省天祝藏族自治县开展包虫病智能防控技术培训和现场指导

2021年6月17-21日,中国疾控中心寄生虫病所包虫病室杨诗杰研究员,甘肃省疾控中心寄生虫防治所冯宇主任医师、刘子婧主管医师,武威市疾病预防控制中心袁祥副主任医师一行赴天祝藏族自治县开展包虫病防治综合干预区家犬智能项圈应用培训工作,天祝县疾控中心和试点乡镇50位业务骨干参加了培训。

培训会上,杨诗杰研究员分享了“基于物联网技术的包虫病源头智能管控综合解决方案”的设计背景、开发过程和应用优势,介绍了该项目在其他包虫病流行区应用情况;智能项圈工程师讲解了包虫病传染源智能防控远程管理系统管理层级,项圈佩戴、配对和信息录入等操作流程。会后,专家们分别赴天祝县石门镇、安远镇、抓喜秀龙镇、哈溪镇4个试点乡镇38个村开展现场应用示范带教,指导佩戴智能项圈98犬次,手把手指导试点乡镇卫生院、村卫生室医生掌握项圈佩戴、开关机、信息录入、配对激活、信息查看、统计汇总以及佩戴注意事项,现场操作包虫病传染源智能防控远程管理系统,向犬主人讲解项圈佩戴期间犬管理的注意事项并进行包虫病健康教育宣传。

包虫病传染源智能防控项圈项目是天祝县包虫病防治综合干预区的重点工作内容之一。该项目通过为犬佩戴智能项圈,为目标犬自动、定时、定量、智能投喂驱虫药饵(1次佩戴,12次驱虫投药,持续1年),提高犬驱虫覆盖率和投药频率,

降低棘球绦虫感染率;通过搭建包虫病传染源防控远程管理系统,实现信息管理、投药驱虫管理、数据分析等动态实时管理,节约人力和时间成本。通过本次集中培训、手把手现场带教,初步建立了天祝县、乡、村智能项圈管理员队伍,促进了天祝县包虫病综合干预区家犬智能项圈现场应用规范实施。(包虫病室 杨诗杰)



我所专家赴四川省钩虫病干预试点开展现场技术指导

中国疾控中心寄生虫病所2021年分别在四川省合江县和泸县开展了钩虫病防控干预试点工作,为提高现场干预工作成效,中国疾控中心寄生虫病所土食源室黄继磊、刘剑峰于6月6-11日赴合江县和泸县开展现场干预工作指导,并了解当前干预试点工作开展情况和下一步工作计划。

现场干预工作内容包括健康教育、药物驱虫、改水改厕和防治能力建设等。专家组首先了解了目前合江县和泸县工作进展情况,向干预试点专业人员讲解了干预试点工作方案及

时间安排,并共同商讨下一步工作计划,最后参加了合江县和泸县的现场干预工作启动会,以讲座形式对村民和学生进行钩虫病防治知识宣教,并同现场专家研讨针对不同人群的健康教育措施。

此次现场干预工作启动圆满完成,标志着干预试点工作正式启动,将对四川省钩虫病防治工作起到积极的推进作用。(土食源室 黄继磊)



小鼠能够有效抵抗疟疾感染,实现了对疟疾感染的高水平保护,为基于mRNA技术平台的疟疾疫苗研发奠定了基础。

在国内,6月3-4日济南市疾病预防控制中心举办了全市疟疾防治和镜检技术培训班。同日,全国晚期血吸虫病防治研讨会在湖南岳阳召开。在4日举行的2021浦江创新论坛之全球健康与发展论坛上,中国疾控中心寄生虫所周晓农研究员介绍,中国已连续四年没有疟疾本土病例发生,中国消除疟疾经验已向非洲成功转化。武警安徽省总队及早着手血吸虫病易感季节和汛期急感防控工作,组织专家对集训官兵进行培训。9日,湖北省公安县血防所联合湖南省安乡、澧县技术骨干开展血吸虫病联防联控区传播风险评估。10日,阳煤总院感染性疾病科举办“黑热病知多少”健康大讲堂。山西阳泉市郊区宏苑社区联合辖区卫生服务站开展黑热病防控宣传活动,增强居民对黑热病的预防意识。11日,深圳市疾控中心发布5月下半月的全市蚊子密度监测结果。7-15日,云南省寄防所纪委书记杜龙飞带队赴怒江州开展包虫病等重点寄生虫病防治工作。6月30日,湖北省洪湖市与监利市在洪湖府场镇文档村、监利市网市镇横堤村开展血吸虫病联防联控与风险评估。(信息中心 王心怡)

2021年6月重点寄生虫病舆情动态

2021年6月,在“百度指数”中与重点寄生虫病相关的关键词搜索量排名靠前的分别是“疟疾”、“血吸虫病”、“黑热病”、“包虫病”。

国际上,6月30日,世界卫生组织正式宣布中国通过消除疟疾认证,总干事谭德塞博士向中国人民表示祝贺,并提到成功来之不易,中国向世界证明,无疟疾的未来是一个可行的目标。有研究显示,我们推进了对人类感染疟疾期间身体分子机制的理解,并证明感染代谢反应的种族差异有助于解释疟疾易感性和抵抗力来源,其成果发表在《自然-代谢》杂志。18日,一篇发表在《npj Vaccines》中的论文展示了接种mRNA疫苗后的

