



寄生虫病

预防控制信息

NEWSLETTER OF PARASITIC DISEASE CONTROL AND PREVENTION

10

2014年
第10期
总第94期

工作动态

2014年全国寄生虫病防治技术竞赛 在山东济南举办

2014年9月18日,由国家卫生计生委疾控局与中国疾病预防控制中心寄生虫病所主办、山东省卫生计生委、山东省疾控中心、山东省寄研所承办的



2014年全国寄生虫病防治技术竞赛在山东济南开赛。共有31个省(自治区、直辖市)的124名选手参加了本次竞赛。

竞赛分为理论知识考核和检测技能操作考核两部分。理论部分主要考核常见和重点寄生虫病的诊断方法、防治措施以及常规检测技术等基本知识。技能操作主要考核常见和重点寄生虫标本片的制作、染色等以及镜检鉴别等技术。



竞赛以参赛选手两项成绩的平均得分计算选手综合考核得分,以各省选手的综合考核平均得分计算团体成绩。经过参赛选手一天的紧张角逐和竞赛考评专家认真

评定,本次竞赛评出个人奖36人次,团体奖10名,团体鼓励奖2名,优秀组织奖5名。本次竞赛与往届相比,在理论知识考核成绩方面得到了提升,技能成绩也较往年有所提高,充分体现出竞赛对疾控队伍建设的积极促进作用。

国家卫生计生委疾控局严俊处长、山东省卫生计生委左毅副主任、竞赛技术指导专家组组长、中国疾控中心寄生虫病所周晓农所长、竞赛仲裁专家组组长、中山大学余新炳教授、中南大学汪世平教授等领导和专家出席了竞赛闭幕式,并共同为获奖选手和代表队颁发了奖状和奖牌。严俊处长还向蝉联团体综合考核一等奖的江苏省代表队授予了“团体一等奖”流动锦旗。

今年的竞赛也是继2010年江苏无锡、2011年江西南



昌、2012年河南郑州及2013年湖北武汉之后,连续第5年成功举办的全国性寄生虫病防治技能竞赛活动,为进一步增强各地重点和常见寄生虫病的综合防治能力,保障我国重点寄生虫病防控和消除目标的实现起到积极促进作用。(王强)

中心王宇主任到寄生虫病所作 “埃博拉出血热疫情防控”主题讲座

2014年9月24日,中国疾病预防控制中心王宇主任到寄生虫病所作“埃博拉出血热疫情防控”主题讲座。寄生虫病所领导班子成员、中层干部以及“专业技术人员公共援外能力和防治技术”培训班学员60余人参加了讲座。

在1个多小时的讲座中,王宇主任详细介绍了埃博拉出血热病原学、临床特征和治疗、实验室检测等方面的基本知识以及全球既往疫情情况和今年西非三国埃博拉疫情的严峻形势,重点介绍了我国援助西非三国特别是塞拉利昂防控埃博拉工作进展和下一步计划。王宇主任指出,为响应世卫组织关于支持非洲国家应对埃博拉疫情的呼吁,我国将向塞拉利昂派遣移动实验室检测队,充分体现了中非之间的患难真情。中心参与援助塞拉利昂防控埃博拉,工作责任重,压力大,机遇与挑战并存,中心为此加强了组织领导,建立了前方和国内工作站,干部职工也要认清形势,积极参与到援塞埃博拉疫情防控工作中。王宇主任同时寄语“专业技术人员公共援外能力和防治技术”培训班学员,希望他们认真学好公共援外能力和防治技术,为今后参与公共卫生援外工作做好各项准备。

此次主题讲座,提振了信心,凝聚了共识,既是埃博拉出血热防控形势报告会,也是一次援塞埃博拉疫情防控工作动员会。寄生虫病所将根据中心统一部署,积极配合开展相关工作。

讲座结束后,王宇主任听取了寄生虫病所工作情况汇报,与寄生虫病所领导班子成员讨论了下一步工作。(张庆锋)



全国人体重点寄生虫病调查启动会 在济南召开

全国人体重点寄生虫病调查启动会于9月19日在山东济南召开,本次调查是继1988年和2001年之后开展的第三次全国人体重点寄生虫

病调查。国家卫生计生委疾控局严俊处长和陈朝副调研员、中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所周晓农所长、肖宁副所长、李石柱副所长及参加全国寄生虫防治技术竞赛的31个省（自治区、直辖市）参赛队，计140余人出席了会议。



周晓农所长首先介绍了调查的背景，提出此次调查是为了了解我国人体重点寄生虫病流行现状和态势，评价《2006—2015重点寄生虫病防治规划》的执行情况，评估十年来防治效果，同时也是为基层培养一批寄生虫病专业防治人员，进而推动下一步全国重点寄生虫病防治工作的需要。随后，从抽样方法、调查内容和方法、数据整理分析、质量控制、进度安排等方面对方案进行了详细解读。

会议邀请江西省卫生厅血地办何晓军主任向大会交流了江西省作为本次调查先行试点的工作开展情况和体会。目前，江西省现场调查工作已接近尾声，通过江西省工作经验的交流，为各省相继开展调查提供了借鉴。

最后严俊处长对会议进行了总结，她要求各省卫生行政部门应高度重视此次寄生虫病调查，做好组织管理，各省要结合本地实际发挥好省、市、县各级力量，在规定的时间内保质保量完成现场工作，为国家制定下一步防治规划提供科学依据。



（周长征）

《2012年全国包虫病流行情况调查报告》和《防治包虫病行动计划（2010—2015）终期评估方案》研讨会在济南召开

为及时完成全国包虫病流行情况调查总结，做好包虫病防治行动计划评估工作，2014年9月18日，国家卫生计生委疾控局在山东济南召开了《2012年全国包虫病流行情况调查报告》和《防治包虫病行动计划（2010—2015）终期评估方案》研讨会，疾控局血地处、中国疾控中心及寄生虫病所的有关领导出席，各主要流行省卫生计生委疾控处（地病办）负责同志、省级专家及部分项目县的防治人员参加了会议。

寄生虫病所伍卫平研究员详细介绍了《全国包虫病流行情况调查报告》的有关内容，各省专家结合本省调查实际情况以及包虫病流行现状和特点，提出了具体的修改建议，并讨论达成了一致意见。会议还研讨了《防治包虫病行动计划（2010—2015年）终期



评估方案》、《包虫病监测方案》初稿，针对方案的科学性和可行性开展了研讨，提出了存在的问题和修订意见，为两个方案的完善起到了推进作用。（王立英）

周晓农所长调研江西省寄生虫病流行病学调查和血吸虫病达标工作

2014年9月9日，周晓农所长在江西省卫生计生委万筱明副主任、血地办何晓军主任和江西省寄生虫病防治研究所相关领导和专家的陪同下，对江西省的寄生虫病流行病学调查和血吸虫病达标工作进程开展了现场调研。

周晓农所长一行首先赴九江市下辖瑞昌市疾病预防控制中心第三次寄生虫病流行病学调查加藤片制作和镜检实验室，看望了中秋节仍开展现场调查的专业人员。江西省作为第3次全国重点寄生虫病调查先期试点省份，现场调查已经于今年7月份分批次在全省展开。瑞昌市作为中签点，是江西省最后一批调查点，现场工作已于中秋节期间启动。在现场观察加藤片制作和镜检时，周晓农所长强调了本次调查原虫检测的重要性。在了解到江西省本次调查所采取的一系列组织保障措施和培训等工作后，周晓农所长建议将江西省开展流调工作的经验在第3次全国重点寄生虫病调查启动会及培训班上进行介绍。

随后，周晓农所长前往瑞昌市血吸虫病山丘型疫区高峰乡高峰村及江滩有螺环境了解当地血防工作情况，尤其是螺情、耕牛淘汰情况和无害化厕所建设情况，要求当地切实保障好传染源控制和加强灭螺及螺情监测。周所长一行还赴湖口县鄱阳湖湖滩地区，实地考察了去年发生急感疫情的舜德乡屏峰村洲滩地区和今年发现钉螺的西门渡口湖堤外滩。

最后，周晓农所长与湖口县、九江市以及江西省的领导和专家就当地的血防工作和血吸虫病传播控制达标计划进行了讨论。在讨论分析去年急感发生的原因的基础上，一致认为应继续强化当地传染源控制的力度，加强监测与预警水平，以保障江西全省血吸虫病传播控制达标任务的如期完成。（钱门宝）

血吸虫病监测点诊断试剂推优测评实验室初筛工作完成

根据《全国血吸虫病监测点人群筛查免疫诊断试剂推优测评工作方案》要求，中国疾控中心寄生虫病所于9月1—5日委托湖北、广西、广东等三家具有实验室认证认可资质的省级血吸虫病诊断参比实验室开展了免疫诊断试剂推优测评实验室初筛工作。

本次初筛共对现场采集的9家诊断试剂生产公司生产的10种血吸虫病免疫诊断试剂盒进行了测评。10种试剂盒中，ELISA试剂盒2种、IHA试剂盒3种、免疫层析法试剂盒3种、免疫渗滤法试剂盒2种，其中5种获得国家食品药品监督管理总局产品注册。三家省级血吸虫病诊断参比实验室分别用寄生虫病所提供的血清盘采用单盲法对10种诊断试剂盒进行平行检测。

初筛检测结果显示，三家实验室对7种试剂盒的检测结果完全一



致,其中5种试剂盒的检测方法与血清盘金标准符合率达100%,2种试剂盒的检测方法与血清盘金标准符合率达95%。表明参加测评的诊断试剂盒均具有较好的重复性,且对血清盘检测的准确率均在95%及以上,拟将本次初筛的10种试剂盒进入10月下旬开展的全国血吸虫病免疫诊断试剂推优正式测评,以系统评价每种诊断试剂的诊断效能。(冯婷)

寄生虫病所举办第四批省级疟疾诊断参比实验室技术人员培训

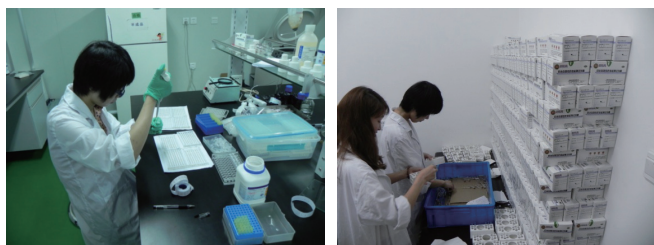
为帮助各省加强疟疾诊断参比实验室诊断技术培训,寄生虫病所于9月9-11日对第四批申请建设省级疟疾诊断参比实验室的河北、山西2省6位实验室检测人员开展了技术培训。培训内容主要包括疟疾诊断参比实验室工作手册中的疟原虫显微镜镜检与PCR扩增技术。经考核,所有学员均合格。

在培训总结中,学员与寄生虫病所疟疾室专家就疟疾诊断参比实验室建设过程中的有关问题进行了交流。最后,疟疾室夏志贵副主任希望学员回到各省后应起到师资作用,帮助提高各实验室疟疾诊断能力,使各省级疟疾诊断参比实验室在疟疾消除阶段的疫情监测、病例核实及科学研究中发挥应有作用。(燕贺)



寄生虫病所专家赴安徽开展全国血吸虫病监测点诊断试剂质控检测

为保证全国血吸虫病监测点查病工作质量,中国疾控中心寄生虫病所于2014年9月16-17日派专家赴安徽省安吉医药科技有限公司对其生产的全国血吸虫病监测点IHA诊断试剂开展质控检测。



专家现场考察了IHA诊断试剂生产车间,查看了相关质量控制标准程序文件,在试剂成品库中随机抽取了2盒用于2014年度全国血吸虫病监测用的IHA诊断试剂,并采用单盲法进行现场检测。

抽检检测结果显示安徽省安吉医药科技有限公司生产的IHA诊断试剂其敏感性、特异性指标都达到了全国血吸虫病监测点诊断试剂的质量要求,公司对试剂生产进行了严格的质量控制和管理,该试剂可用于2014年度全国血吸虫病监测点人群筛查诊断。(冯婷)

寄生虫病所专家赴西藏指导开展常见蠕虫病检测技能培训

为进一步提高西藏自治区基层专业技术人员常见蠕虫病防治技能,应西藏自治区疾控中心寄生虫病所邀请,9月10-14日,中国疾控中心寄生虫病所土源室陈颖丹主任等一行三人赴拉萨开展了常见蠕虫病检测技能相关培训。各位专家对常见蠕虫生物学知识和检测方法进行了理论讲解,指导开展了镜检操作,并针对学员在今后需开展的土壤中蛔虫卵检测关键步骤,也进行了详细的解答和指导。各位学员通过理论学习和反复实践,对常见蠕虫卵的鉴别能力有了进一步提高。此次培训为西藏自治区开展全国人体重点寄生虫病调查工作做好了人员和技术储备。(周长海)



寄生虫病所两位专家完成云南鲁甸地震灾区救灾防病工作顺利返沪

2014年8月3日,云南省昭通市鲁甸县发生6.5级地震,共造成617人死亡,近108.84万人受灾,直接经济损失180亿元。地震发生后,根据中国疾病预防控制中心统一部署,寄生虫病所先后选派血吸虫病室贾铁武研究员、余晴副研究员作为中国疾病预防控制中心第五、六批救灾防病工作队队员前往鲁甸地震灾区开展灾后防病工作。两位同志在接到通知后均于第一时间赶赴鲁甸县龙头山镇龙泉村震中地区,冒着山体滑坡、余震发生的危险,根据当地抗震救灾指挥部的统一安排,随即投入到当地救灾防病现场工作中。

贾铁武同志积极参与了当地督导组对鲁甸、巧家和会泽县重灾区卫生防疫工作巡视督导,并先后参与了《云南省鲁甸6.5级地震灾区学校急性传染病和突发公共卫生事件风险评估方案》、《地震灾区乡村医生卫生防疫工作简明手册》与《鲁甸县灾区土源性线虫病防治方案》等工作方案的讨论与撰写工作。

余晴同志在10天的现场工作时间内,积极围绕当地卫生防疫工作

现场评估工作参与完成了传染病现场流行病学调查、疫情讨论与研判、寄生虫病风险评估、三方视频联席会议及联合督导重灾区卫生防疫现场工作,同时负责与完成了卫生防疫工作规范性、集中安置点、包保干部、乡村医生、受灾群众及中、小学生的现场调查及现场评估报告撰写,并积极配合中国疾控中心卫生应急中心完成卫生防疫工作评估总报告信息收集与甄别、数据核实与核对、效果分析及部分章节起草。

在灾区现场,余晴同志作为中国疾控中心在现场派驻的最后一批工作队员,受到国家卫生计生委与云南省政府、卫计委等各级领导的慰问,并代表中国疾控中心前方工作队接受了云南省总工会的现场慰问。两位同志均在完成灾区防病任务后顺利返沪。(余晴)



2014年9月寄生虫病重点舆情动态

2014年9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依次是“埃博拉出血热”、“登革热”和“疟疾”。与上月相比,本月与“登革热”相关的新闻篇数有大幅度增加,与“埃博拉出血热”和“疟疾”相关的新闻篇数有所减少。在国际上,世界卫生组织在本月的一份报告里指出:“如果埃博拉疫情不能被迅速有效地控制住,它可能像疟疾和流感一样,将成为一种在西非长期存在的疾病。同时,如果不加大防控埃博拉疫情的力度,到11月初,埃博拉病毒确诊和疑似感染者将增至现在的3倍,超过两万人”。世界银行集团执行董事会批准捐赠1.05亿美元援助几内亚、利比里亚和塞拉利昂三国防控埃博拉,帮助家庭和社区应对这场危机带来的经济影响,并重建和加强基本公共卫生体系。世界卫生组织在其本月的新闻公报中,对中国在帮助西非抗击埃博拉过程中作出的努力表示赞扬和高度肯定。

在国内方面,广东省卫生计生委通报登革热最新疫情,截至9月24日24时,2014年广东省共有17个地市报告登革热病例7497例,累计病例数较去年同期报告病例数上升1263.09%,已报告死亡病例3例。根据专家的评估意见,按照《突发公共卫生事件应急预案》,广东省政府决定对广州、佛山、中山、江门、珠海等5个疫情严重的地市启动二级响应。台湾登革热病例持续增加,上周共新增338例本土登革热病例,2014年入夏以来已累计1541例,皆刷新近11年来的纪录。江西省卫生计生委本月出台了《血吸虫病防治地区达标考核评估方案》,进一步规范了江西省血吸虫病防治地区疫情控制、传播控制、传播阻断标准的考核与评估工作。

在科学研究方面,一项研究表明,埃博拉病毒已经发生300多处基因突变,这些突变会削弱诊断检测和试验性治疗的敏感性。英国牛津

大学一项研究显示,埃博拉病毒可能会进一步蔓延到西非和中非的其它15个国家,让7000万人面临感染风险。日本东京大学和美国亚利桑那州立大学科学家近日在《欧洲监测》期刊上发表论文称,研究人员可通过数学方法测定传染病“基本再生数”,对埃博拉病毒的传播率和疫情发展趋势进行科学评估,从而帮助人们了解该疾病的快速扩散特点,为有效遏制疾病的传播提供一定的理论依据。由葛兰素史克(GSK)研发的埃博拉疫苗的I期临床试验正在进行中,在健康志愿者身上没有产生严重的副作用。中国疾控中心病毒病所已成功研发出埃博拉病毒核酸、抗原和抗体检测试剂。军事医学科学院所属“传染病分子诊断新技术北京市重点实验室”,依据埃博拉病毒基因序列研制出了具有自主知识产权的“埃博拉病毒核酸检测试剂”,可为我国埃博拉病毒的早期诊断和防控提供重要技术储备。(路瑶)

简 讯

寄生虫病所疟疾室专家赴西藏开展疟疾防控调研与诊断技术培训指导

2014年9月6-11日,我所疟疾室李美副研究员赴西藏拉萨开展了疟疾防控工作现场调研,重点了解了自2010年以来西藏自治区的疟疾发病、媒介种群监测、疟疾消除工作计划以及疟疾诊断参比实验室的建设等情况。针对调研中发现的西藏疟疾病例中未分型病例比例较高的问题,现场对西藏自治区、林芝地区及察隅县疾控中心从事疟疾防控工作的技术人员开展了以镜检为主的诊断技术培训。(李美)

寄生虫病所专家赴湖北、四川开展省级血吸虫病监测技术培训现场指导

2014年9月27-30日,血吸虫病室朱蓉副研究员先后参加了湖北省2014年血吸虫病监测点技术骨干人员培训班和四川省2014年预警监测技术培训。朱蓉副研究员介绍了《全国血吸虫病监测方案(2014年修订版)》的修订过程,并对两省的基层监测人员讲解了《全国血吸虫病监测方案(2014年修订版)》的有关要点,同时听取了基层专业人员对“新方案”的修订意见及建议,为下一步完善《全国血吸虫病监测方案(2014年修订版)》,提高方案的可行性提供了参考。(朱蓉)

	本期签发: 周晓农
	编辑校对: 盛慧峰 王强 付青 肖宁
	地 址: 上海市瑞金二路207号
	邮政编码: 200025 电话(传真): 021-64746458
	E-mail: yjbpd@126.com