

全国急性血吸虫病疫情处理培训班在浙江省举办

为了进一步完善急性血吸虫病疫情管理制度,规范网络直报次序,监测急性血吸虫病高发期间疫情变化趋势,及时发现血吸虫病突发疫情并采取有效预防措施,中国CDC寄生虫病所于2006年9月中旬在浙江省举办全国急性血吸虫病疫情处理培训班。

本次疫情处理培训班以报告与讨论相结合,中国疾病预防控制中心寄生虫病所的郑浩同志就2006年上半年全国急性血吸虫病疫情通报向会议作了报告,并汇报分析了2006年上半年全国急性血吸虫病疫情下降的原因。有十个省市代表分别作急性血吸虫病疫情及防控工作剖析报告。会议中,吴晓华副研究员主持讨论血吸虫病防治调查表修订的进展,王蓉蓉副研究员解释了血吸虫病防治调查表修订的背景与要求。各省代表反应积极,踊跃发言,对防治调查表修订存在的问题统一了认识,为今后有效地开展工作,打下了良好的基础。在讨论过程中,专家、教授及各省的专业技术人员们各抒己见,热烈讨论,深感防治调查表修订的必要性,同时对完成网络直报工作也充满了信心,并表示回省后立即向上级汇报会议精神,努力规范网络直报程序的相关工作,认真完成上级下达的新任务。

(郑浩 徐志敏)

简讯

《包虫病防治手册》编稿工作启动

为大规模的开展包虫病防治工作做准备,针对防治人员的《包虫病防治手册》的编写工作近期启动。2006年9月下旬在四川省成都市召开了《包虫病防治手册》编写提纲的研讨会,中国疾病预防控制中心寄生虫病所、四川省疾病预防控制中心等单位的相关专家出席了会议。专家们就此次会议的内容进行了讨论,初步拟定了编写提纲、编写的人员、进度安排。本次会议得到了四川省疾病预防控制中心的大力支持。(伍卫平)

荣宝杀螺剂现场扩大试验中期小结汇报会在银川召开

为总结“荣宝杀螺剂”现场扩大试验及室内和现场实验观察等工作,了解此项试验的效果,并解决试验中遇到的问题,受卫生部疾病控制局委托,中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所于9月24-27日在银川市召开“荣宝杀螺剂现场扩大试验中期小结汇报会”。来自中国疾病预防控制中心寄生虫病所、湖南、湖北、江西、安徽、四川、浙江省血防部门及宁夏大荣实业集团有限公司共30余人参加了会议。

从现场扩大试验的近期效果和各项实验观察结果表明,荣宝粉剂作为一种杀螺药物,在有效剂量范围内对钉螺和尾蚴具有很好的杀灭作用,并有持续缓释效果;在实验室和现场试验中,结果均表明该药对鱼类、珍珠蚌和蟹苗毒性低,有效的灭钉螺浓度不会导致鱼类、珍珠蚌的死亡,可考虑在无法应用氯硝柳胺灭螺的地区使用,在养殖蚌蟹苗的区域可考虑喷撒,同时在四川东坡区的田间施用过程中,对农作物有明显的增产增效作用,有进一步推广应用价值。(鲍子平)

我所组织开展广州管圆线虫病的防治技术培训

近期北京市暴发广州管圆线虫病,引起社会广泛关注。为有效实施广州管圆线虫病防治措施,受卫生部疾病控制局的委托我所媒介控制室和应急办对经研究预测可能有广州管圆线虫病相关中间宿主的18个省(市)、自治区疾病预防控制中心的专业技术人员进行了广州管圆线虫病防治技术的培训,负责组织撰写了《广州管圆线虫病疫源地调查方案》和《广州管圆线虫病诊断标准》,建立了相关专家库,同时为全国范围首次广州管圆线虫病疫源地调查提供技术指导。(张议)

我所开展上海市周边地区蚊媒分布调查

为了进一步摸清上海市周边地区蚊相,我所媒介控制室于9月中旬至10月上旬在上海南汇野生动物园为代表的周边地区,开展为期21天的蚊媒调查。此次蚊媒调查以诱蚊灯诱捕和马房等食草类动物捕捉成虫为主,并以现场采集幼虫回所实验室孵化相结合。结果该园以三带缘库蚊和骚扰阿蚊为优势种,三带缘库蚊已证实是乙型脑炎病毒的重要传播媒介。从采集到蚊媒来看有4属8种蚊虫,占上海地区目前已知蚊种的30%,另外还有一种待鉴定。本次调查获得了上海南汇野生动物园周边地区的蚊媒的第一手资料,也表明该地区中蚊类区系较丰富。

(施文琦)

广州管圆线虫病疫源地调查工作启动

根据9月上旬“卫生部广州管圆线虫病防治专家讨论会”讨论决定,卫生部拟于9月至10月对我国广州管圆线虫病疫源地进行调查。会议制定了《广州管圆线虫病疫源地调查方案》,此次疫源地调查涉及我国中南部18个省市,共有35个调查点,是国内首次系统的、大规模的广州管圆线虫病疫源地调查。《方案》要求,一是调查广州管圆线虫的主要传播媒介,二是摸清广州管圆线虫分布范围。自9月8日“全国广州管圆线虫病防治技术培训”结束以来,各地积极筹备并开展了广州管圆线虫病疫源地调查工作。卫生部疾病控制局委托我所组织技术指导小组,为各地开展此项工作提供技术支持,并对几个重点省市调查工作进行现场督察,目前,各地调查工作正顺利进行。

(吕山)



本期责编 潘林华
编辑校对 戴青 王强
地址 上海市静安区二二二号
邮政编码 200025 电话(传真) 021-64746458
E-mail: yjbipd@126.com



寄生虫病

预防控制信息

NEWSLETTER OF PARASITIC DISEASE CONTROL AND PREVENTION

7

2006年
第7期
总第16期

工作动态

全国寄生虫病综合防治示范区工作正式启动



2006年9月6日, 寄生虫病综合防治示范区启动会在湖南省长沙市召开。来自全国10个示范区的省卫生厅分管厅长、示范县县政府负责人、省疾控中心、省农研所所长及省、市、县其他代表等共计102名人员参加了启动会。卫生部疾病控制局、示范区领导小组组长齐小秋、中国疾病预防控制中心、示范区领导小组副组长王宇出席了会议并作了重要讲话。

2006年9月6日, 寄生虫病综合防治示范区启动会在湖南省长沙市召开。来自全国10个示范区的省卫生厅分管厅长、示范县县政府负责人、省疾控中心、省农研所所长及省、市、县其他代表等共计102名人员参加了启动会。卫生部疾病控制局、示范区领导小组组长齐小秋、中国疾病预防控制中心、示范区领导小组副组长王宇出席了会议并作了重要讲话。

齐小秋局长针对我国目前寄生虫病防治现状提了三点意见: 1. 充分认识加强寄生虫病防治工作的必要性和重要性; 2. 认真落实示范区工作任务; 3. 加强领导, 确保示范区工作顺利开展。齐局长要求我们一定要因势利导, 开拓进取, 扎实工作, 努力开创寄生虫病防治工作的新局面。随后, 王宇主任发表了“认真落实示范区任务, 积极推进寄生虫病防治工作”的讲话, 提出了以下几个方面的意见: 1. 寄生虫病仍是一个突出的公共卫生问题; 2. 建立示范区是推进寄生虫病防治工作的有效方式; 3. 认真落实示范区工作任务; 4. 加强示范区工作检查与技术指导。

王宇主任宣读了示范区领导小组成员名单, 汤所长主持了10个示范区项目委托书的签约仪式。最后, 湖南省岳阳县代表作了发言。

随后, 来自全国10个省、自治区的卫生厅领导、CDC主任以及示范区行政领导、县CDC主任等分2组举行了座谈会, 就如何开展示范区工作进行了热烈的讨论与交流, 并提出宝贵的意见和建议。大家一致认为通过前一日紧张有效的“全国寄生虫病综合防治示范区工作方案培训班”后, 对示范区“采用健康教育、药物驱虫、卫生改厕和改善环境等综合防治措施”的主要思路、技术路线的总体框架、质量控制等内容有了更加深入切实地理解, 并将进一步认真学习, 研究传达会议精神, 尽快落实好示范区工作。

王宇主任总结了会议精神并提出: 各示范区需迎难而上, 锐意进取, 携手并进, 共创佳绩, 为推进寄生虫病防治、保护人民健康作出应有的贡献。

(钱颖波)



卫生部在无锡举办全国血吸虫病综合治理重点项目县血防办主任、血防站站长培训班



为更好地学习和贯彻《血吸虫病防治条例》和全国血防工作会议精神, 切实转变观念, 调整防治策略, 提高对血吸虫病综合治理重点项目的执行能力, 确保实现《全国预防控制血吸虫病中长期规划纲要(2004-2015年)》和《血吸虫病综合治理重点项目规划纲要(2004-2008年)》提出的阶段目标, 因此, 卫生部疾病控制局组织了针对县级血防机构人员开展为期20天, 共三期的全国重点项目县的血防办主任及血防站站长培训班, 来自《血吸虫病综合治理重点项目规划纲要(2004-2008年)》的163个县, 共计308人参加了本次培训。

培训班分别邀请了国务院法制办、卫生部血吸虫病专家咨询委员会、复旦大学公共卫生学院、江西省寄生虫病防治所、安徽省血防办及安徽省池州市贵池区血防站的有关专家和领导授课。

本次培训班受到卫生部疾病控制局的高度重视, 血防处王立英处长和夏刚副处长分别在三期培训班开班仪式上传达了“全国血吸虫病防治工作会议”精神, 要求全体学员认真学习“全国血吸虫病防治工作会议”精神和“血吸虫病防治条例”, 全面理解我国血吸



虫病防治新策略和新思路,对新时期我国血防策略形成统一的认识,并对学员提出了期望:希望每个疫区县有个真正了解掌握本县实际疫情的县血防工作负责人,以更好地推动综合治理重点项目的执行。

本次培训,互动讨论热烈、经验交流详实,学员们主动提出目前我国血防工作应具备的规范、标准、方案,具有前瞻性、实践性,切合当前防治工作需要。同时,培训班介绍了国家血防政策、规划、法规和工作规范,加强了各地血防人员的交流,拓展了学员思路。对学员观念触动很大。学员们学到很多全新的理念与知识,积极换位思考,感到与血防新形势新要求相比还有很大差距,感到实现血防中长期规划目标的紧迫性比以往任何时候都强烈,普遍希望今后经常组织这种形式的培训。

本次培训作为卫生部疾控局首次组织的针对县级血防人员的培训,是一次有益的探索,将使今后的培训工作思路和目标更加清晰。建议今后加强血防专业人员培训,制订培训总体规划,编制培训教材或大纲,分级分内容分区域开展多形式培训。



(吴晓华 王强 朱蓉)

卫生部组织召开重点省区疟疾突发疫情分析研讨会

近日,网络直报疟疾疫情显示,安徽、贵州等省疟疾疫情出现突发疫情,为研讨疟疾疫情控制工作,卫生部疾病预防控制局血防处组织有关疟疾防治专家于8月中旬在无锡召开了重点省区疟疾突发疫情分析研讨会。卫生部疾病预防控制局血防处王立英处长、中国疾病预防控制中心寄生虫病所所长、周晓农所长、江苏省寄生虫病所所长、及有关专家参加了会议。

根据传染病网络直报系统,安徽省疟疾疫情出现大幅度上升,明显高于去年同期水平。对照《疟疾突发疫情应急处理预案》中的突发疫情判定和分级标准,安徽省在7、8月间,连续出现多个报告发病数超过10例的行政村,达到突发疫情标准。另根据贵州省地病所报告,贵州省从江县下江镇巨洞村发生内源性疟疾点状暴发流行,并对疫情进行了紧急处置。

鉴于上述疫情,寄生虫病所先后派出专家组赴安徽、贵州现场开展了核查,并对如何控制各地的突发疫情进行探讨:1.鼓励病例的早期发现,结合全球基金项目给予酬劳,并在年终结账;2.正规治疗,建议省卫生行政部门和药品监督部门宣布停用复方奎宁针剂;3.加强个人防护宣传教育,提倡使用蚊帐,在低疟区不主张预防服药,加强蚊媒监测;4.加强管理监督。

会上,专家对突发疫情应急预案启动标准、启动预案范围、预案启动后人群预防服药的标准及剂量进行了讨论,达成以下共识:1.根据网络直报抓到这些符合启动标准的地区,应该认真执行预案,狠抓工作落实;2.凡是符合标准的都应启动相关级别、范围的预案,需要专家论证的应及时组织专家论证;3.坚持累计发病率在10%以上采取人群预防服药,采用咪喹(一个月一次)或者氯喹(每7-10天服药一次)。

对近期疫情形势的预测及应采取的措施,专家分析今年全国的疟疾疫情总数可能要超过去年,但是从总体上看,我国疟疾仍属于低度流行。局部地区出现高发主要还是多年防治措施落实不力导致的传染源积累,近期疫情可能还会上升或者波动。根据前两年的发病高峰,估计到9月下旬以后才会回落。此外,四川省近日恶性疟疫情有增无减,需尽早核实当地恶性疟疫情,对有可能出现输入性继发病例,应尽早做好相关准备。

最后,王立英处长进一步强调,对照《疟疾突发疫情应急处理预案》,各省疟疾疫情只要出现符合应急预案启动条件地区,在核实疫情的基础上,严格按照《预案》执行应急响应。(黄芳)

《全国人体重要寄生虫病现状调查资料汇编》审稿会暨寄咨委寄生虫病组工作会议在沪召开



根据卫生部寄生虫病专家咨询委员会寄生虫病组2006年度工作计划,《全国人体重要寄生虫病现状调查资料汇编》审稿会暨寄咨委寄生虫病组工作会议于9月17-20日在上海召开。

参加会议的有卫生部寄生虫病专家咨询委员会委员和有关寄生虫病专家共计19人。咨询委员会副主任委员朱昌亮教授、余新炳教授分别主持了会议,主任委员汤林华所长作了重要讲话,强调在时间短、任务重的情况下,要克服困难,按时按质完成审稿工作。随后各位专家根据任务的具体要求和工作量分成若干小组,对25篇全国性专题报告、寄调工作报告和寄调技术报告进行逐一审阅、修改。

经过三天时间全体与会代表的共同努力,审阅工作按期完成并对汇编的《工作报告》和《技术报告》达成共识,一致认为:1.《工作报告》全面系统总结了“全国人体重要寄生虫病现状调查”工作的实施过程以及所取得的经验

和成绩,充分体现了该项调查是涉及范围广、样本量大、难度高的一项重要工作;2.《技术报告》科学地总结了全国人体重要寄生虫病的调查结果,系统分析了其流行特点、流行规律、流行趋势和影响因素,提出了防治对策;《技术报告》所阐述的学术论点新颖、明确,一些新虫种的发现填补了国内外空白,一些新的学术论点处于本学科前沿,一些新技术处于本学科领先水平;3.《汇编》中的25篇全国性专题报告和53篇省级专题报告的审稿工作量大,本次会议能顺利完成,主要有赖于会前16位委员和2名特邀专家历时近2个月的初审工作;4.《汇编》的编辑完成,标志着“寄调”工作进入成果系列产生阶段,即将为寄生虫病防治系统增添新的成果,尤其是为制定国家寄生虫病防治规划提供科学依据,为推动我国寄生虫病防治必将起到积极的作用。

最后王世海教授主持了总结会议,朱昌亮教授充分肯定了这次会议工作,对圆满完成会议任务表示满意。(周长海)



《全国土源性线虫病监测方案》培训班在青海举行



2006年8月下旬,中国CDC在青海省西宁市举办了《全国土源性线虫病监测方案》培训班。中国CDC疾控处处长王茂武、青海省卫生厅厅长牛惠民、中国CDC寄生虫病所所长周晓农副所长、中国CDC疾控处血防办主任李华忠、青海省地方病所所长王虎等出席了开班仪式。来自全国31个省市共计108名代表参加了培训。

中国CDC应急办郑旭华作了监测方案的整体介绍,寄生虫病所陈颖丹副主任作全国寄生虫病防治现状与进展的报告,许隆祺教授讲解粪便及土壤中虫卵检查方法及操作规程,江西省寄生虫病研究所陈红根所长讲授了监测工作中的质量控制,中国CDC首席科学家金水高教授讲述疾病监测基本数据集的设计及标准化方法,中国CDC信息中心王骏对监测表格的填写及数据录入的规范化操作作了说明。上海CDC寄生虫病室主任蔡黎及广东省CDC寄生虫病所方悦怡副所长带教实习,学员们参加了理论考核及理论知识的笔试。

考核结果表明,培训班效果令人满意,所有学员均通过了考核,并取得了继续医学教育证书。学员一致认为此次办班虽然时间紧张但效果明显。很多学员通过实习,掌握、巩固、加深了对土源性线虫的鉴别诊断技术,了解了监测的基本内容以及土壤中蛔虫卵的检查方法等。希望今后中心能多举办该类的培训班,以加深理论学习及新技术的交流,为提高寄生虫病防治队伍的专业技术水平,推进寄生虫病防治事业作贡献。(钱颖骏)

"广州管圆线虫病疫情研讨会暨广州管圆线虫病防治技术培训班"在福建长乐召开



为了解当前广州管圆线虫病流行趋势,研究有效的防治策略与措施,根据卫生部要求,“广州管圆线虫病疫情研讨会暨广州管圆线虫病防治技术培训班”于9月上旬在福建长乐召开。与会专家二十余人对当前广州管圆线虫病的流行现状及发展趋势进行了深入讨论,并提出了防治策略和措施;随后,“全国广州管圆线虫病防治技术培训班”启动,来自16个省市疾病预防控制中心人员六十余人参加了此次培训。

卫生部疾控司王立英处长出席了会议并做了重要讲话。王立英处长介绍了北京广州管圆线虫病的疫情,随后通报了卫生部对此事件调研的结果与分析。认为缺乏对该疾病的足够认识,缺少诊疗标准以及没有形成良好的食品安全生产规范等是在调研中发现的突出问题。王立英处长对今后广州管圆线虫病的防治工作提出把握机遇,积极开展工作,制订并完善诊断和治疗标准;加强诊断与防治技术培训;加强食源性寄生虫病的应用性研究。

与会专家分别从疾病防治、媒介控制、健康教育等方面展开了激烈讨论。专家们一致认为应加强健康教育,制定并完善广州管圆线虫病的诊疗规范,开展广州管圆线虫病疫源地流行病学调查。

会议制定了《广州管圆线虫病的诊疗规范》(初稿)和《广州管圆线虫病疫源地调查方案》,要求将此会议结果在培训班上讲解,并以会议纪要形式转发各省相关部门。

培训班紧紧围绕广州管圆线虫病防治技术展开,分别从广州管圆线虫病危害、诊断、治疗以及病原体的生物学、检测技术等系统地讲解了广州管圆线虫病,为各地疾控工作者提供了系统学习广州管圆线虫病的机会。

培训班上,相关专家对“专家讨论会”制定的《诊疗规范》和《广州管圆线虫病疫源地调查方案》进行了讲解,明确了今后的工作目标,动员各省市开展广州管圆线虫病疫源地调查工作。

此次会议是首次全国性的广州管圆线虫病防治会议,对我国防治广州管圆线虫病将有重要意义,同时将对食源性寄生虫病的防治工作起到推动作用。(吕山)



全国寄生虫病综合防治示范区技术指导组工作会议在上海召开

寄生虫病综合防治示范区技术指导组工作会议于2006年9月20日在上海召开。参加会议的有中国疾病预防控制中心血防办李华忠主任及卫生部寄生虫病专家咨询委员会委员15人,专家咨询委员会主任委员,寄生虫病综合防治示范区技术指导组组长汤林华所长主持会议。

会议首先由汤林华所长宣布寄生虫病综合防治示范区专家技术指导组名单,李华忠主任传达示范区启动会精神,许隆祺研究员介绍示范区方案和技术路线要点,陈颖丹副主任介绍示范区职责与分工。随后各位专家就示范区职责与分工展开了热烈的讨论,先确定了技术指导组分为5个小组,产生了小组召集人,每组联系2个县(市)并担任卫生部疾控局和中国疾病预防控制中心委托的任务,并要切实加强对各示范区(市)的指导和督导,有计划地参加工作联系活动。随后大家又就工作联系方式、主要内容及工作联系的要求提出了具体的内容和目标。指导组成员还一致认为要顺利完成示范区项目的现场调研、检查督导、业务咨询和考核评估等工作,必须要有组织保障和经费保障机制,建议由卫生部或中国疾病预防控制中心下文至各示范区所属省(区)、市、县,明确对口示范区技术负责人。

最后汤林华所长布置近期主要活动和安排,即技术指导组专家与示范区建立联系,参与所负责示范区实施方案的审核和示范区启动的培训工作。

通过此次会议,技术指导组的成员进一步了解了示范区的思路 and 模式,明确了任务与分工,大家表示即使工作再忙,也要抽出时间高质量地完成卫生部交付的任务。(陈颖丹)