

所的有关领导及诊断技术骨干共计12人参加了会议。

卫生部血咨委主任委员周晓农研究员主持会议，他同时强调了诊断工作在血吸虫病防治工作中的作用，并指出为保证防治数据的真实性、可靠性，有必要通过逐步建立国家、省、市级质量控制体系监测血防诊断工作并促进检测工作质量的提高。

会上，湖北省疾控中心血防所唐丽同志介绍了《参比实验室建设实施方案》（讨论稿），并就《湖北省参比实验室建设筹备工作进展》进行了汇报。与会专家就参比实验室的建设、运转、管理问题进行了分析和深入讨论。原则上通过了《参比实验室建设实施方案（征求意见稿）》提出的方案及实施时间，并建议中国疾控中心寄生虫病所组织专家对该方案进行进一步完善和细化后，尽早开展培训与组织实施。

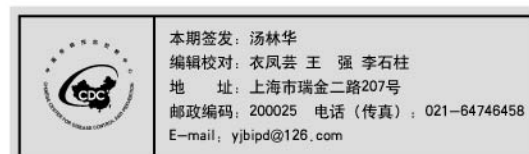
会议认为，经过2年多的努力，中国疾控中心寄生虫病所成立了日本血吸虫病国家参比中心实验室，并在2008年先后组织开展了血吸虫病免疫诊断试剂实验室测评及现场评估工作，初见成效。随着我国血吸虫病防治工作的推进，有必要继续对我国血吸虫病诊断工作加强质量管理，通过建立参比实验室可逐步加强对全国血吸虫病诊断工作的监测、质量控制从而推动诊断工作质量的提高。《参比实验室建设实施方案（征求意见稿）》的提出进一步统一了思想，明确了当前和今后此项工作的具体任务和重点，即2009~2010年，在省级疾控中心、血吸虫（寄生虫）病防治所成立血吸虫病诊断参比实验室，并逐步建立国家、省、市（县）级等多层次多中心血吸虫病诊断实验室网络。

会上，周晓农研究员再次强调了参比实验室建设的意义及重要性，要求有关人员在会后进一步完善《参比实验室建设实施方案》的相关内容，组织完成实验室管理的各类文件的准备，并建立统一的文本模版，以便为各省参比实验室的建立提供参考。各省也将主动申请，积极开展省级参比实验室建设的有关工作，以进一步促进全国各流行省血吸虫病诊断工作质量的提高。（许静）

简 讯

我所专家赴湖北宜昌开展三峡库区 疟疾传播风险研究现场工作

根据《三峡大型水利工程建设对传染病流行潜在传播危险性评估项目实施方案》要求，7月11~25日中国疾控中心寄生虫病所组织专家赴湖北宜昌开展了项目第二年度疟疾现场调查，完成了计算该点媒介能量所需现场采样、标本制作及叮人率调查等必需指标，并根据当地疟疾病情报告情况，制定了《三峡库区疟疾病例入册登记指南》及时下发至各有关实施单位。同时，针对上一阶段工作中存在的问题与当地专业人员进行了积极沟通。（王多全）



寄生虫病 预防控制信息

NEWSLETTER OF PARASITIC DISEASE CONTROL AND PREVENTION

7
2009年
第7期
总第47期

工作动态

全国血吸虫病免疫诊断技能考核竞赛 在湖南岳阳举办

为进一步规范各地血吸虫病诊断工作，检验和考核各地血吸虫病检验专业技术人员诊断技术水平，提高血防工作质量，受卫生部疾控局委托，卫生部血吸虫病专家咨询委员会于7月13~15日在湖南省岳阳市举办了全国血吸虫病免疫诊断技能考核竞赛。湖南、湖北、江西、安徽、江苏、四川和云南代表队以及广西、上海、福建、重庆、浙江、广东六省市组成的联合队，共8支代表队，64人参加此次竞赛。湖南省卫生厅刘可巡视员、卫生部血吸虫病专家咨询委员会主任委员周晓农研究员和部分委员出席了竞赛开幕式。

本次血吸虫病免疫诊断技能考核竞赛主要针对间接血凝试验（IHA）、酶联免疫吸附试验（ELISA）、免疫渗滤试验（DIGFA）以及免疫层析试验（DDIA）四种免疫诊断技术进行实践操作考核。8支代表队每队8名队员，每名队员均需对四种免疫诊断技术一一进行操作，由竞赛评委根据竞赛队员操作熟练程度、规范性及结果判读的准确性进行评分。来自卫生部血吸虫病专家咨询委员会顾问委员朱荫昌研究员代表评委对队员们的操作进行点评，他对选手们的表现给予了肯定，同时还指出了部分选手的一些不规范操作，如移液器枪头触碰到间接凝板底部、DIGFA以及DDIA操作时未充分混匀等。

最终安徽省代表队获集体一等奖、江苏、四川代表队获集体二等奖，湖南代表队获优秀组织集体奖，江西省代表队的蒲勇获个人总分第一名。卫生部疾控局血防处王立英处长、湖南省卫生厅张健厅长以及卫生部血吸虫病专家咨询委员会顾问委员郑江研究员和副主任委员姜庆五教授为获奖集体及个人颁奖。（张利娟）



我所组织专家赴贵州省开展疟疾疫情 现场调研和评估

根据贵州省卫生厅对《中国消除疟疾行动计划（2010-2015）（征求意见稿）》的反馈意见，为核实所反映的因疫情报告体系不健全导致的疟疾疫情被低估情况，受卫生部疾控局委托，卫生部寄生虫病专家咨询委员会组织专家组于7月27~31日对贵州省的疟疾疫情进行了实地调研。

经现场调研核实，榕江县疟疾实际疫情较重；长顺、独山、平塘三县诊断的本地病例几乎均为假定性治疗病例，通过资料核查和病例走访，可排除独山、平塘两县假定性治疗的疟疾病例，但尚没有足够

证据排除长顺的假定性治疗病例；赤水县因未能提供相关资料，专家组无法认定其由二类县进入一类县的依据。根据现场核实的情况来看，榕江、长顺两县2006~2008年每年疟疾发病率 ≥ 1 /万，符合国家划分一类疟区县的标准，应由二类升入一类；而独山、平塘、赤水三县未达到一类县划分标准，宜维持二类县的划定结果；在三类进二类县中，德江、三穗两县未按要求提供任何证明资料，沿河、铜仁两县/市近三年有本地感染病例，符合国家关于二类疟区县的划分标准，应由三类升为二类县。

专家组还就本次调研发现的贵州各县疟疾防治工作中存在的主要问题提出了相应工作建议。（夏志贵）

卫生部血吸虫病专家咨询委员会组织 专家对江西省血吸虫病疫情 开展现场调研

为了解当前血吸虫病流行现状与防治工作进展，分析现阶段急感防控措施及疫情控制达标后防治对策的实施效果，受卫生部疾控局委托，卫生部血吸虫病专家咨询委员会于7月21~25日组织专家对江西省血吸虫病疫情监测点开展了现场调研。调研专家分三组分别对南昌市新建县和南昌县、上饶市余干县和鄱阳县以及九江市都昌县和星子县进行调研。

本次调研采取调阅档案资料以及现场走访相结合的方式。对2005~2009年各监测点及其所在县人群、家畜及钉螺疫情变化，耕牛的管理、查治情况及无害化厕所的修建改造情况等相关资料进行了调查收集；现场走访主要围绕当地传染源控制措施实施情况，当地乡（镇）政府对传染源控制措施的支持程度，老百姓接受程度，厕所的覆盖率、建造是否规范、实用及洲滩耕牛放牧情况等进行检查和询访。

经过3天的现场工作，调研专家组于7月25日在江

西省南昌市召开了调研情况小结和疫情分析研讨会，卫生部疾控局血防处王立英处长参加了研讨会，各调研组组长分别汇报了对各县的调研工作情况，并介绍了现场访谈情况。与会专家根据汇报情况进行了讨论，并提出了可行调研数据的进一步分析方法。王立英处长要求各组专家及时汇总各调研县2005~2009年疫情变化状况及传染源控制措施的实施情况，并根据收集到的数据资料进行全面而详尽地分析，以了解江西省血吸虫病疫情变化趋势和原因，为下一步采取针对性的防控工作提供依据。

本次调研工作对于深入了解江西省血吸虫病疫情变化趋势及其原因以及以控制传染源为主的综合防治措施的实施情况具有重要意义，对江西省进一步开展疫情防控工作提供了科学指导。（张利娟）

阿坝州壤塘县包虫病 防治试点工作启动

为了解和掌握四川省阿坝州壤塘县包虫病的流行现状，有效预防和控制包虫病流行与危害，保障广大牧民群众身心健康，2009年7月，在四川省疾控中心、阿坝州疾控中心和壤塘县疾控中心的支持配合下我所在四川省阿坝州壤塘县开展了包虫病防治试点工作。

在壤塘县随机选取了2个乡，每乡各选取2个村开展包虫病的人群感染情况和包虫病知识知晓率的调查。在上壤塘乡共采用B超检查牧民157人，发现泡型包病患者15例、囊型包虫病疑似病例1例，中壤塘乡共检查牧民95人，发现泡型包病患者10例。同时对人群进行了滤纸采血，共采集150份，并对阳性病人和部分阴性病人静脉采血37份，用于比较分析滤纸血膜法的灵敏度和特异度，以确定滤纸血膜法

用于测评包虫病感染情况的可行性。此次调查表明当地人群中泡型包虫病流行较为严重，占包虫患者的93.3%，提示当地可能主要是泡型包虫病流行区，需进一步扩大基线调查的范围和内容，要开展犬的感染情况，以及当地多房棘球绦虫的中间宿主调查等，以补充完善当地开展包虫病防治试点工作所需基本数据，同时也进一步了解多房棘球绦虫的传播过程，为今后开展防治工作提供指导。

在开展试点工作的同时，对壤塘县的包虫病流行情况进行了初步调查。按照调查表，统一调查方法，对养犬的数目，牲畜数目，以及牲畜患病率开展了调查，同时收集了该县目前包虫病患者基本情况；各行政村的基本人口情况、牧业生产数据和土地利用情况等数据，并采集当地的森林、草地、农田等地貌资料，为进一步分析自然环境因素对包虫病流行的影响作用提供基本数据。

通过此次包虫病试点现场调查工作的开展，进一步了解当地包虫病的流行情况，为开展防治工作提供了重要的基线数据。（胡欢欢）

我所专家参与四川省甘孜州包虫病 防治项目现场调研

2009年6月30~7月10日，四川省疾控中心寄生虫病所组织包虫病防治专家对甘孜州的雅江、巴塘、得荣、乡城、稻城、理塘和丹巴县等7个包虫病防治项目县进行了督导调研，中国疾控中心寄生虫病所伍卫平研究员和王立英助理研究员受邀参与了调研。专家组通过与项目县包虫病防治人员座谈沟通、查阅防治工作资料、走访当地农牧民等方式，对各县自包虫病防治项目实施以来的防治进展情况、任务完成情况和存在的困难等进行了调研。同时对各县诊

断的“疑似”病人用彩超进行了复查诊断，对项目县的生态环境、泡型包虫病中间宿主分布情况进行了调查。

调研发现，上述7个项目县基本能完成每年的包虫病防治任务，面对防治工作中出现的问题能够开动脑筋，积极采取应对措施，为其它项目县提供了可借鉴的防治经验。同时也发现了一些问题，如项目县B超专业人员缺乏，技术不够过硬而且流动性较大，这给病人的及时确诊带来一定的困难，不利于防治项目的持续开展、一些项目县由于野狗数量较大，传染源的挂牌管理存在困难，加之宗教因素影响，“犬犬投药，月月驱虫”难以全面落实、儿童感染率监测中，由于群众配合静脉采血存在难度，2008年在理塘县甚至发生学生家长围攻现场工作人员的“冲突事件”等。此外，目前各项目县都在开展普查，在一些流行程度较轻，发病率较低的项目县，往往需要查上千人才能查出一个病人，筛检投入过大，效率过低。针对以上问题，督导组提出了相关的建议和改进措施。

通过本次督导调研，为四川省今后因地制宜地制定包虫病防治措施、提高防治工作效率、完善包虫病防治项目的各项管理制度、促进包虫病防治项目的有效开展起到了积极推动作用。（王立英）

我所在湖南岳阳召开血吸虫病 诊断参比实验室建设工作研讨会

为加强全国血吸虫病诊断质量控制工作，卫生部血吸虫病专家咨询委员会（以下简称“血咨委”）于7月13日在湖南省岳阳市组织召开了全国血吸虫病诊断参比实验室建设工作研讨会。卫生部疾控局血防处、中国疾控中心寄生虫病所有关领导、专家和来自安徽、湖北、江西、四川、湖南和江苏等省血防