

型黑热病的暴发流行。与疫情不断回升的形势形成对比的是,我国黑热病防治工作中存在着流行病学本底数据不全、经费不足、流行因素尚不明确和防治措施效果有限等问题。针对疫情上升形势和存在的问题,会议重点就黑热病防治策略和下一步的防治计划进行了讨论,草拟《重点地区黑热病调查工作方案》,对重点地区黑热病调查工作的范围、内容、方式方法和组织实施等进行了研讨和部署。

最后,卫生部疾控局陆明副处长进行了总结,他表示各位专家在本次会议中积极献计献策,对我国黑热病防治工作中存在的问题和困难进行了研讨和分析,提出了一系列具有可操作性的建议。黑热病防控工作可借鉴中央补助地方包虫病防治项目的有关经验,在国家不断重视黑热病防治并积极尝试将其纳入中央转移支付项目中的同时,各流行省(区)也要积极争取财政支持,以项目为依托,推动黑热病防控的可持续发展。对于会议提出的有关建议和工作方案,卫生部疾控局和中国疾控中心寄生虫病所因地制宜地开展论证和试点工作,并对适宜的经验 and 措施加以推广,力争开创黑热病防控工作的新局面。(付青)

新疆黑热病媒介白蛉监测现场工作完成

为进一步掌握荒漠型黑热病流行区媒介蛉种组成、密度、分布和消长规律,根据“2009年新疆喀什地区黑热病监测方案”要求,中国疾控中心寄生虫病所相关专业人员在新疆自治区和伽师县疾控中心的协助下,于2009年5月中旬启动了媒介白蛉监测工作,共设立了4个监测点、5种监测生境。每个监测点主要开展了蛉种密度监测和自然感染率监测。至9月上旬监测工作结束时已无白蛉出现。

在对当地开展媒介白蛉监测的同时,专业人员还对监测点周围群众进行黑热病防治知识宣传,考察药物喷洒防蛉效果。该项监测工作不仅为荒漠型黑热病流行区的黑热病防治提供基础数据,也为当地基层疾控机构独立开展相关监测工作提供了人员和技术储备。(顾灯安)

简讯

《中国寄生虫病防治与研究》审稿会在上海召开

8月4~7日,《寄生虫病防治与研究》审稿会在沪召开。本书主编汤林华所长和8位编委及北京科学技术

出版社的责任编辑共同就当前编写工作的进展、存在问题 and 下一步工作重点进行了讨论。

汤所长强调,要在全面系统、科学准确、团结协作的原则指导下,将《中国寄生虫病防治与研究》编写成既有新意,又有中国特色;既突出成果,又有相当学术水平;既是理论与实践结合,又是防治与研究结合的专著。目前,经过全国近200位作者和编审专家的努力,编写工作已进入交稿阶段,责任编辑向编委介绍了编校中常见的错误和问题,并派发了《著译者须知》,供大家参考。

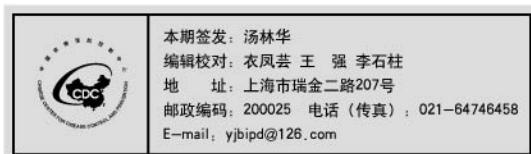
编委们通过3天紧凑、高效的审阅和修改,分工完成了全书剩余10个章节的定稿,并就部分有争议的问题进行讨论并达成共识。(周长海)

三峡库区建坝后重点疾病监测方案研讨会在重庆召开

中国疾控中心于9月25~26日在重庆市组织召开“三峡工程后续工作规划—公共卫生监测与健康保护”专家研讨会。会议由中国疾控中心应急办王子军副主任主持,中国疾控中心寄生虫病所党辉副研究员参加了本次研讨会,并就三峡库区后续的血吸虫病监测工作提出了意见和建议,同时与重庆和宜昌市疾控中心有关同志协作,经过6次修改完成了《三峡库区血吸虫病监测规划(2010-2020年)》,基本确定了今后三峡库区血吸虫病监测工作的主要内容、范围和考核指标等。(党辉)

我所专家赴广西柳州市开展《我国儿童土源性线虫病疾病负担研究》的现场粪检工作

为配合《我国儿童土源性线虫病疾病负担研究》课题的现场实施,我所土食源室有关专业人员于2009年9月7~15日赴广西柳州市白云乡进行为期9天的现场调查工作。在广西省及当地县疾控中心、卫生院的配合下,共对白云口、白云乡中心校,枫木、保江4所小学和白云中学共5所学校的1200余人进行了粪检和体格检查。并对其中蛔虫、钩虫和鞭虫中、重度感染的学生进行了血常规、血清铁以及认知能力的检测。(王国飞)



工作动态

卫生部疾控局在江西南昌召开江西血防工作研讨会

为贯彻落实国务院和卫生部领导对江西血防工作的批示精神,进一步促进江西省血防工作。9月1日,卫生部疾控局在南昌组织召开了江西省血防工作研讨会,对江西省血吸虫病疫情现状、流行特征、防治要点等进行研讨。会议由省卫生厅关晏民副厅长主持。卫生部疾控局郝阳副局长出席会议并传达了国务院和卫生部领导的批示精神,江西省卫生厅李利厅长到会并作讲话,江西省血地办以及星子县、余干县等市、县血防站的有关领导和专家近40人参加会议。

江西作为血吸虫病的重要区,近年来通过加强对血防工作的领导、抓好传染源控制工作、加大查灭螺力度、强化人畜同步查治病、实行血防综合治理,加强血防机构能力建设等措施,取得了很大成绩。截至2008年底,全省有20个县166个乡达到传播阻断标准,8个县56个乡达到传播控制标准,11个县92个乡达到疫情控制标准。血吸虫病疫情明显下降,病人数从2005年的13.61万人降至2008年的9.03万人;急性血吸虫感染人数从137例降至7例;山丘型有螺面积从2287万平方米降至1942万平方米。2008年通过国家的考核验收,全省达到血吸虫病疫情控制标准,实现了血防中期规划目标。

会上,星子县、余干县等血防重点县汇报了当地近年血防工作情况,来自安徽、湖北、江苏、四川省的血防就如何进一步做好江西省血防工作提出了建议。郝阳副局长在讲话中,对江西省近年来血防工作取得的成绩给予了高度肯定,同时指出在巩固已有防治成果的同时,要科学分析当前形势,落实以控制传染源为主的综合性防治策略,加强部门协调,确保全省传播控制目标的实现和血防工作的可持续发展。

李利厅长指出,郝阳副局长的讲话和专家们的指导意见,对进一步调整血防工作策略、理清思路、强化措施,推进工作具有非常重要的指导意义。他要求,要深入学习各级领导重要批示精神,进一步增强做好血防工作的责任感和紧迫感;认真贯彻落实研讨会的精神,针对工作中的薄弱环节,提出防治对策和措施;扎实推进下一阶段全省血防工作,争取到2015年,实现全省30个县(市、区)达到传播阻断标准、9个达到传播控制标准,如期实现全省预防控制血吸虫病工作目标。(朱蓉)

受卫生部疾控局委托,我所专家赴四川、广西开展输入性疟疾病例报告与管理现场调研

近年来,从疟疾高度流行国家或地区输入到我国的疟疾病例不断增多,特别是由输入性恶性疟引起的突发公共卫生事件频发,时有死亡病例发生。为加强输入性疟疾管理,进一步规范全国输入性疟疾报告。受卫生部疾控局委托,寄生虫病所组织有关疟防专家组成调研组于2009年9月1~5日赴四川、广西两省就输入性疟疾的界定、报病程序、病例管理和病例追踪等进行逐级调研,在四川省眉山市青神县瑞丰乡和广西崇左市龙州县响水镇走访了解基层对输入性疟疾的报告与管理情况、存在的困难和对今后工作的建议。

调研发现,由于四川、广西均属低疟区,疟疾防治投入经费有限,大部分乡级卫生主管部门重视不够,很多乡镇卫生院设备过于陈旧简陋,仍在使用二、三十年前的显微镜镜检血片,有的乡镇卫生院甚至连显微镜都无法更新配备,为疟疾正常诊治带来了极大不便。同时,目前的网络直报系统(大疫情)传染病卡无感染来源信息栏,很多基层疾控人员虽第一时间掌握了流行病学调查资料,但由于直报系统(大疫情)的个案调查表中没有相应栏目,所以不知该如何填写详细信息。

通过实地调研,专家组进一步掌握了当地输入性疟疾病例报告和管理工作中存在的主要问题,为编制输入性疟疾报告与管理规范提供了有益参考。(王漪)



卫生部血吸虫病专家咨询委员会 开展血吸虫病疫情资料 回顾性调查工作现场督导

受卫生部疾控局委托,卫生部血吸虫病专家咨询委员会于2009年8月下旬至9月底组织专家组分别对湖南、湖北、江西、安徽、江苏、四川和云南等7省血吸虫病防治疫情资料回顾性调查工作开展了现场督导。在督导过程中,专家组主要听取各省卫生厅行政管理部门以及省级血吸虫病(寄生虫病)研究所汇报资料回顾性调查工作的组织开展和进展情况,任务承担县血防站交流和研讨在血吸虫病疫情资料回顾性调查的组织开展、具体实施、工作进度以及资料整理过程中发现的问题,专家督导组分成螺情和病情两组,分别随机抽查和核对被督导县每个村一个年度各防治阶段血吸虫病资料中螺情、病情和家畜疫情数据原始资料。

督导发现,各调查任务县血防站高度重视本次疫情资料回顾性调查工作。成立了工作小组,具体负责实施这项工作,并抽调业务骨干,聘请离退休业务人员,组成疫情资料回顾性调查小组。明确任务分工,责任到人,根据方案要求,对历史疫情资料进行周详地梳理。但是督导也发现了目前各省工作进度不一、历史数据存在缺失和推测现象。

针对督导发现的问题,专家组要求调查任务承担县对数据要逐一核实,各省所要开展一次全面的复核。对于资料缺失和未开展工作年份的资料,要坚持实事求是

的原则,保证每一项数据的真实性和可溯源性,不能进行推测,要严格与原始资料保持一致。在资料收集整理完成后,根据回顾性调查方案要求,重点分析各地新发螺情的时间、阳性螺首发及消失的时间,病人、病畜首次发现的时间及病情的变化,急性血吸虫病、晚期血吸虫病首发的时间等内容,分析和总结当地病情、螺情稳定或复发的原因。

鉴于搜集数据的历史跨度大,数据的连续性收集存在困难,专家组建议重点对螺情、病情比较完整的村进行收集、整理和分析。为达到本次回顾性调查的目的,专家组也提出了要重点收集达到传播控制及传播阻断前后数年完整的螺情、病情资料,并对病情、螺情变化及相关因素进行重点分析的建议。(朱蓉)

《输入性疟疾的诊治与管理》编委会 第一次会议在河南郑州召开

为配合我国消除疟疾行动,提高各级临床、预防、检疫人员及时发现、正确诊断、规范治疗和有效防控疟疾的能力,做好输入性疟疾的管理工作,中国疾控中心寄生虫病所于2009年9月3日于河南郑州组织召开了《输入性疟疾的诊治与管理》编委会第一会议,有关领导和疟防专家共23人与会。

中国疾控中心寄生虫病所汤林华所长主持会议并强调,国家正在规划中国消除疟疾进程,并对输入性疟疾的管理提出了更高的要求,而随着国际间人员交往日趋频繁,自疟疾流行国家或地区返回人员以及到我国工作、经商和旅游的外籍人员不断增多,输入性疟疾尤其是恶性疟及其死亡病例不断增多,已成为我国疟疾防治中的一个突出问题。为实现和维持好全国消除疟疾成果,按照卫生部要求,进一步讨论审定“输入性恶性疟防治指南”,上报卫生部发文,并编写一部旨在指导各级临床、预防、检疫人员及时发现、正确诊断、规范治疗和有效防控输入性疟疾的专著,是十分必要和迫切的。

会议认为,《输入性疟疾的诊治与管理》的编写十分重要,应定位在编写一本具有科学实用性的供各级各类从事疟疾诊治、防控和管理等人员使用的参考用工具书。会议讨论确定了书目章节、编写要求和编委分工。会议还认真讨论修订了“输入性恶性疟防治指南”,并决定进一步征求有关专家意见定稿后上报卫生部。(夏志贵)

卫生部血吸虫病专家咨询委员会 在上海举办全国血吸虫病 诊断参比实验室建设培训班

2009年9月11~12日,卫生部血吸虫病专家咨询委员会(以下简称卫生部“血咨委”)在上海举办了全国血吸虫病诊断参比实验室建设培训班,湖北、湖南、江苏、江西、安徽和四川等省申请省级参比实验室建设的实验室主任、诊断技术骨干参加了培训。

培训班由卫生部血咨委主任委员、中国疾控中心寄生虫病所周晓农副所长主持。培训班邀请中国疾控中心碘缺乏病参比实验室主任李素梅研究员、益思美途生物科技(上海)有限公司Peter Chun先生、江西省血吸虫病防治研究所林丹丹副所长、中国疾控中心寄生虫病所健教中心陈家旭主任分别就《国家碘缺乏病参比实验室及全国碘缺乏病实验室质控网络建设情况与经验》、《诊断方法的标准化及相互关系》、《IHA、ELISA两种免疫诊断试剂在鄱阳湖区的诊断效能比较》、《全国血吸虫病标准血清库建设及运行机制》等四个专题进行了介绍,培训班学员一致认为这些讲座对血吸虫病诊断参比实验室建设具有重要借鉴意义,受益匪浅。

随后,结合全国血吸虫病诊断参比实验室建设方案,培训班学员对实验室的建设、运行机制和评审机制等进行了热烈的探讨。并就《血吸虫病诊断参比实验室免疫学检测及质量保证指南》、《血吸虫病诊断参比实验室免疫学检测质量控制体系文件》等文件进行了撰写与修订,学员们认为这两个工作手册的制定将对各省参比实验室的建设具有重要的指导作用。



周晓农研究员在对培训班进行总结时指出,通过专题讲座、学员讨论以及文件的撰写,全国血吸虫病诊断质量控制体系建设工作取得了很大的进展,将大大促进省级参比实验室的建设及运行,达到预期培训目的。同时,各省学员也应向本单位有关领导传达培训

班精神,加强本省参比实验室的建设工作,以顺利通过卫生部血咨委组织的专家评审工作。(许静)

我所专家赴山东、湖北、江苏、河南、 安徽等五省开展疟疾联防联控工作现场检查

根据苏鲁豫皖鄂五省疟疾联防联控协议精神和《山东省卫生厅关于印发2009年江苏、山东、河南、安徽、湖北五省疟疾联防联控检查方案》[鲁卫疾控字(2009)87号]要求,2009年五省疟疾联防联控检查工作于9月14~23日开展。中国疾控中心寄生虫病所组织专家分赴山东、湖北、江苏、河南和安徽参加了现场检查工作。

本次联防联控采取听汇报、查资料和现场调查等方式,主要内容包括:①调查各省近两年疟疾疫情情况,②检查2009年疟疾防治与监测工作及各项疟疾防治措施落实情况,③了解近两年疟疾疫情高发(包括输入性病例)地区各级政府和卫生行政部门开展疟疾防控工作的经验,④调查中央卫生补助经费疟疾项目的执行情况和全球基金疟疾项目的进展情况。

通过联防联控,五省相互交流了疟防经验,促进了疟防工作,取得了预期效果。为做好下一步的疟防工作,专家建议各省应继续加强对疟防工作的领导,加大经费投入,特别要提高基层卫生工作者疟疾的诊断能力,提高重点流行区居民的疟防意识,加强疟疾疫情的主动监测以及流动人口的管理等,为全国疟疾消除奠定良好的基础。(张少森)

我所在甘肃省兰州市召开陇南川北 重点地区黑热病防治策略研讨会

为进一步加强我国西部地区特别是陇南川北地区黑热病的防控工作,受卫生部疾控局委托,我所于2009年9月25~27日在兰州市组织召开了“陇南川北重点地区黑热病防治策略研讨会”。卫生部疾控局、甘肃省卫生厅、中国疾控中心和寄生虫病所以及甘肃、四川和新疆的有关领导、专家参加了会议。会议研究了陇南川北、新疆南部地区黑热病的疫情形势和防控工作中存在的问题,对黑热病防治策略和后续调查工作进行了研讨。

会上,有关专家分别介绍了重点地区黑热病疫情分布特征、流行现状和防控工作情况。近年来,包括陇南川北和新疆在内的重点地区黑热病的流行均有不同程度的增高趋势,尤其是震后甘肃、四川黑热病的疫情出现了逐步回升态势,新疆南部地区去年发生了荒漠