

乌鲁木齐市 2012 年~2017 年其他感染性腹泻流行特征分析

阿不都热依木·阿不都克力木,陈 薇,高 枫,樊旭成

(乌鲁木齐市疾病预防控制中心,新疆 乌鲁木齐 830026)

摘要:目的 分析 2012 年~2017 年乌鲁木齐市其他感染性腹泻流行特征,为制定防控措施提供科学依据。方法 通过疾病监测管理系统收集 2012 年~2017 年乌鲁木齐市其他感染性腹泻发病资料,利用描述性流行病学方法分析三间分布特征。结果 2012 年~2017 年乌鲁木齐市共报告其他感染性腹泻病例 17925 例,年平均报告发病率为 87.25/10 万,8~10 月份为其他感染性腹泻高发季节,男女比例为 1.32:1,男性高于女性。发病年龄主要集中在 0~5 岁,占总病例数的 77.72%,以散居儿童为主,占总人数的 76.05%。2012 年~2017 年共报告实验室确诊病例 3435 例,占报告总数的 19.15%,其中以轮状病毒引起的感染性腹泻为主,占总数的 90.22%。结论 2012 年~2017 年乌鲁木齐市其他感染性腹泻病发病率呈上升趋势,病原学诊断率需要进一步提高。

关键词:乌鲁木齐;其他感染性腹泻;流行病学

中图分类号:R181.3

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.18.032

文章编号:1006-1959(2018)18-0104-03

Epidemiological Characteristics of Other Infectious Diarrhea in Urumqi City from 2012 to 2017

Abdureyim·abdukeyim, CHEN Wei, GAO Feng, FAN Xu-cheng

(Urumqi Center for Disease Control and Prevention, Urumqi 830026, Xinjiang, China)

Abstract: Objective To analyze the epidemiological characteristics of other infectious diarrhea in Urumqi city from 2012 to 2017, and provide scientific evidence for the development of prevention and control measures. Methods The incidence data of other infectious diarrhea in Urumqi city from 2012 to 2017 were collected by disease surveillance management system, and the three distribution characteristics were analyzed by descriptive epidemiological methods. Results From 2012 to 2017, a total of 17925 cases of other infectious diarrhea were reported in Urumqi. The annual average reported incidence rate was 87.25/100000. The period from August to October was the high incidence of other infectious diarrhea. The ratio of male to female is 1.32:1, and males are higher than females. The age of onset was mainly concentrated in 0-5 years old, accounting for 77.72% of the total number of cases, mainly scattered children, accounting for 76.05% of the total number. From 2012 to 2017, a total of 3,435 confirmed cases were reported in the laboratory, accounting for 19.15% of the total number of reports, including infectious diarrhea caused by rotavirus, accounting for 90.22% of the total. Conclusion The incidence of infectious diarrhea in Urumqi city is on the rise from 2012 to 2017. The pathogenic diagnosis rate needs to be further improved.

Key words: Urumqi; Other infectious diarrhea; Epidemiology

感染性腹泻(infectious diarrhea)是由病毒、细菌、真菌、原虫等各种病原微生物感染引起的以腹泻为主要临床特征的一组传染病。本研究其他感染性腹泻病是指由病原微生物及其产物或寄生虫所引起的、除霍乱、痢疾、伤寒、副伤寒以外的感染性腹泻^[1],是《中华人民共和国传染病防治法》中规定的丙类传染病。其他感染性腹泻发病率在全国法定传染病中排在前列,是我国重要的公共卫生问题之一^[2]。近几年,我市其他感染性腹泻发病率呈上升趋势,为预防控制感染性腹泻提供科学依据,现将乌鲁木齐市 2012 年~2017 年其他感染性腹泻病的流行病学特征,现分析如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2012 年~2017 年乌鲁木齐市其他感

作者简介:阿不都热依木·阿不都克力木(1979.12-),男,新疆乌鲁木齐人,硕士,主管医师,研究方向:传染病预防与控制

染性腹泻疫情资料来源于国家《疾病监测信息报告管理系统》个案病例。人口资料来自中国疾病预防控制中心基本信息系统中的人口数。

1.2 统计学分析 采用描述性流行病学方法,对各年度其他感染性腹泻病例的人群、时间和地区分布进行统计、汇总进行分析。

2 结果

2.1 发病概况 2012 年~2017 年乌鲁木齐市共报告其他感染性腹泻病例 17925 例,年平均报告发病率为 87.25/10 万,其中报告死亡病例 2 例。从 2014 年开始报告发病率呈逐年上升趋势,见表 1。

2.2 时间分布 从我市其他感染性腹泻病例月分布分布来看,全年均有其他感染性腹泻病例报告,夏秋季高发。发病数从 5 月开始上升,8~10 月达到发病高峰、随后逐月下降,见图 1。

表 1 2012 年~2017 年乌鲁木齐市感染性腹泻报告发病情况

年份(年)	n	发病率/10 万	死亡病例	死亡率/10 万
2012	1881	58.56	0	0
2013	2071	62.86	0	0
2014	1901	56.01	0	0
2015	2780	80.67	1	0.01
2016	4170	117.59	1	0.01
2017	5122	140.34	0	0
合计	17925	87.25	2	0.01

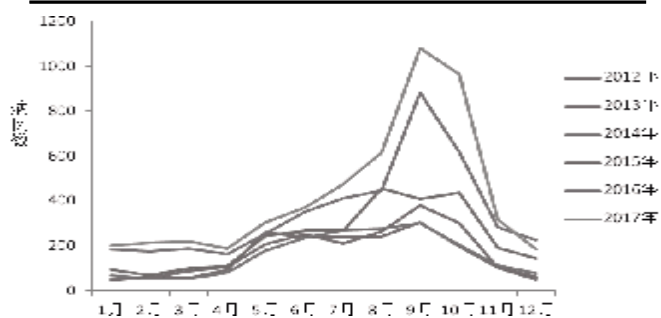


图 1 2012 年~2017 年乌鲁木齐市其他感染性腹泻时间分布

2.3 人群分布

2.3.1 性别分布 2012 年~2017 年乌鲁木齐其他感染性腹泻病例男性 10197 例,女性 7728 例,平均男女比例为 1.32:1,各年度男性发病数高于女性,见图 2。

2.3.2 年龄分布 从 2012 年~2017 年年龄分布来看,发病主要集中在 0~5 岁儿童(13931 例),占有年龄发病数的 77.72%。其中以 0~2 岁年龄组为多(11893 例),占 66.35%,见图 2。

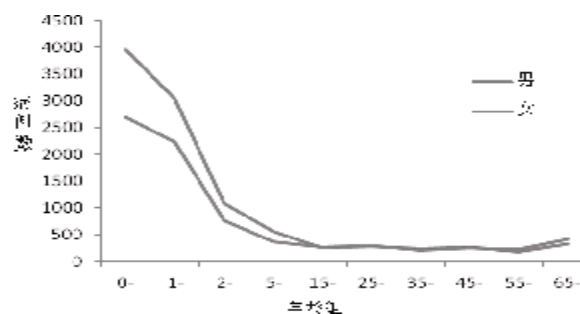


图 2 2012 年~2017 年乌鲁木齐市其他感染性腹泻年龄、性别分布

2.3.3 职业分布 乌鲁木齐市 2012 年~2017 年感染性腹泻病例以散居儿童为主,占总人数的 76.05%(13632/17925)。其次为离休人员、学生和托幼儿童占总数的 12.30%(2205/17925)。

2.4 地区分布 2012 年~2017 年乌鲁木齐市 8 个区(县)其他感染性腹泻发病率排在前四位的区县依次为头屯河区、水磨沟区、天山区、高新区,发病率依次为 226.85/10 万、110.65/10 万、85.96/10 万和 80.34/

10 万,发病率最低的是达坂城区为 21.64/10 万。

2.5 病例病原谱分布 2012 年~2017 年乌鲁木齐市共报告标注病原类型其他感染性腹泻实验室确诊病例 3435 例,占报告总数的 19.15%(3435/17925),病原类型标注率分别为 9.46%、16.95%、22.99%、35.30%、15.30%、16.48%。其中以轮状病毒引起的感染性腹泻为主,占总数的 90.22%(3099/3435)。细菌引起的感染性腹泻占总数的 8.76%(301/3435),其中以沙门氏菌为主。报告真菌感染病例 19 例,仅占总数的 0.55%。

3 讨论

乌鲁木齐市 2012 年~2017 年其他感染性腹泻发病率呈上升趋势,尤其是从 2014 年开始发病率从 56.01/10 万,上升到 2017 年的 140.34/10 万。2015 年后发病率高于全国水平(68.8/10 万)^[9],在我市法定传染病中报告数一直排在第 2 位,成为我市重点防控的传染病之一。这可能与医务人员对感染性腹泻的诊断和报病意识增强,漏报率下降有关。其次与感染性腹泻本身发病规律密切相关。从季节分布来看,感染性腹泻病例主要夏秋季高发,病例主要集中在 8 月~10 月,明显的秋季高峰,与田祎^[4]的研究结果不太一致。6 年中报告病例均以 5 岁以下为主,这与张振的研究结果一致^[9]。其中 1 岁以下婴幼儿是其他感染性腹泻的高发人群。有研究报道,5 岁以下儿童免疫力低,容易被感染,疾病负担明显高于其他年龄组,给家庭带来的疾病负担大,是感染性腹泻重点防控和关注的人群^[6]。各年度男性发病数高于女性。2012 年~2017 年乌鲁木齐市报告其他感染性腹泻病例主要以散居儿童为主,占总人数的 76%以上。这可能与儿童健康和卫生意识尚未建立,个人卫生习惯不良有关,提示我们应加强健康教育,提高家长 and 儿童防病意识^[7]。

2012 年~2017 年乌鲁木齐市报告的其他感染性腹泻病例中,备注标明实验室确诊病例的百分比分别为 9.46%、16.95%、22.99%、35.50%、15.30%和 16.48%,高于全国平均水平^[9]。6 年中实验室确诊病例病原谱基本相同,均以轮状病毒感染为主,占总数的 85%以上。其次是沙门氏菌感染,其中 2013 年~2014 年沙门氏菌所占比例最高,分别为 13.67%、12.13%,其他年份均低于 10%、与全国病原谱特征基本相似^[9]。

综上所述,感染性腹泻是危害 5 岁以下儿童健

(下转第 108 页)

(上接第 105 页)

康的常见传染病,我市其他感染性腹泻发病率呈上升趋势,防控形势严峻。因此,要加强肠道传染病防病知识宣传,提高个人防护意识。与此同时各级医疗机构需要进一步做好腹泻病例监测,提高实验室诊断报告率。各区(县)疾控中心加强病原学检测能力,在做好细菌性肠道传染病监测的同时,要加强病毒性腹泻病原学检测,及时掌握感染性腹泻病原谱变化情况,为我市肠道传染病防控工作提供技术保障。

参考文献:

- [1]中华人民共和国卫生部.WS271-2007 感染性腹泻诊断标准[S].北京:人民卫生出版社,2008.
- [2]陈晨,高永军,丁凡,等.2005-2012 年我国其他感染性腹泻事件监测分析[J].实用预防医学,2014,21(6):695-697.

[3]张平,张静.我国 2014-2015 年其他感染性腹泻监测现状分析[J].中华流行病学杂志,2017,38(4):424-430.

[4]田祎,贾蕾,高志勇,等.2013-2015 年北京市其他感染性腹泻病例流行病学特征分析[J].首都公共卫生,2016,10(2):58-60.

[5]张振,李媛,路滢,等.2010-2015 年广东省深圳市其他感染性腹泻监测分析[J].疾病监测,2017,32(10):159-160.

[6]刘海霞,刘新风,刘东鹏,等.5 岁以下儿童轮状病毒腹泻流行特征和经济负担评价分析[J].中国初级卫生保健,2014,28(6):90-92.

[7]高建华,黄若刚,等.2004-2012 年北京市其他感染性腹泻病例流行病学特征分析[J].疾病监测,2013,28(7):549-552.

收稿日期:2018-6-6;修回日期:2018-6-26

编辑/李桦