

余姚市 2008—2010 年手足口病流行病学分析

顾永权, 苗超, 史宏辉 (浙江省余姚市疾病预防控制中心, 浙江 余姚 315400)

摘要: [目的] 分析余姚市 2008 年 5 月至 2010 年 4 月手足口病流行特征, 为制定防控措施提供依据。

[方法] 对收集的手足口病资料进行统计学处理和流行病学描述。 [结果] 2008 年 5 月至 2010 年 4 月共报告病例 4 975 例。4—7 月为发病高峰; 5 岁以下儿童发病占 95.98%, 其中 3 岁以下儿童发病占 79.06%; 性别比男: 女为 1.57: 1; 发病以散居儿童为主, 占 61.11%; 病例集中于城区 4 个街道; 实验室检测肠道病毒 71 型 (EV71) 占 46.38%, 柯萨奇 A 组 16 型 (CoxA16) 占 35.75%。 [结论] 余姚市手足口病发病呈单峰型, 报告病例以 5 岁以下儿童为主, 病因构成以 EV71 和 CoxA16 感染为主。在制定防控措施时应考虑到流行高峰、发病的高危人群等因素。

关键词: 手足口病; 流行病学; 分析

中图分类号: R 512.5 **文献标志码:** B

Epidemiological analysis of hand-foot-mouth disease in Yuyao City from 2008 to 2010 GU Yong-quan, MIAO Chao, SHI Hong-hui (Yuyao Center for Disease Control and Prevention, Zhejiang 315400, China)

Abstract: [Objective] To analyze the epidemiological characteristics of 4 975 patients with hand-foot-mouth diseases in Yuyao City during May 2008 – April 2010, so as to provide the scientific basis for the prevention and control of HFMD. [Methods] The collection of data on HFMD was done for statistical analysis and epidemiological description. [Results] A total of 4 975 cases of HFMD were reported in Yuyao during May 2008 – April 2010, the incidence peak being April to July. The 95.98 percentage of total patients were children under 5 years of age, of whom the incidence of children under 3 years accounted for 79.06%. The ratio of male and female was 1.57 : 1. Most of the HFMD patients were diaspora children, who accounted for 61.11% and lived in city areas. Those by laboratory tests EV71 accounted for 46.38%, and by CoxA16 35.75%. [Conclusion] The incidence peak was observed during April and July. Most reported cases were children under 5 years age. The majority of reported cases were caused by EV71 or CoxA16. The incidence peak of HFMD and the risk populations should be considered in the development of prevention and control measures.

Key words: Hand-foot-mouth disease; Epidemiology; Analysis

2008 年 5 月 2 日起,我国卫生部将手足口病纳入丙类传染病管理,根据卫生部公告,2008 年全国手足口病发病率居丙类传染病第 2 位^[1]。我们对 2008 年 5 月至 2010 年 4 月余姚市手足口病疫情进行了流行病学分析,为制定有效的防控策略提供依据。

1 材料与方法

1.1 资料来源

疫情资料来自宁波市卫生局公共卫生应急指挥系统。实验室检测资料来自余姚市疾病预防控制中心手足口病实验室登记本。

1.2 方法

采用描述性流行病学方法,对所有资料用 Excel 2007 软件进行统计分析。

2 结果

2.1 病例概况

2008 年 5 月至 2010 年 4 月,共报告手足口病病例 4 975 例,年发病率为 192.42/10 万。其中临床诊断病例 4 768 例,实验室确诊病例 207 例。

2.2 人群分布

4 975 例病例中,5 岁以下儿童 4 775 例,占 95.98%,年发病率为 3 629.41/10 万,其中 3 岁以下儿童 3 933 例,占 79.06%,年发病率为 4 941.94/10

作者简介:顾永权(1972—),男,主管医师。

万。男3 036例,女1 939例,男女性别比为1.57:1。病例以散居儿童为主,共3 040例,占61.11%,其次为幼托儿童,共1 849例,占37.17%。本市户籍者3 581例,占71.98%,年发病率为215.09/10万,流动人口1 394例,占28.02%,年发病率为151.42/10万。本地人口发病率高于流动人口。

2.3 月份分布

全年均有病例发生,4月份出现发病高峰(图1)。

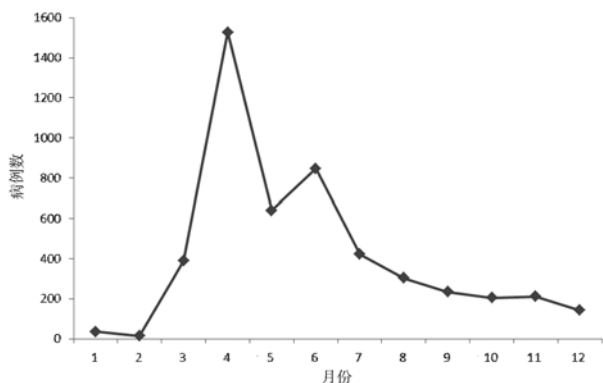


图1 余姚市手足口病报告病例月份分布

2.4 地区分布

全市21个乡(镇、街道)均有病例发生,发病率较高的为丈亭镇、兰江街道、临山镇、凤山街道和梁弄镇,而人口密度较小的山区(四明山、大岚、鹿亭)发病率较低(表1)。

表1 余姚市不同地区手足口病发病情况

地区	发病例数	发病率(/10万)	地区	发病例数	发病率(/10万)
丈亭	302	300.64	低塘	252	161.20
兰江	661	285.51	牟山	73	158.02
临山	270	252.96	马渚	208	148.41
凤山	535	248.70	小曹娥	105	140.65
梁弄	163	239.61	陆埠	166	118.54
大隐	65	235.90	三七市	91	114.28
阳明	658	194.06	河姆渡	65	100.38
泗门	363	187.91	四明山	22	92.10
梨洲	474	187.79	鹿亭	11	30.75
朗霞	299	186.55	大岚	4	15.16
黄家埠	188	181.84	合计	4975	192.42

2.5 病原学检测

共采集手足口病病例标本329份,占报告病例的6.61%。采用PCR核酸检测,检出肠道病毒阳性的标本207份,阳性率为62.92%。其中肠道病毒71型(EV71)阳性96例,占46.38%,柯萨奇A组16型(CoxA16)阳性74例,占35.75%,其他肠道病毒阳性37例,占17.87%。

3 讨论

手足口病于2008年5月起被纳入丙类传染病管理,余姚市既往历史资料不全,无法对其流行趋势进行正确判定。本文分析结果显示,我市手足口病疫情具有以下特点:

① 发病高峰为4—7月。与上海^[2]、山东^[3]等地报道基本一致,但与全国的发病高峰5—7月^[4]略有差异。可能与春夏之交的气候变化有关,春夏之交气候多变,容易引起各种传染病传播。

② 近两年发病情况显示,手足口病发病集中在5岁以下年龄组,而且以3岁及以下儿童发病率最高,与国内其他省市报道一致^[5]。男性发病高于女性,可能与该年龄段男孩喜好活动,相互接触较多有关,也可能与男女性对该病的抵抗力有所不同有关。本地儿童发病率较流动儿童高,可能与手足口病多数症状较轻,流动儿童家长就医意识差有关。

③ 手足口病是由多种肠道病毒引起的,余姚市由EV71引起的手足口病占实验室确诊病例的46.38%,CoxA16引起的手足口病占实验室确诊病例的35.75%,由此推测EV71和CoxA16是目前我市手足口病的主要病原体,与国内其他省市报道一致^[6]。

手足口病传染性强,传播速度快,对5岁以下儿童危害严重,至今尚无疫苗预防,亦无特异性治疗方法。为遏制疫情蔓延,要加强疫情监测,及时向公众预警。根据我市疫情特点,在继续加强托幼机构的防控外,要重点做好对散居儿童家长的宣传工作,及时正确处置疫点并努力做好传染源的管理工作。

4 参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. 卫生部公布2009年1月及2008年度全国法定报告传染病疫情[EB/OL]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/wsb/pyqxx/200902/39079.htm>. 2009-02-10.

[2] 王瑞平,春雅丽,吴毅凌,等. 应用趋势季节模型预测上海市松江区手足口病疫情[J]. 中国预防医学杂志,2009,10(11):1025-1028.

[3] 王连森,毕振强,房玉英,等. 2008年山东省手足口病流行病学分析[J]. 山东医药,2009,49(19):45-47.

[4] 王琦,王子军. 2008年中国手足口病流行特征分析[J]. 疾病监测,2010,25(30):181-184.

[5] 于秋燕,许华茹,吕晔,等. 济南市2005—2007年手足口病流行病学调查研究[J]. 中国预防医学杂志,2009,10(3):170-172.

[6] 陈慧,马江涛,马学曼,等. 宁夏手足口病患者病原学检测分析[J]. 宁夏医学,2009,31(6):515-516.

(收稿日期:2012-01-04)