

上海市黄浦区 1990—2013 年肺结核疫情分析

何丽华, 周建军, 宿飞, 许振慧 (上海市黄浦区疾病预防控制中心, 上海 200023)

摘要: [目的] 了解上海市黄浦区肺结核疫情的流行特征, 评价防治工作的成效。 [方法] 运用生态学研究方法对 1990—2013 年黄浦区肺结核流行特征和趋势进行分析。 [结果] 1990—2013 年, 黄浦区肺结核的平均发病率为 37.37/10 万, 发病总体呈逐渐下降趋势; 平均死亡率为 0.47/10 万。老年男性(65 岁以上)人群的发病率较高。病例中离退休人员、工人、家务及待业者所占比例最高。 [结论] 1990—2013 年, 肺结核防控的效果显著。但大众的防控知识和意识欠缺、不规范治疗、耐药率高、流动人口众多等都对结核病防治带来挑战。结核病患者诊断、治疗、管理仍需完善。

关键词: 肺结核; 疫情; 特征

中图分类号: R 181 **文献标志码:** A

Epidemic situation analysis on tuberculosis from 1990 to 2013 in Huangpu District of Shanghai HE Li-hua, ZHOU Jian-jun, SU Fei, XU Zhen-hui (Huangpu District Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200023, China)

Abstract: [Objective] To investigate epidemic characteristics of tuberculosis (TB) in Huangpu District of Shanghai, and evaluate the effects of its prevention and control. [Methods] Ecology research method was used to analyze epidemic characteristics of TB from 1990 to 2013 in Huangpu District. [Results] In 1990-2013, the average incidence rate of TB was 37.37/10⁵, showing a trend of gradual decline as a whole and the average death rate was 0.47/10⁵. The incidence rate in elderly males aged over 65 was the highest. Those with the highest morbidity were accordingly retirees, workers, housekeeping and the unemployed. [Conclusion] The overall effect of control of TB was obvious in Huangpu District from 1990 to 2013. While public's lack of knowledge and awareness, non-standard cure, high rate of drug resistance and large numbers of floating population posed challenge for prevention and control. TB cure and control still need to be improved.

Key words: Tuberculosis; Epidemic; Characteristic

结核病是我国传染病防控的主要病种, 患病人数约占全世界病例数的 1/4, 每年约有 25 万人死于结核病^[1]。1990—1996 年, 结核病被列为国家法定报告丙类传染病, 1997 年由卫生部调整为乙类传染病。结核病在上海市黄浦区传染病发病顺位中较为靠前, 为了解其发病的历史变化情况及特征, 并客观评价防治工作的成效, 现对黄浦区 1990—2013 年的肺结核疫情资料分析报告如下。

1 资料与方法

黄浦区肺结核疫情数据来源于黄浦区疾病预防

控制中心的纸质报表、电子文件和传染病疫情监测网络。人口资料来源于上海市统计局公布的统计数据。采用生态学研究方法分析肺结核的流行特征和趋势。

2 结果

2.1 发病、死亡概况

1990—2013 年共累计报告肺结核病例 7 422 例, 发病率最高为 1997 年 (50.27/10 万), 最低为 2010 年和 2011 年 (19.93/10 万)。从历年发病趋势来看, 肺结核发病率总体呈现下降趋势, 从 1990 年的 49.97/10 万下降到 2013 年的 22.21/10 万, 下降了 55.55% (图 1)。

共累计报告肺结核死亡病例 75 例, 死亡率最高为 2001 年 (2.29/10 万)。从历年死亡趋势来看,

基金项目:上海市黄浦区区科委课题(2012 HGG-51)。

作者简介:何丽华(1985—), 女, 卫生管理师, 硕士。

通信作者:许振慧, 主管医师。Email: zhenhui_xu@163.com。

1997—2002年死亡率相对较高(0.71/10万~2.29/10万),2003年之后控制在0.50/10万以下(图2)。

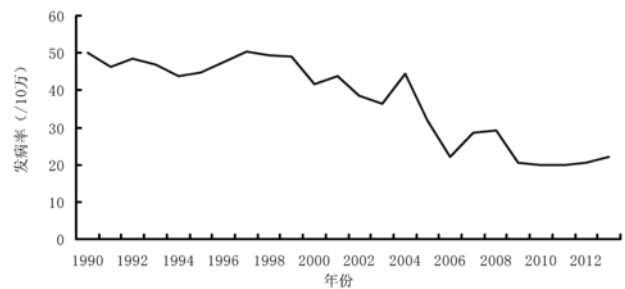


图1 黄浦区1990—2013年肺结核发病率

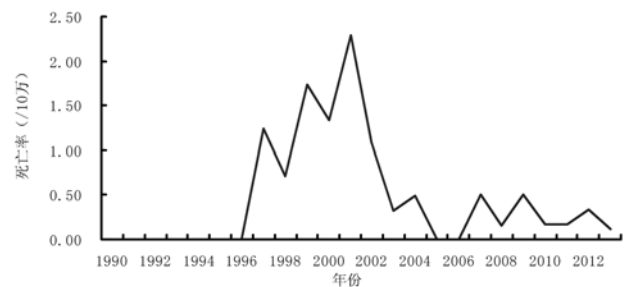


图2 黄浦区1990—2013年肺结核死亡率

2.2 发病特征

2.2.1 性别、年龄分布 7 422 例肺结核病例中,男性5 365 例,占72.29%,女性2 057 例,占27.71%,男女比例为2.61:1。各年龄组均有发病,总体而言,发病率随着年龄增高而上升,尤其是 ≥ 65 岁人群的发病率随着年龄增大呈现更明显的上升趋势。男性除了10~14岁组发病率略低于女性外,其余各年龄组的发病率都高于女性(表1)。

75 例死亡病例中,男性68 例,女性7 例,男女比例为9.71:1。死亡率随着年龄增大而上升。1997—2002 年,随着年龄增加,死亡率呈现更明显的上升趋势(图3)。

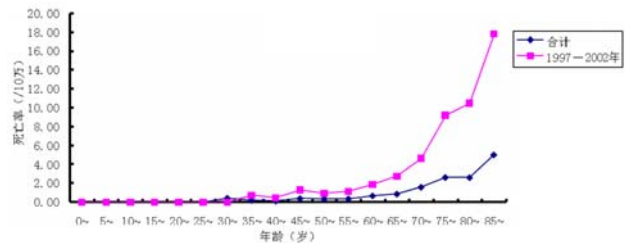


图3 黄浦区1990—2013年肺结核死亡年龄分布

2.2.2 职业分布 肺结核发病人数列前5位的职业分别是离退人员(占32.77%)、工人(占19.13%)、家务及待业(占13.93%)、干部职员(占7.07%)、学生(占5.85%),合计占病例总数的78.75%(表2)。

表1 黄浦区1990—2013年肺结核发病的年龄、性别分布

年龄组 (岁)	男性		女性		合计	
	例数	发病率 (/10万)	例数	发病率 (/10万)	例数	发病率 (/10万)
0~	9	2.21	5	1.66	14	1.95
5~	3	0.97	3	0.67	6	0.83
10~	13	2.70	12	3.35	25	3.10
15~	175	33.50	90	16.61	265	25.33
20~	291	53.33	157	28.52	448	41.60
25~	283	41.58	131	21.01	414	31.75
30~	332	34.79	196	24.79	528	29.87
35~	443	44.65	181	22.36	624	34.04
40~	558	63.43	194	24.18	752	44.81
45~	564	72.03	193	27.40	757	50.83
50~	443	70.19	122	24.62	565	48.19
55~	344	57.72	106	19.53	450	38.58
60~	311	60.05	108	21.46	419	39.76
65~	328	69.43	123	23.38	451	45.02
70~	458	122.13	156	33.71	614	73.95
75~	410	160.54	145	44.14	555	95.14
80~	251	192.92	91	47.50	342	106.83
≥ 85	148	256.40	43	41.85	191	114.47
不详	1	—	1	—	2	—
合计	5365	74.36	2057	23.71	7422	45.89

表2 黄浦区1990—2013年不同职业人群肺结核发病情况

职业	例数	构成比(%)
幼托儿童	16	0.22
散居儿童	8	0.11
学生	434	5.85
教师	38	0.51
保育员及保姆	3	0.04
餐饮食品业	171	2.30
公共场所服务员	24	0.32
商业服务	427	5.75
医务人员	76	1.02
工人	1420	19.13
民工	10	0.13
农民	43	0.58
牧民	1	0.01
渔(船)民	9	0.12
海员及长途驾驶员	10	0.13
干部职员	525	7.07
离退人员	2432	32.77
家务及待业	1034	13.93
其他或不详	741	9.98
合计	7422	100.00

2.2.3 季节分布 肺结核发病未呈现明显的季节性,6—8月发病所占比例相对较高,1月发病所占比例最低(图4)。

2.2.4 痰检情况 1997—2013年肺结核发病总数为3 796 例,其中痰菌培养阳性1 349 例,占35.54%;痰菌培养阴性2 123 例,占55.93%;未痰检培养316 例,占8.32%;仅培阳8 例,占0.21%。

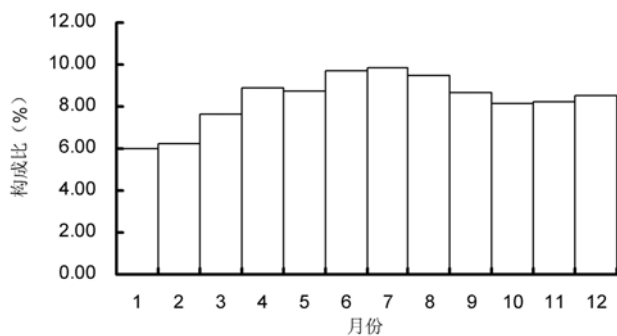


图4 黄浦区1990—2013年不同月份肺结核发病构成情况

3 讨论

1990—2013年,黄浦区肺结核的发病率呈下降趋势。老年男性为最主要的发病人群,这可能与此人群免疫力较低、合并疾病较多有关。1997—2002年肺结核死亡率较高的原因可能为该时期老年人群的死亡率远远高于平均水平所致。

虽然黄浦区1990—2013年结核病发病率呈现下降趋势,但由于结核病发病直接受全社会结核病疫情高低的影响^[2],防控工作仍面临诸多挑战。大众在个人卫生习惯和传染病早期预防意识方面仍存在欠缺。长期以来,国人形成的某些生活陋习和个人不良卫生习惯已根深蒂固,如随地吐痰、咳嗽打喷嚏不掩口鼻、用手沾唾液数钱和翻书等。《全国结核病防治规划(2001—2010年)》中要求公众结核病防治知识的知晓率达80%,但2010年公众的实际知晓程度不高,知晓率仅为57.0%^[3]。大众也没有形成定期体检的观念,2000年,结核病患者在全国就诊率仅为57.2%,就诊者中到指定结核病防治机构就诊的患者仅为4.0%^[4],不规则治疗或中断治疗而导致治疗失败的案例也较为多见^[5]。由此导致肺结核患者的耐药情况不容乐观,2010年,我国结核患者结核分支杆菌分离菌株的总耐多药率为6.8%^[3],高于全球的平均水平^[6]。上海市结核病耐药率有上升趋势,复治患者更易产生耐药和耐多药^[7]。

黄浦区内商业繁荣,流动人口多,因此,流动人口的结核病发病态势也值得关注。上海市暂住人口的

结核病登记率、治愈率远低于本地人口,痰菌阳性比例高,大部分为自费医疗^[8]。黄浦区流动人口的肺结核发病例数居甲乙类各传染病发病数之首,而流动人口通常来自结核病疫情较高的农村地区,受结核菌感染的机会多。同时中心城区流动人口数量多且居住密集,卫生条件较差,使结核病更易于传播。

今后,专业防治机构应加大对结核病患者,尤其是流动人口的归口管理和督导治疗,落实患者治疗费用的收、减、免政策。对低年龄组人群,特别是在校学生,加大卡介苗预防接种的力度,降低漏种率。重视防治肺结核的宣传,鼓励病人及其亲友共同参与配合,提高病人服药治疗的依从性,减少耐药病例的发生。改善流动人口的居住环境,加强健康教育,普及卫生防病知识。

4 参考文献

- [1] 王巍秀. 积极发现、治愈肺结核病人[J]. 中国防痨杂志, 2001, 23(4): 213.
- [2] 沈福杰, 舒敏, 吴维寿, 等. 上海市黄浦区1990—2006年传染病流行态势分析[C]. 2007上海公共卫生国际研讨会论文集, 2007: 315—318.
- [3] 全国第五次结核病流行病学抽样调查技术指导组, 全国第五次结核病流行病学抽样调查办公室. 2010年全国第五次结核病流行病学抽样调查报告[J]. 中国防痨杂志, 2012, 34(8): 485—508.
- [4] 全国结核病流行病学抽样调查技术指导组, 全国结核病流行病学抽样调查办公室. 2000年全国结核病流行病学抽样调查报告[J]. 中国防痨杂志, 2002, 24(2): 65—108.
- [5] 薛植强. 1951—2001年广州市儿童结核病疫情动态分析[J]. 实用预防医学, 2003, 10(1): 51—52.
- [6] World Health Organization. Anti-tuberculosis drug resistance in the world. Report No 3[M]. Geneva: WHO, 2004.
- [7] 李静, 张阳奕, 武洁, 等. 2007—2012年上海市结核病耐药趋势分析[C]. 中国防痨协会80周年纪念暨2013年全国学术大会论文集, 2013: 227.
- [8] 竺丽梅, 李朋, 詹绍康. 城市结核病控制中的问题与对策的案例研究[J]. 中国预防医学杂志, 2006, 7(3): 166—169.

(收稿日期: 2014-11-26)