

文章编号:1004-9231(2012)07-0373-02

• 感染病防治 •

如东县 2005—2011 年乙型病毒性肝炎流行病学分析

高建飞, 张红星, 张爱红 (江苏省如东县疾病预防控制中心, 江苏 南通 226400)

乙型病毒性肝炎(乙肝)是我县重点防治的疾病之一。近年来,我县通过加强流行病学监测,采取综合性防治措施,以及特异性防治手段,乙肝防治取得了一定成效。为了更好地掌握乙肝的流行规律,为今后的防治对策提供依据,现对 2005—2011 年如东县乙肝疫情进行流行病学分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源

疫情资料来源于中国疾病预防控制中心信息系统“疾病监测信息报告管理系统”,选择其中 2005 年 1 月 1 日—2011 年 12 月 31 日实施网络报告,户籍地址为如东县的急性乙肝患者的流行病学资料。人口资料来源于如东县统计局。

1.2 方法

所有资料采用 SPSS 16.0 统计软件进行现况流行病学分析。

2 结果

2.1 时间分布

2005 年 1 月 1 日—2011 年 12 月 31 日,如东县共报告乙肝病例 1 238 例。年均发病率为 16.69/10 万,其中 2009 年发病率最高(图 1)。乙肝发病无明显季节性。一季度发病 328 例,占全年发病数的 26.49%;二季度发病 369 例,占全年发病数的 29.80%;三季度发病 314 例,占全年发病数的 25.36%;四季度发病 227 例,占全年发病数的 18.34%。

2.2 地区分布

各镇均有乙肝病例报告,其中大豫镇发病率最高,为 25.30/10 万,双甸镇发病率最低,为 7.32/10 万(表 1)。

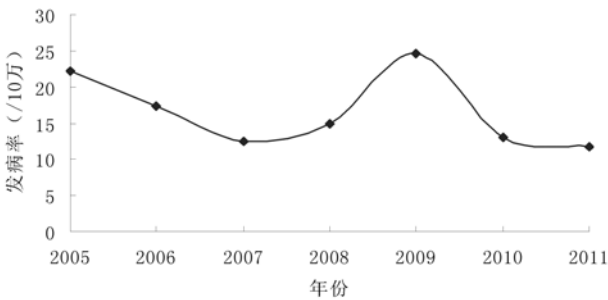


图 1 如东县 2005—2011 年乙肝发病率

表 1 如东县 2005—2011 年各镇乙肝发病情况

地区	发病数	年均发病率 (/10 万)	地区	发病数	年均发病率 (/10 万)
大豫	156	25.30	马塘	94	16.29
苴镇	62	22.76	曹埠	41	12.66
丰利	130	21.90	河口	55	12.58
洋口	117	21.81	岔河	63	10.88
长沙	50	18.93	袁庄	43	10.56
掘港	301	18.13	新店	21	7.94
栟茶	62	16.91	双甸	38	7.32

2.3 人群分布

2.3.1 性别、年龄 男性平均发病率为 25.50/10 万,女性平均发病率为 8.56/10 万,男女性发病率比为 2.98:1。20~39 岁青壮年为高发人群(表 2)。

表 2 如东县 2005—2011 年各年龄段乙肝发病情况

发病时年龄(岁)	发病数	平均发病率(/10 万)
≤19	53	5.00
20~	109	32.31
25~	87	33.34
30~	92	27.36
35~	167	36.11
40~	195	22.75
45~	139	17.99
50~	130	20.38
55~	98	14.20
60~	85	14.31
>65	83	5.89
合计	1238	16.69

2.3.2 职业 农民病例数最多,占总报告病例数的 66.80%,其次为工人,占 12.36%(表 3)。

作者简介:高建飞(1976—),女,主管医师,学士。

表3 如东县2005—2011年不同职业乙肝发病情况

职业	发病数	构成比 (%)	职业	发病数	构成比 (%)
农民	827	66.80	商业服务	10	0.81
工人	153	12.36	渔(船)民	9	0.73
民工	53	4.28	医务人员	7	0.57
干部职工	47	3.80	不详	6	0.48
学生	46	3.72	海员及长途驾驶员	4	0.32
离退人员	24	1.94	散居儿童	3	0.24
其他	19	1.53	公共场所服务员	1	0.08
教师	17	1.37	幼托儿童	1	0.08
家务及待业	11	0.89	合计	1238	100.00

2.4 与其他县区比较

我县2005—2011年乙肝平均发病率为16.69/10万,与本市其他县市同期发病率相比明显偏高(图2)。

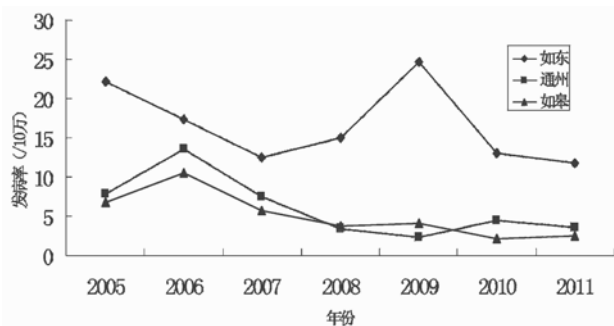


图2 如东县2005—2011年乙肝发病率与如皋、通州比较

3 讨论

目前,如东县乙肝疫情处于高流行水平,疫情形势严峻,乙肝发病率近2年虽有所降低,但比徐州市铜山区2007—2010年的乙肝平均发病率14.78/10万^[1]高12.92%。也明显高于本市其他县市同期发病率。我县2004年实行网络直报工作,乙肝报告工作已步入正轨,2005年始已有完整的网络资料。利用2005—2011年网络资料进行分析发现,2009年乙肝发病率明显较高。原因为2009年我县实施了对医疗机构网络直报工作的专项调研,发现了部分漏报病例,主要为实验室检验阳性结果及门诊登记乙肝病例。

针对漏报情况,各医疗机构进行了补报工作,所以出现2009年乙肝发病率明显升高。今后工作中,应进一步明确急性乙肝的诊断标准,严格掌握网报要求,杜绝出现漏报和误报情况。

针对2009年我县乙肝发病率明显升高情况,我县采取了积极措施,对重点人群尤其对乙肝患者家属等密切接触者,进行乙肝疫苗的接种工作。2010—2011年,乙肝发病率有了明显下降。

分析结果显示,我县乙肝患者中,男性明显多于女性,这与男性感染机会多有关^[2]。男性群体相对女性群体承受的社会压力大,工作负担重,社交等活动频繁,导致机体免疫力下降,发病机会上升。因此,应提倡适度工作,减轻社会对男性的压力,降低该人群的乙肝发病率。

我县乙肝发病率明显高于本市其他县市发病率,原因可能为:①我县医疗机构,尤其是乡级医疗机构对乙肝诊断报告标准掌握不正确,部分慢性乙肝复发病例仍按新发病例报告。②我县针对成人的乙肝免疫接种工作开展较其他地区晚,致使人群免疫水平较低,发病率居高。③疾控机构在对肝炎散发疫情处置过程中,忽略了对慢性乙肝急性发作的处置,可能导致续发病例的发生。④针对乙肝预防控制的宣传力度不够。

我县为乙肝高发地区,应加强对基层医务人员肝炎防治业务知识的培训,积极采取健康教育,强化预防接种,加强散发疫情处置等措施,降低乙肝的发病率。

4 参考文献

- [1] 戚珊, 睢义, 林兴亚, 等. 徐州市铜山区2007—2010年乙肝流行病学特征分析[J]. 江苏预防医学, 2012, 23(1): 43—44.
- [2] 秦安文, 仇家军. 扬中市病毒性肝炎流行趋势分析[J]. 江苏预防医学, 2011, 22(5): 31—32.

(收稿日期: 2012-03-02)

2012年7月28日第2个“世界肝炎日”我国的宣传主题是:

“积极行动, 共抗肝炎”