

## •短篇论著•

## 广西2009~2011年其他感染性腹泻流行病学分析

莫建军, 居昱

**摘要:**目的 了解近年广西其他感染性腹泻疫情水平及流行特征。方法 使用描述流行病学方法,对2009~2011年广西其他感染性腹泻报告病例进行分析。结果 2009~2011年广西共报告其他感染性腹泻72 384例,年均发病率为50.71/10万,报告死亡18例,年均死亡率为0.013/10万。全年均有病例报告,以7月和10月份发病最多,夏秋季节为高发期。散居儿童和老年人均为高发人群,男性高于女性。结论 其他感染性腹泻发病率仍较高,应高度关注,加强监测和预防控制。

**关键词:** 其他感染性腹泻; 疫情特征; 流行病学

中图分类号: R442.2 文献标识码: A 文章编号: 1009-9727(2012)10-1258-03

Epidemiologic analysis on other infectious diarrheal diseases in Guangxi Region during 2009~2011 MO Jian-jun, JU Yu. (Guangxi Zhuang Autonomous Region Center for Disease Control and Prevention, Nanning 530028, China)

**Abstract:** Objective To research the incidence level and epidemic characteristics of other infective diarrhea in Guangxi Region. Methods The other diarrheal cases reported on net were analyzed by descriptive epidemiology in Guangxi Region in 2009~2011. Results 72 384 cases of the other diarrheal diseases were reported in Guangxi Region during 2009 to 2011. The average incidence rate of the other infective diarrheal disease was 50.71/100 000. 18 death cases were reported and the average mortality rate was 0.013/100 000. There were cases reported in whole year, but most cases occurred in July and October. So the summer and fall were the peak seasons. Scattered children and the elderly were the higher groups in incidence of other infective diarrheal disease. The incidence of male was higher than that of female. Conclusion The incidence rate of other infective diarrheal disease was still high, so it should be strengthened in supervising and preventing.

**Key words:** Other infective diarrhea; Characteristics of incidence; Epidemiology

我国将除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病简称为其他感染性腹泻,并纳入《传染病防治法》丙类传染病管理<sup>[1]</sup>。为了解近年广西其他感染性腹泻的疫情情况及流行特征,探索防治策略,本文对2009~2011年广西其他感染性腹泻疫情进行分析,现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 资料来源 其他感染性腹泻资料来源于全区14个地级市国家疾病监测信息报告管理系统和突发公共卫生事件现场处置资料。

1.2 分析方法 运用描述流行病学方法,采用Excel和SPSS软件进行统计分析。

## 2 结果

2.1 流行强度 2009~2011年广西累计报告其他感染性腹泻病例72 384例,年均发病率为50.71/10万,疫情呈逐年上升趋势,累计报告死亡18例,年均死亡率为0.013/10万,呈逐年下降趋势,见表1。

### 2.2 流行特征

2.2.1 季节分布 各月均有病例报告,有明显季节性。春夏季流行高峰不明显,秋冬季为主要流行季

节,11月、12月高峰明显,共报告18 845例,占病例总数的26.03%,见图1。

表1 2009~2011年广西其他感染性腹泻发病及死亡情况  
Table 1 Morbidity and mortality of other infectious diarrheas cases in Guangxi 2009~2011

年份	发病数(例)	发病率(1/10万)	死亡数	死亡率(1/10万)
Year	No.Cases	Morbidity (1/10 000)	No.Death	Mortality (1/10 000)
2009	21 414	44.46	9	0.019
2010	22 902	47.16	5	0.010
2011	28 068	60.98	4	0.009
合计 Total	72 384	50.71	18	0.013

2.2.2 地区分布 各地均有病例报告,无明显地区聚集性。全区14个地级市中,报告病例数较多的有南宁市14 006例、柳州市10 330例、贵港市7 227例、崇左市5 660例和百色市5 078例,共占报告总数的58.44%,年均发病率居前五位的地级市依次为柳州市89.78/10万、崇左市88.43/10万、南宁市70.28/10万、贺州市60.93/10万和贵港市57.47/10万。

作者单位 广西壮族自治区疾病预防控制中心 广西 南宁 530028

作者简介 莫建军(1975~) 男,硕士,副主任医师,主要从事传染病控制研究

2.2.3 人群分布 各年龄组均有病例报告,以婴幼儿居多;其中0岁组32 324例(占44.66%),1岁组15 348例(占21.20%),2岁组5 011例(占6.92%),见图2。男性发病45 594例、女性发病26 790例,男女性别发病比例为1.70:1,男性发病明显高于女性。

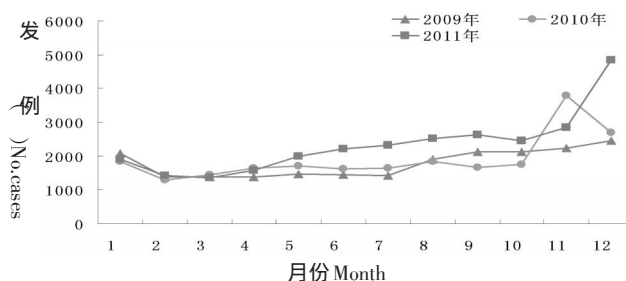


图1 2009~2011年广西其他感染性腹泻季节分布

Figure 1 Season distribution of other infectious diarrheas cases in Guangxi, 2009~2011

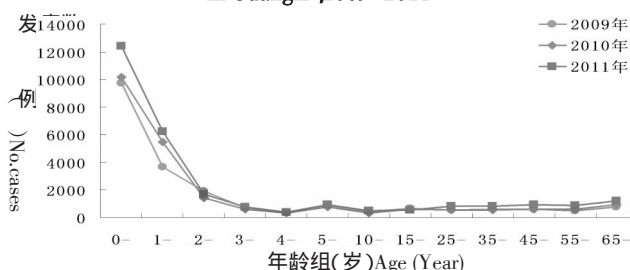


图2 2009~2011年广西其他感染性腹泻年龄分布

Figure 2 Age distribution of other infectious diarrheas cases in Guangxi, 2009~2011

2.2.4 职业分布 散居儿童发病最多,达55 125例(占76.16%),其次为农民7 393例(占10.21%),学生3 296例(占4.55%),见表2。

表2 2009~2011年广西其他感染性腹泻职业分布

Table 2 Occupation distribution of other infectious diarrheas cases in Guangxi, 2009~2011

职业 Occupation	发病数(例) Cases	构成比(%) Propotion
散居儿童 Scatter children	55 125	76.16
农民 Farmers	7 393	10.21
学生 Students	3 296	4.55
幼托儿童 Kindergarten children	1 931	2.67
离退人员 Retiree	956	1.32
家务及待业 Household and unemployment	717	0.99
工人 Work	623	0.86
其它 Others	2 077	2.87
不详 Unknown	266	0.37
合计 Total	72 384	100.00

2.3 诊断情况分析 以临床诊断为主,实验室诊断仅占8.11%(5 873/72 384);其中2009年7.22%,2010

年9.01%,2011年8.06%。

2.4 突发公共卫生事件分析 累计报告事件14起,发病826例,死亡1例。其中较大事件1起,一般事件13起,学校8起,农村3起,餐馆1起,其他场所2起。

### 3 讨论

世界各地均有其他感染性腹泻流行,我国也不例外,年报告发病率达55.93/10万<sup>[2]</sup>;由于腹泻患者医疗机构就诊率低且存在疫情漏报现象,其实际发病率应远高于目前的报告水平<sup>[3]</sup>。

广西作为少数民族自治区,经济建设滞后、卫生条件较差,腹泻疫情更是常年发生。通过对2009~2011年疫情资料进行分析,结果表明广西全区其他腹泻病疫情总体较为平稳,年均发病率为50.71/10万、与全国平均发病水平持平,但年平均死亡率达0.013/10万、远高于全国平均水平<sup>[2]</sup>。各月均有病例报告,呈明显季节性,秋冬季为流行高峰、春夏季高峰不明显。疫情以散发为主,各地均有报告;其中南宁市、柳州市、贵港市、崇左市和百色市报告病例较多,占报告总数的58.44%,而柳州市、崇左市、南宁市、贺州市和贵港市年均报告发病率位居全区前列。病例主要集中在3岁以下的婴幼儿,以0岁组和1岁组最多,分别占44.66%和21.20%,青、壮年发病较少,但老年人发病有所增加。男性发病明显高于女性,男女性别发病比例为1.70:1。散居儿童为主要发病人群,占76.16%,流行病学特征与全国<sup>[2]</sup>及浙江<sup>[4]</sup>、福建<sup>[5]</sup>、河南<sup>[6]</sup>等省报道相似。实验室诊断比例较低,仅为8.11%。突发公共卫生事件较往年有所下降,以一般事件为主,多发于学校及农村,分别占57.14%和21.43%。因此,改善农村卫生条件,保护农村散居儿童,加大对学校的监管力度,普及腹泻防病知识,提高实验室诊断比例已成为当前广西防控其他感染性腹泻的工作重点。

### 参考文献:

- [1] Order No. 17 of the President of the People's Republic of China, 2004. Law of the People's Republic of China on the Prevention and Treatment of Infectious Diseases[Z]. (In Chinese)  
(中华人民共和国主席2004年第十七号令,中华人民共和国传染病防治法[Z].)
- [2] Lin XH, Ran L, Ma L, et al. Analysis on the cases of infectious diarrhea (other than cholera, dysentery, typhoid and paratyphoid) reported in China in 2010[J]. Chinese Journal Of Food Hygiene, 2011,23(5): 385-389. (In Chinese)  
(林美华,冉陆,马莉,等. 2010年全国其他感染性腹泻报告病例信息分析[J]. 中国食品卫生杂志, 2011,23(5):385-389.)
- [3] Lin M, Dong BQ. Status in epidemiological research of infectious diarrhea[J]. China Tropical Medicine, 2008, 8(4): 675-677. (In Chinese)

- (林玫,董柏青.感染性腹泻流行病学研究现状[J].中国热带医学, 2008, 8(4): 675-677.)
- [4] Miao ZP, Lv HK, Qin SW, et al. Epidemiological characteristics of other infectious diarrheas in Zhejiang province, 2005 - 2009[J]. Disease Surveillance, 2011,26(8):614-617. (In Chinese)
- (缪梓萍,吕华坤,秦淑文,等.2005-2009年浙江省其他感染性腹泻流行特征分析[J].疾病监测, 2011,26(8):614-617.)
- [5] Ou JM, Xie ZH, Huang WL, et al. Epidemiological Characteristics of Other Infectious Diarrhea in Fujian, China (2005-2008) [J]. Strait J Prev Med, 2009,15(5):9-11. (In Chinese)
- (欧剑鸣,谢志杭,黄文龙,等.福建省2005-2008年其它感染性腹泻流行特征分析[J].海峡预防医学杂志,2009,15(5):9-11.)
- [6] Ru WP, Xie ZQ. Epidemiologic Analysis on other infectious diarrheal diseases in Henanprovince in 2009[J]. Modern Preventive Medicine, 2011,38(18):378-383. (In Chinese)
- (茹维平,谢志强.河南省2009年其他感染性腹泻流行病学分析[J].现代预防医学,2011,38(18):378-383.)

收稿日期 2012-03-14 编辑 谢永慧

(上接第1233页)

对酮康唑敏感率达到100%,对咪康唑、克霉唑、制霉菌素的敏感率也达到90%,季也蒙念珠菌对制霉菌素敏感率最高,达到80%,其次为氟胞嘧啶、益康唑、酮康唑和氟康唑敏感率均为60%,白色念珠菌对咪康唑敏感率为80%,其次为益康唑、克霉唑和氟康唑敏感率均为60%,而对于酮康唑敏感率仅为20%,结果显示,不同菌种对药物敏感性各有差别,对于甲真菌病的治疗,应综合多种因素,选择适合患者的最佳方式,采用联合治疗方法可缩短口服药疗程,减少不良反应,从而提高患者的治愈率。

#### 参考文献:

- [1] Li FQ, Qu SM, Li RY, et al. 2004 China onychomycosis pathogen investigation[J]. Chinese Journal of Dermatology, 2006,12(39): 720-721. (In Chinese)
- (李福秋,曲生明,李若瑜,等. 2004年中国部分地区甲真菌病致病菌调查[J]. 中华皮肤科杂志,2006,12(39): 720-721)
- [2] NCCLS. National committee for clinical laboratory standards reference method broth dilution antifungal susceptibility testing for yeast [S]. Document M-27-A, USA: Villanova, 1992, 2.
- [3] Zhan ZP, Nie ZH. Clinical Investigation on 719 Cases of Onychomycosis and Analysis of Pathogen in Fungus[J]. Chin J Derm Venereol, 2010, 24(4): 324-325 (In Chinese)

- (占志萍,聂振华. 甲真菌病719例临床及致病真菌分析[J]. 中国皮肤性病学杂志,2010,24(4): 324-325)
- [4] Ma GQ, Dai W. Isolation and culture of causative pathogens for 761 cases of onychomycosis[J]. Chin J Nosocomiol, 2011,21(3): 617-618. (In Chinese)
- (马国群,戴唯. 761例甲真菌病病原菌分离培养分析[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(3): 617-618.)
- [5] Evans EG. Causative pathogens in Onychomycosis and the possibility of treatment resistance: a review. [J]. J Am Acad Dermatol, 1998,38: S32-S36
- [6] Han MH, Choi JH, Sung KJ, et al. Onychomycosis and Trichosporon beigelii in Korea. [J]. Int J Dermatol, 2000,39:266-269.
- [7] Ellis DH. Diagnosis of onychomycosis made simple. [J]. J Am Acad Dermatol, 1999,40:S3-S8.
- [8] Pierard GE, Pierard-Franchimont C, Arress JE, et al. Primary pathogenic fungi and conditioned fungi induced onychomycosis. [J]. Chinese Journal of Dermatology, 1998,31:308-309. (In Chinese)
- (Pierard GE, Pierard-Franchimont C, Arress JE, 等. 原发性病原真菌和条件性真菌所致的甲真菌病 [J]. 中华皮肤科杂志, 1998,31: 308-309.)

收稿日期 2012-05-10 编辑 谢永慧