

广西2009~2013年乙型病毒性肝炎流行病学分析

邓秋云,钟革,甘明,黄俏,刘静,韦佳楠

广西壮族自治区疾病预防控制中心,广西 南宁 530028

摘要:目的 分析广西2009~2013年报告乙型病毒性肝炎病例流行病学特征,探讨乙肝监测工作中存在问题,为制定乙肝防控策略提供依据。方法 对2009~2013年中国疾病预防控制中心信息系统网络直报的乙肝病例的流行病学特征进行分析。结果 2009~2013年,广西乙肝报告病例数整体呈上升趋势,2013年略有下降。报告慢性乙肝占总病例数的58.37%,急性乙肝仅占22.85%。急性乙肝病例报告发病率从2009年的21.72/10万下降到2013年的16.51/10万。<15岁病例构成比由2009年的2.93%下降到2013年的1.51%,<15岁人群急性乙肝发病率从2009年的3.55/10万下降到2013年的1.40/10万。结论 广西乙肝报告病例总体呈上升趋势,但急性乙肝病例发病率有所下降,另外<15岁病例发病水平下降明显。应规范开展乙肝病例的诊断及报告,进一步提高乙肝实验室诊断能力。

关键词:乙型病毒性肝炎;报告;流行病学分析中图分类号:R 512.6⁺2 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2014)12-1483-03

Epidemiological analysis of hepatitis B infection in Guangxi during 2009-2013

DENG Qiu-yun, ZHONG Ge, GAN Min, HUANG Yong, LIU Jing, WEI Jia-nan

Guangxi Zhuang Autonomous Region Center for Disease Control and Prevention, Nanning 530028, Guangxi, P. R. China

Abstract: Objective To analyze the epidemiological characteristics of reported hepatitis B cases from 2009 to 2013 in Guangxi and to provide suggestions for formulating hepatitis B prevention and control measures. **Methods** Hepatitis B cases reported by China information system for disease control and prevention from 2009 to 2013 were epidemiologically analyzed. **Results** The incidence of hepatitis B infection in Guangxi showed an increasing trend during 2009 and 2013 with slight reduction in 2013. Among reported hepatitis B cases, 58.37% was chronic casea and only 22.85% was acute cases. The incidence of acute hepatitis B infections was decreased from 21.72/100 000 in 2009 to 16.51/100 000 in 2013, the proportion of hepatitis B infection in cases under 15 years among reported decreased from 2.93% to 1.51% in the same period, while that of the acute hepatitis B infection in those under 15 years decreased from 3.55/100 000 in 2009 to 1.40/100 000 in 2013. **Conclusion** The incidence of hepatitis B infection in Guangxi showed an increasing trend during 2009 and 2013, but the incidence of acute hepatitis B infection was also slightly decreased in population under age of 15 years. The diagnosis and report of hepatitis B cases be standardized and the laboratory capacity be strengthened.

Key words: Hepatitis B; Report; Epidemiological analysis

2004年起我国采取网络直报方式取代纸质版的传染病报告模式,由于监测系统敏感性和诊断水平的提高,自1990年分类报告以来,报告病例逐年增加,近年来广西乙肝发病率持续维持在较高水平,2012年达到最高水平,2013年略有下降。本文对广西2009~2013年网络报告的乙肝病例进行分析。

1 材料与方法

1.1 数据来源 疫情数据来源于2009~2013年中国疾病预防控制中心信息系统网络直报的乙肝病例。

1.2 诊断及分类标准 按《乙型病毒性肝炎诊断标准》(WS299-2008)进行诊断并按要求分类报告。

1.3 数据统计与分析 对报告病例的流行病学特征进行描述性分析。利用Excel 2003软件进行统计处理。

2 结果

2.1 疫情概况 2009~2013年广西乙肝发病水平持

续维持在较高水平,报告病例数累计213 566例,死亡122例,报告数占全区法定传染病总数的10.93%,年平均报告病例数42 713例,年平均发病率为90.80/10万,年平均死亡率为0.05/10万,病死率为0.06%。广西乙肝发病水平平均高于全国平均水平。在报告的乙肝病例中,急性乙肝48 806例,占22.85%,慢性12 466例,占58.37%,未分类40 104例,占18.78%,急性乙肝病例呈减少趋势,慢性乙肝病例呈上升趋势,未分类乙肝病例无明显变化。另外,在报告的急性乙肝病例中,实验室诊断病例占93.61%,临床诊断病例占6.39%。

2.2 流行病学特征

2.2.1 地区分布 2009~2013年广西14个地市均有乙肝病例报告,其中报告病例数前5位的分别是南宁市(32 081例)、玉林市(22 096例)、桂林市(21 278例)、百色市(20 647例)、贵港市(17 774例);年平均

报告发病率前5位的分别是防城港市(176.10/10万)、百色市(115.51/10万)、北海市(113.39/10万)、贺州市(109.03/10万)、梧州市(103.36/10万)。

2.2.2 人群分布 各年龄组人群均有乙肝病例报告,但15岁以上人群发病率明显上升,发病率较高的年龄组为20~50岁人群,发病率介于147.69/10万~192.87/10万,<15岁人群发病率较低,该人群乙肝病例数仅占总病例数的2.03%。男:女性别比为2.27:1,各年度性别比无明显差异。病例主要集中在农民(63.96%)、在家或待业(5.78%)及工人(4.43%),其他职业人群所占比例均较少。

2.2.3 季节分布 全年均有乙肝病例报告,各月报告病例比较均匀,无明显发病高峰期。

2.3 各型乙肝病例报告情况 2009~2013年乙肝报告病例分年龄、分类型发病率见图1。报告病例中以慢性乙肝病例为主,其次为急性病例。各类型乙肝病

例高发年龄组有区别,急性乙肝发病率高的人群为15~34岁,发病率为(15.75~41.62)/10万,慢性乙肝发病率高的人群为40~74岁,发病率为(62.34~84.84)/10万,未分类乙肝发病率高的人群为15~34岁,发病率为(11.47~29.15)/10万。

2.4 急性乙肝病例报告情况 2009~2013年广西累计报告急性乙肝病例48 806例,占总病例数的22.85%,报告发病率有下降的趋势,但变化不大,2011年最高(23.41/10万),2013年最低(16.51/10万)。慢性乙肝病例的变化趋势与合计乙肝病例数的变化趋势基本相符,呈上升的趋势,可见影响乙肝总体报告病例数主要是慢性乙肝病例报告数。见图2。

按照年龄组发病水平分析,2009~2013年急性乙肝各年龄组发病趋势基本一致,发病率最高的为20~34岁人群(19.40/10万~49.22/10万),但报告发病率总体呈下降趋势。

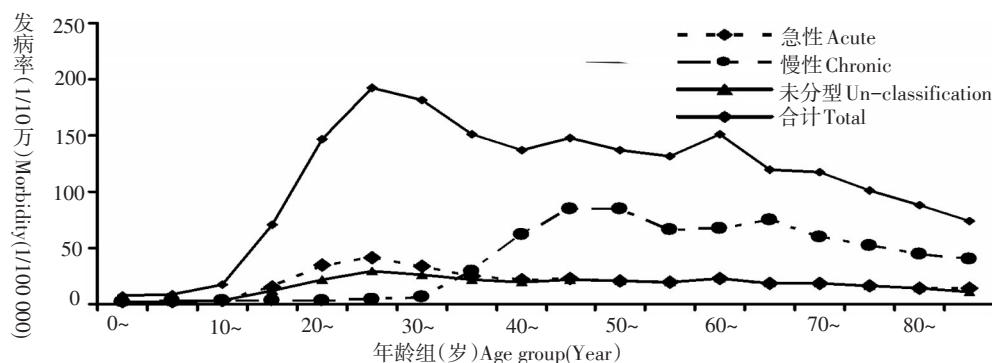


图1 广西2009~2013年不同类型乙肝报告发病率年龄分布

Fig.1 The age distribution of morbidity of hepatitis B by clinical characteristic in Guangxi, 2009-2013

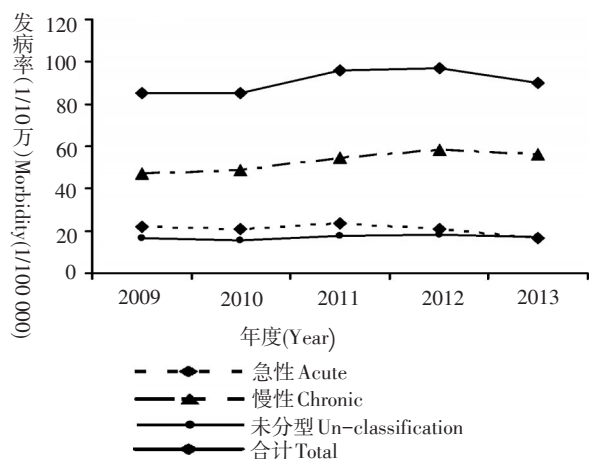


图2 广西2009~2013年不同类型乙肝报告发病率情况

Fig.2 The reported morbidity of hepatitis B by clinical characteristic in Guangxi, 2009-2013

2.5 <15岁人群乙肝病例报告情况 <15岁人群乙肝病例数从2009年的1 204例,减少到2013年的634例,下降幅度为47.34%,<15岁人群乙肝病例所占构成比由2.93%下降到1.51%。其中,急性乙肝占

29.56%,慢性乙肝占45.08%,未分型占25.36%,构成比和全人群报告病例构成比趋势基本一致。见表1。

<15岁人群报告乙肝发病率从2009年的12.33/10万下降到2013年的6.35/10万,其中急性乙肝发病率从2009年的3.55/10万下降到2013年的1.40/10万。在<15岁人群报告的急性乙肝病例中,10~14岁和5~9岁人群下降比较明显,但0~4岁人群无明显变化。

3 讨论

近年来有文献报道乙肝在病毒性肝炎所占的比重越来越突出^[1],广西属于我国乙肝高流行地区^[2],自1990年乙肝病例分类报告后,广西乙肝报告病例呈逐年上升的趋势,2009~2013年广西乙肝报告发病水平维持在较高水平,年平均报告病例数42 713例,年平均发病率为90.80/10万,报告发病率处于全国前10位,直接影响到广西法定传染病的总体发病水平。在报告的乙肝病例中慢性病例所占比例较大(58.37%),急性病例所占比例较少(22.85%),可见影

表1 广西2009~2013年<15岁人群报告乙肝病例构成比
Table 1 The age distribution of reported acute hepatitis B in Guangxi, 2009-2013

年份 Year	报告乙肝病例总数 No. of Cases Reported	<15岁人群乙肝病例数 No. of Cases under 15	<15岁人群乙肝病例数构成比(%) Proportion	<15岁人群急性乙肝病例(构成比) Proportion of Acute
2009	41 035	1 204	2.93	404(33.55)
2010	41 418	959	2.32	308(32.12)
2011	44 099	820	1.86	241(29.39)
2012	44 952	713	1.59	179(25.11)
2013	42 062	634	1.51	152(23.97)
合计 Total	213 566	4 330	2.03	1 280(29.56)

响乙肝总体报告病例数主要是慢性乙肝病例报告数。据报道,造成乙肝报告病例数增加的原因一方面因为监测系统敏感性提升,另一方面由于诊断错误把乙肝病毒表面抗原携带者作为病例进行报告以及慢性乙肝病例反复就诊而造成报告病例数存在一定虚高,导致报告发病水平高于实际发病水平^[3]。2013年通过实施慢性传染病实名制登记报告管理办法后,2013年广西乙肝报告病例数较2012年下降了6.43%,是近5年来首次出现下降,因此目前将急、慢性乙肝病例数汇总进行报告不利于客观评价广西乙肝防控措施效果^[4]。

2009~2013年广西急性乙肝报告发病率有下降的趋势,但变化不大,2011年最高(23.41/10万),2013年最低(16.51/10万),显示新发病例数在减少。对乙肝发病年龄进行分析发现,各年龄组人群均有乙肝病例报告,以20~50岁人群发病为主(年平均发病率为147.69/10万~192.87/10万),值得关注的是<15岁人群发病水平较低(年平均发病率为17.75/10万),该人群乙肝病例数仅占总病例数的2.03%。<15岁人群乙肝病例数从2009年的1 204例,减少到2013年的634例,下降幅度为47.34%,<15岁人群乙肝病例所占构成比由2009年的2.93%下降到2013年的1.51%,由此可见广西经过多年采取的以接种乙肝疫苗为主的综合防控措施对<15岁人群乙肝防控效果显著。

虽然广西在乙肝防控工作上取得一定成绩,但广西乙肝病例基数较大,成人乙肝发病水平较高,且以慢性病例为主,长期成为病毒携带者,人群传播风险依然较高;从职业分布来看,广西乙肝病例以农民为

主(63.96%),广西位于我国西南边陲,经济欠发达,农民收入低,文化水平不高,对乙肝防控知识缺乏,如果不注意自我预防,极易成为乙肝感染者。同时广西在乙肝病例诊断实验室检测方面存在不足,特别是对急性乙肝病例的诊断,多数医疗机构未开展抗-HBc IgM1:1000的检测即诊断为急性乙肝,在一定程度上会导致错误分类诊断。

为进一步做好广西乙肝防控工作,应继续采取以乙肝疫苗接种为主的综合防控措施,加强对群众特别是农村人口开展乙肝防控健康宣教,提高乙肝病例实验室检测及诊断水平,研究并制定针对成人及高危人群乙肝防控策略,规范乙肝病例报告制度等。考虑到急性乙肝发病水平才是反映预防控制效果的评价指标^[5],因此要认真做好急性乙肝发病情况的监测工作,为客观评价预防控制效果提供科学理论依据。

参考文献

- [1]方巧云, 琚雄飞, 邱文清. 惠州是2004~2010年乙型肝炎流行特征分析[J]. 中国热带医学, 2010, 8(10): 971-973.
- [2]卫生部疾病预防控制局, 中国疾病预防控制中心. 全国人群乙型肝炎血清学流行病学调查报告[M]. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 52-79.
- [3]王富珍, 崔富强, 卢永, 等. 中国8个省18个县(区)乙型肝炎监测病例分析[J]. 中国计划免疫, 2007, 13(4): 309-312.
- [4]崔富强, 卢永, 王富珍, 等. 中国乙型肝炎报告病例构成分析[J]. 中华流行病学杂志, 2007, 28(9): 872-874.
- [5]崔富强, 王富珍, 吴振华, 等. 中国2005~2010年报告乙型肝炎病毒性肝炎发病分析[J]. 中国疫苗和免疫, 2011, 17(6): 483-486.

收稿日期: 2014-09-03 编辑: 谢永慧