

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.14.026

2005~2014 年贵州省务川仡佬族苗族自治县结核病流行病学特征分析

杨兴万, 陈庭波, 张 旭

(贵州省务川仡佬族苗族自治县疾病预防控制中心 564300)

[摘要] **目的** 了解和掌握务川仡佬族苗族自治县(以下简称务川自治县)肺结核发病情况和流行特征,为制定防控措施提供科学依据。**方法** 对 2005~2014 年务川自治县报告的肺结核病例数据经整理后,采用描述流行病学方法进行分析。**结果** 2005~2014 年务川自治县共报告肺结核病例 6 822 例,年均报告发病率为 153.95/10 万;肺结核发病时间分布不明显;以大坪镇发病率较高(发病率为 188.21/10 万),其次是城区都濡镇(发病率为 182.86/10 万);男性发病率大于女性;以 60~<70 岁年龄段发病比例为最高,占病例总数的 17.31%;农民占病例总数的 80.15%,其次是学生,占 8.91%。**结论** 务川自治县肺结核病发病率较高,应采取针对性措施,认真落实肺结核病 DOTS 策略,遏制肺结核病流行。

[关键词] 疾病报告;结核,肺;流行病学研究;贵州

[中图分类号] R183.3

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2016)14-1954-03

Tuberculosis epidemiological analysis in Guizhou province Wuchuan Yilao and Miao autonomous county in 2005—2014

Yang Xingwan, Chen Tingbo, Zhang Xu

(Centers for Disease Control and Prevention, Wuchuan Yilao and Miao Autonomous, Guizhou 564300, China)

[Abstract] **Objective** To understand and master the incidence of pulmonary tuberculosis and epidemic characteristics of the Wuchuan Yilao and Miao autonomous county (hereinafter referred to as Wuchuan autonomous county) and provide scientific evidence for prevention and control measures. **Methods** The data of tuberculosis cases reported in Wuchuan autonomous county from 2005 to 2014 were analysed and the methods of descriptive epidemiology were used to analyse the data. **Results** 2005 to 2014 in Wuchuan autonomous county reported a total of 6 822 cases with tuberculosis, the average annual reported incidence rate was 153.95/10 million; pulmonary tuberculosis incidence time distribution was not obvious; the incidence rate of Daping town was highest (188.21/10 million), followed by urban Duru town (incidence 182.86/10 million); the incidence of tuberculosis in male was more than women; the incidence of tuberculosis in cases who were 60 to 70 years old age were to highest (17.31%). Farmers of tuberculosis patients accounted for 80.15%, followed by students (8.91%). **Conclusion** The incidence rate of pulmonary tuberculosis in Wuchuan autonomous county is high, we should take corresponding measures to effectively curb the prevalence of tuberculosis.

[Key words] disease report; tuberculosis, pulmonary; epidemiological studies; Guizhou

结核病是由结核杆菌引起的一种慢性传染病。目前全球已有 20 亿人感染结核菌,活动性结核病患者达 1 500 万,每年新发结核患者达 800~1 000 万,有 180 万人因结核病死亡^[1]。为了掌握务川自治县结核病的流行特征,为今后制定防治策略提供科学依据,本研究对 2005~2014 年务川自治县肺结核病流行病学特征进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 资料来源于法定传染病管理系统《结核病管理信息系统》,研究病例为实验室确诊和临床诊断病例,人口资料来源于务川自治县统计局。

1.2 方法 由《结核病管理信息系统》导出个案资料,对 2005~2014 年结核病疫情资料分年度、痰检情况、患病时间、

地区、性别、年龄、职业进行收集、整理及分析。

1.3 统计学处理 采用 Excel2003 统计软件,主要采用统计学描述。

2 结 果

2.1 流行概况 2005~2014 年务川自治县共报告肺结核病 6 822 例,年报告发病率 109.20/10 万~216.09/10 万,年均发病率 153.95/10 万;涂阳率 30.23%~21.49%,年平均涂阳率为 27.73%。以 2007 年发病率为最高,共计发病 922 例,发病率为 216.09/10 万;2007 年后报告发病率逐年下降,到 2014 年降低到 109.20/10 万。涂阳率以 2010 年最高,为 34.11%,其次是 2008 年,涂阳率为 30.23%,见表 1。

表 1 2005~2014 年务川自治县结核病分年度患病及痰检情况

年份	发病数 (n)	年平均人口数 (n)	发病率 (1/10 万)	痰检人数 (n)	痰检率 (%)	涂阳患者数 (n)	涂阳率 (%)
2005	824	412 769	199.63	596	72.33	179	30.03
2006	785	419 658	187.06	550	70.06	135	24.55
2007	922	426 670	216.09	619	67.14	133	21.49

续表 1 2005~2014 年务川自治县结核病分年度患病及痰检情况

年份	发病数 (n)	年平均人口数 (n)	发病率 (1/10 万)	痰检人数 (n)	痰检率 (%)	涂阳患者数 (n)	涂阳率 (%)
2008	796	435 334	182.85	569	71.48	172	30.23
2009	761	435 636	174.69	581	76.35	164	28.23
2010	531	438 374	121.13	472	88.89	161	34.11
2011	549	453 471	121.07	474	86.34	143	30.17
2012	581	467 462	124.29	498	85.71	146	29.32
2013	557	469 415	118.66	510	91.56	131	25.69
2014	516	472 538	109.20	454	87.98	112	24.67
合计	6 822	4 431 327	153.95	5 323	78.03	1 476	27.73

2.2 流行特征

2.2.1 时间分布 全年各月都有病例发生,发病时间分布不明显,1 月份发病较高,从 2 月份开始下降,至 6 月份形成一个小高峰,以后逐月下降,见图 1。

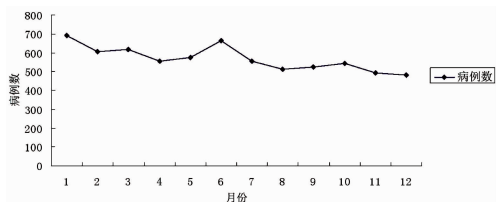


图 1 2005~2014 年务川自治县肺结核病发病时间分布图

2.2.2 地区分布 2005~2014 年务川自治县肺结核发病各乡镇均有病例报告,以大坪镇发病率为最高,共计发病 586 例,平均发病率为 188.21/10 万;其次都濡镇,报告病例 1 322 例,平均报告发病率为 182.86/10 万;报告发病率最低的是黄都镇,报告 271 例,报告发病率为 82.66/10 万,见表 2。

表 2 2005~2014 年务川自治县肺结核发病地区分布

乡镇	总人口数(n)	发病数(n)	发病率(/10 万)
柏村	155 320	267	171.90
大坪	311 360	586	188.21
都濡	722 952	1 322	182.86
分水	211 675	320	151.18
丰乐	330 420	448	135.59
涪洋	446 385	597	133.74
红丝	147 655	266	180.15
黄都	327 830	271	82.66
蕉坝	241 615	390	161.41
茅天	260 680	430	164.95
泥高	321 770	428	133.01
石朝	138 115	232	167.98
砚山	157 080	286	182.07
镇南	277 245	452	163.03
泯水	381 225	527	138.24
合计	4 431 327	6 822	153.95

2.2.3 性别分布 2005~2014 年务川自治县报告的肺结核病例中,男性病例 4 247 例,占病例总数的 62.25%,女性发病 2 575 例,占病例总数的 37.75%,男:女=1.65:1.00;男性涂阳率为 28.99%,女性涂阳率为 25.67%,男女涂阳肺结核患者比为 1.85:1.00,见表 3。

表 3 2005~2014 年务川自治县肺结核发病性别分布情况

性别	患病人数 (n)	构成比 (%)	痰检人数 (n)	涂阳人数 (n)	涂阳率 (%)
男	4 247	62.25	3 305	958	28.99
女	2 575	37.75	2 018	518	25.67
合计	6 822	100	5 323	1 476	27.73

2.2.4 年龄分布 病例以 60~<70 岁年龄段发病为最高,发病 1 181 例,占病例总数的 17.31%;其次是 20~<30 岁年龄段,发病 1 173 例,占病例总数的 17.19%。发病最小年龄为 5 岁,最大年龄为 84 岁,见表 4。

表 4 2005~2014 年务川自治县结核病年龄分布

年龄(岁)	发病人数(n)	构成比(%)
<10	91	1.33
10~<20	784	11.49
20~<30	1 173	17.19
30~<40	1 088	15.95
40~<50	865	12.68
50~<60	899	13.18
60~<70	1 181	17.31
≥70	741	10.86
合计	6 822	100

2.2.5 职业分布 2005~2014 年务川自治县报告的肺结核病例中,主要是农民发病为主,共计发病 5 468 例,占病例总数的 80.15%;其次是学生,报告病例 608 例,占病例总数的 8.91%。2005~2014 年报告的 6 822 例肺结核病例中,共计痰涂片检查 5 323 例,痰检率为 78.03%,涂阳肺结核患者数为 1 476 例,涂阳率为 27.73%,以农民涂阳率最高,为 28.87%,其次是家务及待业人员,涂阳率为 26.94%,见表 5。

表 5 2005~2014 年务川自治县结核病发病职业分布

职业	发病人数(n)	构成比(%)	痰检人数(n)	痰检率(%)	涂阳患者数(n)	涂阳率(%)
农民	5 468	80.15	4 378	80.07	1 264	28.87
工人	151	2.21	113	74.83	28	24.78
干部	161	2.36	124	77.02	19	15.32
学生	608	8.91	443	72.86	95	21.44
服务人员	104	1.52	42	40.38	10	23.81
家务及待业	235	3.44	193	82.13	52	26.94
其他	95	1.39	30	31.58	8	26.67
合计	6 822	100	5 323	78.03	1 476	27.73

3 讨 论

务川自治县结核病一直位居法定报告传染病发病首位,为务川自治县重点控制传染病之一^[2]。自 2000 年实施 DOTS 控制策略结核病控制项目以来,各医疗机构对肺结核病例实行转诊,对结核病患者实施归口管理、归口治疗,2005~2014 年务川自治县肺结核及其涂阳肺结核发病呈下降趋势,发病率从 216.09/10 万下降到 2014 年的 109.20/10 万,下降了 97.88%。结核病发病率低于全国第 5 次结核病流行病学抽样调查西部地区活动性肺结核患病率 695/10 万^[3],高于湖北省随州市平均发病率 69.05/10 万^[4]。

2005~2014 年务川自治县结核病各月均有病例报告,发病地区分布明显,以大坪镇发病最高,其次是都濡镇。大坪镇村民卫生知识缺乏,防病意识差;都濡镇是县城所在地,人口多,居住拥挤,基础设施差,灰尘大,且来往结核患者卫生意识淡漠,随地吐痰,造成结核病传播。结核病发病率、阳性率男性均高于女性,这与海门市调查结果一致^[5]。这可能与男性活动范围相对女性较大,卫生意识较女性差,且不良嗜好较女性多有一定关系。发病以 60~<70 岁发病率为最高,占病例总数的 17.31%,其次是 20~<30 岁年龄段,占病例总数的 17.19%,提示老年人可能在几十年前感染了结核,在高龄时由于体弱抵抗力的下降而发病^[6],而 20~<30 岁青壮年可能是因为外出活动多,流动性大,接触传染源机会多^[7]。

务川自治县结核病发病农民发病率和阳性率均高于其他职业人群,主要是由于农民自我保护意识差,对结核病的预防保护知识了解少,无自主防病意识^[8]。其次学生痰涂片阳性率较高,学生是一个特殊的群体,极易引起暴发疫情,是结核控制工作的重点人群,应引起高度重视^[9]。

实施《结核病防治规划》防治结核病是一个让个人和社会双赢的策略^[10],肺结核的根除是一项长期而艰巨的任务,要做好长期努力的准备^[11]。在今后的工作中需要做到以下几点。(1)大力实施好现代结核病控制策略,对肺结核患者实施免费

检查(摄片、痰涂片),免费治疗,医疗机构发现肺结核患者必须及时转诊到定点医疗机构进行规范治疗。(2)疾控机构要加强对肺结核特别是涂阳肺结核患者的督导、管理力度,提高治愈率,减少对周围人群的危害,同时加大对涂阳肺结核病例周围人群的筛查力度,及时发现感染者。(3)加强学校结核病防治工作力度,加强结核病疫情监测,认真落实晨检和因病缺勤追踪工作,加大健康教育宣传力度,早期发现患者,规范治疗^[12]。(4)加大结核病防治健康知识宣传,提高人民群众对结核病防治知识知晓率,改变不良卫生习惯。(5)加大环境卫生整治力度,改善人居环境,有效遏制结核病。

参考文献

- [1] 东楼,赵明刚,王宇. 中国结核病防治规划实施工作指南(2008 年版)[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2009:7.
- [2] 杨兴万,杨万春. 务川自治县 2005 年结核病发病情况分析[J]. 现代预防医学,2008,35(5):968-973.
- [3] 王黎霞,成诗明,陈明亭,等. 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(8):485-508.
- [4] 黄万春,黄晓敏,黄玉梅,等. 随州市 2005~2013 年新登记肺结核病例流行病学分析[J]. 应用预防医学,2014,20(4):212-214,217.
- [5] 许春梅. 2010~2014 年海门市结核病流行情况分析[J]. 中国实用医药,2015,10(25):283-285.
- [6] 陈慧娟,杨婕,袁薇,等. 贵州省结核病流行病学调查结果分析[J]. 现代预防医学,2013,40(7):1214-1215.
- [7] 钟京明,卢纪绪,宋国强,等. 山东省莒县 2003~2013 年登记结核病流行特征及 DOTS 策略实施效果的评价分析[J]. 结核病与肺部健康杂志,2015,4(2):101-105.
- [8] 王湘苏,常旭红,郭海建,等. 江苏省居民结核病知识态度和行为调查[J]. 江苏预防医学,2012,23(2):1-3.
- [9] 王焕珍,常建华,李朋娟,等. 一起学校结核病聚集性疫情流行病学调查[J]. 中国学校卫生,2015,36(4):618-619.
- [10] 肖爱莲,陈文华. 祁阳县 2001~2010 年实施结核病防治规划效果分析及卫生经济学评价[J]. 现代预防医学,2013,40(8):1446-1448.
- [11] 魏辉,刘亚楠,孟宁,等. 辛集市 2012~2013 年肺结核流行特征分析[J]. 医学动物防制,2015,31(5):532-536.
- [12] 余雅,刘英,张舜,等. 2009~2013 年重庆市儿童结核病疫情及流行病学特征分析[J]. 重庆医学,2015,44(24):3396-3398.

(收稿日期:2015-11-06 修回日期:2016-01-31)