

带毒犬是一个值得重视的问题，四川省 15个地区抽样采集“健康”犬的唾液标本，用快速狂犬病酶联免疫诊断试剂进行检验，结果 3 126份犬的唾液标本中，阳性率为 1.95%。这些“健康”带病毒的犬广泛存在，可以成为流行的隐患<sup>[4]</sup>，且我国调查发现在健康狗中携带病毒的平均可达 15%左右<sup>[3]</sup>，这是目前狂犬病感染发病的新趋势，已形成主要的潜在危险。所以加强对犬类管理是预防狂犬病的重要措施之一，应对犬、猫实行严格登记注册及接种疫苗。以免为节省一点资金或认为麻烦而埋下隐患。

**3.6 加强对未成年人的监护** 本组未成年人占 11.8%。因犬易伤及无防卫能力未成年人，且被伤后怕家长责备而不敢告诉家长，加之家长工作繁忙对孩子关心少，且农村大多数孩子均由老人带养，自我防制狂犬病意识差，错过伤口处理及注射疫苗的最佳时机，狂犬病疫苗是挽救感染狂犬病毒者性命的决定因素，疫苗的质量关系到免疫成功与否<sup>[5]</sup>，经研究观察，白喉、破伤风、百日咳和脊髓灰质炎抗原并不妨碍狂犬病疫苗的良好反应，应而可将狂犬病疫苗并入扩大计划免疫，可有效地保护低龄幼

儿、儿童<sup>[6]</sup>，因此应对广大群众普及狂犬病的知识，加强督查，落实各有关部门责任。

因此现阶段消灭狂犬病的重点应放在预防，包括动物的疫苗接种，人暴露前的疫苗接种，暴露后的伤口处理，疫苗及免疫球蛋白的注射治疗。

#### 4 参考文献

- [1]李梦东，王宇明.实用传染病学 [M].3 版.北京：人民卫生出版社，2004：578-579.
- [2]彭文伟 主编.传染病学 [M].5 版.北京：人民卫生出版社，2006：66.
- [3]邵荣标，邓春早，王海燕，等.人类狂犬病隐性感染状况研究 [J].中国人畜共患杂志，2004，20(7)：649-650.
- [4]罗瑞德，易建华 主编.传染病讲座 [M].北京：人民卫生出版社，2002：160-161.
- [5]唐青，赵秀芹，陶晓霞.中国人间狂犬病流行近况分析 [J].中华流行病学杂志，2001，22(1)：80.
- [6]Lang J.暴露前同时接种狂犬病疫苗与白喉-破伤风-百日咳-脊髓灰质炎联合疫苗的可能性 [J].中华流行病学杂志，2002，21(3)：241.

(收稿日期：2007-06-02)

## 【译文】

# 世卫组织人间禽流感 H<sub>5</sub> N<sub>1</sub> 病例流行病学分析

张 燕

[关键词] 高致病性禽流感；疫情

[中图分类号] TS 972.1 [文献标识码] D [文章编号] 1006-4028(2007)05-630-01

世卫组织在线出版的本周《疫情周报》提出了从 2003-12/2006-04-30按发病日期向世卫组织正式报告的所有 205 例实验室确诊的 H<sub>5</sub>N<sub>1</sub> 病例流行病学数据首次分析结果。

分析中使用的数据是为监测目的收集的，不同国家的数据在质量、可靠性和格式方面并不一致。尽管有些局限，但是可得出若干结论：

· 在 2005-10 以后，随着禽类种群疫情的地域扩大，报告人间病例的新国家数从 4 个增加至 9 个。

· 半数病例发生在 20 岁以下的人中；90% 的病例发生在 40 岁以下的人中。

· 总病死率为 56%。病死率在所有年龄组中均高，但是在 10~39 岁的人中最高。

· 按年龄组分类的病死率概况与在季节性流感中见到的不同，后者在老年人中死亡率最高。

· 总病死率为 2004 年最高 (73%)，其次为 2006 年迄今为止 63%，以及 2005 年 43%。

· 对死亡率以及症状出现与住院之间和症状出现与死亡之间的时间间隔的评估提示：疾病模式在过去 3 年期间未发生重大变化。

· 病例全年发生。但是，在发生病例的这 3 年中的每 1 年，人间病例发病率高峰期大致相当于北半球的冬季和春季。如这一模式继续下去，可预期从 2006 年末或 2007 年初开始，病例将急剧增加。

需要各国更标准化收集流行病学数据和及时分享这些数据，以便改进疫情监测、风险评估和管理 H<sub>5</sub>N<sub>1</sub> 患者。

(收稿日期：2006-09-13)

作者单位：河北省疾病预防控制中心 (河北 石家庄 050021)