

某地区恙虫病的临床与流行病学分析*

梁成员, 黄永志, 陆小艳(广西壮族自治区百色市人民医院感染性疾病科 533000)

【摘要】 目的 探讨百色地区恙虫病的临床流行病学特征, 为防治提供依据。方法 选取 2011 年 6 月至 2012 年 6 月恙虫病患者 138 例, 按照 1:3 比例选取对照调查恙虫病的危险因素。即调查每一个病例的同时, 调查 3 个职业、性别、年龄相同的健康者作为对照, 评价影响该地区恙虫病复发的危险因素。结果 农民为易感人群, 患者发热 100.00%, 头痛 81.16%, 皮疹 69.57%, 特异性焦痂 65.94%, 寒战 58.70%, 结膜充血 49.28%, 淋巴结肿大 47.10%。外出、野外劳作与居住环境, 玉米地劳动($OR=1.109, 95\% CI 1.075\sim 1.146$)、红薯地劳动($OR=1.860, 95\% CI 1.721\sim 2.027$) 为危险因素。洗澡($OR=1.769, 95\% CI 1.420\sim 2.115$)、换衣服($OR=6.447, 95\% CI 1.826\sim 22.769$)、扎紧袖口和裤脚口($OR=1.863, 95\% CI 1.709\sim 2.051$) 是主要的防护因素。结论 玉米地和红薯地劳动是恙虫病发病的危险因素; 洗澡、换衣服、扎紧袖口和裤脚口是其主要的防护措施。

【关键词】 百色地区; 恙虫病; 危险因素; 干预对策

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2015.12.011 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2015)12-1686-03

The clinical and epidemiological analysis about tsutsugamushi disease in Baise* LIANG Chen-yuan, HUANG Yong-zhi, LIU Xiao-yan (Department of Infectious diseases, People's Hospital of Baise, Baise, Guangxi 533000, China)

【Abstract】 Objective To analyze the clinical and epidemiological features of tsutsugamushi disease in Baise and to provide reference for prevention of tsutsugamushi disease in Baise. Methods 138 cases patients infected tsutsugamushi disease in Baise from June 2011 to June 2012 were collected as the experimental group. The control group (3×138 cases, using individual matching; 1:3 ratio) was same to the expected group in sex, age and residents. Risk factors of tsutsugamushi disease in Baise were evaluated. Results Farmers were the vulnerable groups, 100.00% patients was fever, headache 81.16%, rash 69.57%, specificity 65.94% eschar, chills 58.70%, conjunctival congestion, 49.28%, 47.10% lymph node enlargement. To go out, field labor and living conditions, such as the labor in corn ($OR=1.109, 95\% CI 1.075-1.146$) or sweet land of labor ($OR=1.860, 95\% CI 1.721-2.027$) were risk factors. Bathing ($OR=1.769, 95\% CI 1.420-2.115$), clothes ($OR=6.447, 95\% CI 1.826-22.769$), fastened cuffs and hem ($OR=1.863, 95\% CI 1.709-2.051$) were the major protective factor to tsutsugamushi disease. Conclusion Labol in corn and sweet potatoe was the risk factors of scrub typhus. Bathing, changing clothes, tie cuffs and hem were the major protective factor.

【Key words】 Baise area; tsutsugamushi disease; risk factors; intervention

恙虫病又称丛林斑疹伤寒, 是一种自然疫源性疾病, 其病原体为恙虫样东方体, 媒介主要是恙螨幼虫^[1-2]。其发病较轻, 一般表现为发热或皮疹等, 大多数患者可以自愈, 仅有少数患者病情严重且合并严重并发症。恙虫病多发于热带、亚热带地区, 我国发病率相对较低, 在 0.2/100 000 左右, 主要在北纬 31°以南流行^[3]。百色地区恙虫病的发病率大约为 2/100 000, 较其他地区发病率高。调查恙虫病流行特征、及时开展疫源地调查工作将有助于了解其性质和特点, 也便于开展防控工作, 减少疫情暴发。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 6 月至 2012 年 6 月恙病患者 138 例, 男 51 例, 女 87 例, 病程(9.7 ± 5.7)个月。诊断标准: 凡是有不明原因发热或淋巴结肿大者, 应考虑恙虫病可能。疑似病例: 发热大于或等于 37.5℃, 并伴有皮疹或淋巴结肿大症状之一者。明确诊断为其他疾病者除外。可能病例: 发热大于或等于 37.5℃+特异性焦痂/溃疡。确诊病例: 疑似病例或可能病例, 并具有下列项目之一者: IgM 抗体滴度大于或等于 1:32; PCR 核酸检测阳性; 通过动物接种、细胞培养, 分离出恙虫病

东方体。特异性焦痂: 焦痂多为圆形或椭圆形, 其边缘稍隆起, 周围有红晕, 痂皮脱落后中央凹陷形成小溃疡; 一般无痒感, 多见于腋窝、腹股沟、会阴、外生殖器、肛门隐蔽、潮湿且有汗味的部位, 身体其他部位也可出现。

1.2 方法 对每例患者采用个体匹配, 按照 1:3 比例选取对照调查恙虫病的危险因素。即调查每一个病例的同时, 调查 3 个职业、性别、年龄相同的健康者作为对照。对患者的一般情况、外出史、居住环境和野外劳动、防护措施、洗澡换衣情况等, 使用卡方检验、条件 Logistic 回归分析, 模型筛选应用 Stepwise 法。评价影响恙虫病复发的危险因素和防护措施等。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 17.0 统计软件进行分析, 计数资料使用卡方检验; 以恙虫病为因变量, 以患者的一般情况、外出史、居住环境和野外劳动、防护措施、洗澡换衣情况为自变量, 进行条件 Logistic 回归分析。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的一般资料情况分布 138 例患者, 男 51 例, 女 87 例(47.17%); 年龄最小 8 岁, 最大 82 岁, 50~60 岁之间的患

* 基金项目: 广西科技厅资助基金(201227122)。

作者简介: 梁成员, 男, 本科, 主治医师, 主要从事传染病学研究。

者最多;农民为易感人群;患者发热 100.00%,头痛 81.16%,皮疹 69.57%,特异性焦痂 65.94%,寒战 58.70%,结膜充血 49.28%,淋巴肿大 47.10%。见表 1。

2.2 患者的危险因素 Logistic 回归分析 外出、野外劳作与居住环境,玉米地劳动($OR=1.109, 95\%CI 1.075\sim 1.146$)、红薯地劳动($OR=1.860, 95\%CI 1.721\sim 2.027$)为危险因素。见表 2。

2.3 患者的防护措施 Logistic 回归分析 通过对洗澡、换衣服、扎紧袖口和裤脚口、涂抹防虫剂、坐在农作物上休息、脱衣服放农作物或草地上等分析,显示洗澡($OR=1.769, 95\%CI 1.420\sim 2.115$)、换衣服($OR=6.447, 95\%CI 1.826\sim 22.769$)、扎紧袖口和裤脚口($OR=1.863, 95\%CI 1.709\sim 2.051$)是百色地区恙虫病的主要防护因素。见表 3。

表 1 患者的一般资料情况分布

项目	分类										合计
性别	男性					女性					
例数(n)	51					87					138
年龄(岁)	<10	~20	~30	~40	~50	~60	~70	>70	合计		
例数(n)	4	5	20	18	33	43	10	5	100		
职业	学龄前	学生	工人	农民	干部	职员	技术人员	商业人员	其他	无业	合计
例数(n)	0	22	3	93	13	1	1	2	2	1	100
症状	发热	头痛	皮疹	特异性焦痂	寒战	结膜充血	淋巴肿大				
例数(n)	138	112	96	91	81	68	65				
百分率(%)	100.00	81.16	69.57	65.94	58.70	49.28	47.10				

表 2 患者的危险因素 Logistic 回归分析

指标	B	Sb	χ^2	ν	P	OR	95%CI	
							低值	高值
外出史	0.182	0.314	0.324	1	0.034	1.834	1.450	2.544
玉米地劳动	0.103	0.016	42.659	3	0.001	1.109	1.075	1.146
黄豆地劳动	-0.988	0.318	9.660	1	0.102	0.369	0.200	0.694
棉花地劳动	2.031	0.547	13.802	1	0.304	7.621	2.610	22.256
红薯地劳动	-0.150	0.090	2.777	1	0.036	1.860	1.721	2.027
水稻田劳动	-0.147	0.100	2.156	1	0.142	0.863	0.709	1.051
屋内堆放杂草	-0.345	0.301	1.375	1	0.241	0.702	0.389	1.268
院内堆放杂草	0.500	0.229	4.764	1	0.099	1.649	10.52	2.585
杂草上晾衣服	1.345	0.313	18.466	1	0.314	3.840	2.079	7.093
劳动中坐卧草地	2.031	0.547	13.802	1	0.300	7.621	2.610	22.256
家中见到老鼠	-0.150	0.090	2.777	1	0.096	0.860	0.721	1.027

表 3 患者的防护措施 Logistic 回归分析

指标	B	Sb	χ^2	ν	P	OR	95%CI	
							低值	高值
洗澡	0.571	0.168	1.317	1	0.001	1.769	1.420	2.115
换衣服	1.864	0.653	8.307	1	0.003	6.447	1.826	22.769
扎紧袖口和裤脚口	1.519	0.403	13.568	1	0.000	1.863	1.709	2.051
涂抹防虫剂	0.902	0.219	4.864	1	0.129	1.539	1.042	2.635
坐在农作物上休息	1.645	0.413	182.696	1	0.060	3.640	2.169	6.193
脱衣服放农作物或草地上	1.195	0.303	10.568	1	0.089	0.813	0.659	1.001

3 讨 论

恙虫病流行在我国有逐年增高的趋势,最早报道恙虫病是 1952~1985 年,恙虫病的病例数约为 1 000 例/年^[4-6]。1986 年以后,发病率有所增高,约为 2 000 例/年以上^[7]。1989 年后不再列为法定报告传染病。病例数的增加主要是诊断技术的

提高,也包括了疫区的扩大。2006 年,我国开始通过《国家疾病报告管理信息系统》报告恙虫病。近年来恙虫病的流行趋势升高,疫源地不断扩大,已成为重要的公共卫生问题^[8]。尤其对军队的影响甚大,军队在战争、军事演习和军事作业时所处的野战条件、自然地理气候等不仅是对人的体能的极大挑战,

而且极易引发诸多疾病,造成大量非战斗减员,严重影响部队的战斗力^[9-10]。百色地区恙虫病的发病率大约为 2/100 000,较其他地区发病率高。

本研究系统回顾百色地区恙虫病患者的临床资料,对患者采用个体匹配,按照 1:3 比例选取对照调查恙虫病的危险因素,即调查每一个病例的同时,调查 3 个职业、性别、年龄相同的健康者作为对照。对患者的一般情况、外出史、居住环境和野外劳动、防护措施、洗澡换衣情况等,使用卡方检验、条件 Logistic 回归分析,评价影响恙虫病复发的危险因素。本组结果表明,农民为易感人群,在诸多症状中,发热 100.00%,头痛 81.16%,皮疹 69.57%,特异性焦痂 65.94%,寒战 58.70%,结膜充血 49.28%,淋巴结肿大 47.10%,提示外出、野外劳作与居住环境,玉米地劳动(OR=1.109,95%CI 1.075~1.146)、红薯地劳动(OR=1.860,95%CI 1.721~2.027)为危险因素。本组通过对洗澡、换衣服、扎紧袖口和裤脚口、涂抹防虫剂、坐在农作物上休息、脱衣服放农作物或草地上分析,显示洗澡(OR=1.769,95%CI 1.420~2.115)、换衣服(OR=6.447,95%CI 1.826~22.769)、扎紧袖口和裤脚口(OR=1.863,95%CI 1.709~2.051)是其主要防护措施。

综上所述,玉米地和红薯地劳动是恙虫病发病的危险因素;洗澡、换衣服、扎紧袖口和裤脚口是恙虫病的主要防护措施。

参考文献

[1] 段峻梅.恙虫病患者的超声观察分析[J].中国卫生产业,

(上接第 1685 页)

害。同时,缺氧、缺血使新生儿肺循环和体循环阻力加大,心脏前后负荷、心室工作量增加,心肌不仅缺血缺氧,而且耗氧量增加致心功能不全,甚至衰竭,进而导致大脑进一步损害。因此,维持正常心功能对挽救患儿生命,改善预后,减少神经系统后遗症具有重要意义。新生儿心功能不全临床表现多种多样,可表现为心力衰竭,也可能只有短暂的呼吸增快,甚至无任何症状。对于这种患儿仅根据临床表现不能对其功能作出正确判断。超声心动图能及时发发现心功能异常改变,可发现一些亚临床型心功能不全患儿,早期客观评价。CO 是反映心功能的综合指标,EF、FS 是判断心脏收缩功能的敏感指标。本研究结果显示,HIE 急性期患儿 CO、EF、FS 均有不同程度降低,血浆 CT-1 水平升高与 CO、EF、FS 下降均显著相关,说明血浆 CT-1 水平能早期反映 HIE 时心功能状态。

综上所述,对 HIE 患儿检测血浆 CT-1 水平有助于判断 HIE 是否合并心肌损伤及 HIE 的病情程度,并能反映其心功能变化,可作为临床早期干预、判断预后、指导治疗的参考指标。同时,CT-1 也有望为心肌损伤的治疗提供一条新的途径。

参考文献

[1] 沈晓明,王卫平.儿科学[M].7 版.北京:人民卫生出版社,2008:102-105.
 [2] 韩玉昆,许植之,虞人杰.新生儿缺氧缺血性脑病[M].北京:人民卫生出版社,2000:30-31.
 [3] 薛丹,陈贻曦.新生儿心肌损伤诊断的研究进展[J].临床儿科杂志,2012,30(9):891-894.
 [4] Smith B. American academy of pediatrics(新生儿复苏教程)[M].叶鸿瑁,虞人杰,译.北京:人民卫生出版社,

2012,22(5):137-138.

[2] 段峻梅.恙虫病患者的超声观察分析[J].中国卫生产业,2013,23(6):154-156.
 [3] 孙丽华.恙虫病与血液系统的损伤[J].中外医疗,2013,32(13):189-190.
 [4] 秦永红.恙病患者健康宣教效果及体会[J].医药前沿,2012,13(8):311-312.
 [5] 徐新诒.立克次体感染对心肌损害的 36 例分析[J].医药前沿,2012,13(8):337-339.
 [6] 谭兆营,李亮,张丽娟,等.江苏省几种主要类型人畜立克次体抗体阳性检出情况的现况调查[J].苏州大学学报:医学版,2012,32(4):445-449.
 [7] 薛祥俊.恙虫病感染与血小板减少的关系研究[J].医学信息,2014,26(11):367-367.
 [8] 蒋荣猛,李兴旺.临床医师应提高对立克次体病的认识[J].传染病信息,2010,23(1):11-13.
 [9] 贾引军,熊小路,王锡乐,等.普氏立克次体重组表面蛋白制备和免疫印迹抗原特异性分析[J].中国人兽共患病学报,2013,29(10):941-945.
 [10] 宋贺超,齐文杰.立克次体病的诊治方法进展[J].临床和实验医学杂志,2014,27(20):1738-1741.

(收稿日期:2014-12-20 修回日期:2015-02-16)

2012:1-5.

[5] 刘淑芳,虞人杰.新生儿窒息后心肌损害诊断的进展[J].中华围产医学杂志,2013,16(12):712-716.
 [6] 安彩霞,毛庆花,林立星,等.新生儿窒息后心肌损害的诊疗进展[J].中国优生优育,2013,19(1):50-55.
 [7] Freed DH, Cunnington RH, Dangerfield AL, et al. Emerging evidence for the role of cardiotrophin-1 in cardiac repair in the infarcted heart[J]. Cardiovasc Res, 2005, 65(4):782-792.
 [8] 张汝新,杨青,王斯闻,等.急性心肌梗死患者血浆心肌营养素-1 的变化及阿托伐他汀的干预作用[J].中国现代医学杂志,2012,22(9):78-80.
 [9] 殷国田,何益群,解娜,等.血浆心肌营养素-1 在心力衰竭患儿中的变化及意义[J].中华实用儿科临床杂志,2013,28(13):1000-1002.
 [10] 许力壮,罗滨,单爱军,等.冠状动脉旁路移植术前后心肌营养素-1 的变化[J].心肺血管病杂志,2014,33(1):31-33.
 [11] 刘玉峰,耿召华.心肌营养素-1 与慢性心力衰竭的研究新进展[J].心血管病学进展,2013,34(4):516-519.
 [12] 李菊香,鲍慧慧,万磊,等. SOCS1 介导 CT-1 对心肌细胞急性缺氧复氧损伤的保护作用[J].山东医药,2011,51(12):48-50.
 [13] 周贻军,赵亚男,赵鑫,等.缺氧后适应与心肌营养素-1 对心肌细胞缺氧复氧的保护作用及机制探讨[J].山东医药,2013,53(44):7-9.

(收稿日期:2014-12-25 修回日期:2015-02-15)