



消除血吸虫病

秘书处的报告

1. 2012 年 1 月，执行委员会在第 130 届会议上注意到了本报告的前一版本¹。执委会随后通过了 EB130.R9 号决议²。
2. 血吸虫病仍然具有显著的公共卫生重要性，全世界估计有 2 亿人遭受感染，其中 90% 生活在撒哈拉以南非洲地区。这种疾病系由埃及血吸虫、几内亚血吸虫、间插血吸虫、日本血吸虫、曼氏血吸虫和湄公血吸虫等血液吸虫所导致。埃及血吸虫引起泌尿生殖系血吸虫病，其它几种则造成肠道疾病。
3. 2001 年，卫生大会在关于血吸虫病和经土壤传播的蠕虫感染的 WHA54.19 号决议中敦促会员国，除其它外，(1)在感染处于低水平的地区持续开展成功的控制活动，以便消灭作为公共卫生问题的血吸虫病和经土壤感染的蠕虫感染，并突出重视在高度感染地区实施或加强控制血吸虫病和经土壤传播的蠕虫感染，同时监测药物质量和效验；(2)确保向流行地区的所有卫生机构提供治疗血吸虫病和经土壤传播的蠕虫感染的基本药物，以便治疗临床病例以及处于高发病率风险的人群如妇女和儿童，目标是，到 2010 年时实现向具有发病危险的至少 75%、乃至 100%的所有学龄儿童定期进行化疗的最低指标；(3)通过部门间合作改进获得安全用水、健康教育和环境卫生；(4)确保可能有利于产生或传播寄生虫病的任何发展活动均伴有限制其影响的预防措施；(5)筹集资源，以便持续开展控制血吸虫病和经土壤传播的蠕虫感染的活动。
4. 总体说，这一目标未能实现。2010 年，只有 12.2% 面临血吸虫病发病风险的人和 22.8% 因经土壤传播的蠕虫感染而有发病危险的学龄儿童能够分别通过吡喹酮和咪唑进

¹ 见文件 EB130/11 和 EB130/2012/REC/2，第十次会议摘要记录，第一部分。

² 关于该决议和通过该决议对秘书处的财政和行政影响，见文件 EB130/2012/REC/1。

行预防性化疗。吡喹酮的全球供应不足，这种短缺是许多流行国家控制血吸虫病的主要障碍。许多国家在向危险人群提供卫生、卫生设施和可饮用水方面仍然做得不够¹。

5. 尽管如此，在扩大控制血吸虫病方面仍然取得了进展，获得吡喹酮预防性化疗的人数由 2006 年的 1200 万增加到 2010 年的 3350 万。这是因为许多合作伙伴为控制被忽视的热带病捐赠了吡喹酮并提供了更多资源，从而能进一步普及大规模治疗。血吸虫病控制规划的确立表明将干预措施扩大到国家层面的做法在资源匮乏国家是可行的。2010 年在 28 个疾病流行国家展开了大规模血吸虫病治疗活动，该病呈高度流行的几个非洲国家成功地控制住了发病率，传播水平大大降低。这些国家要求获得指导以便能够继续努力消除该疾病。

6. 过去几年中，被归为血吸虫病流行国的一些国家未报告新的本土病例。因此，血吸虫病的传播可能已被阻断。这些国家包括伊朗伊斯兰共和国、日本、约旦、毛里求斯、摩洛哥、突尼斯和一些加勒比国家及领地。在中国，12 个血吸虫病流行省份中有五个已消除了血吸虫病，另有三个最近达到了确定的疾病控制目标。在少数血吸虫病流行国家，传播水平可能很低，可以实现消除。

7. 例如，在摩洛哥，卫生部于 1982 年发起了一项全国控制血吸虫病规划，并于 1994 年将该规划的目标改为到 2004 年消除该疾病。该国于 2003 年发现最后一例本土血吸虫病病例。2009 年进行了一系列血清学调查，证实埃及血吸虫的传播已被阻断²。在这些调查中对用于评估和确认阻断血吸虫病传播情况的工具进行了验证。

8. 秘书处认为，WHA54.19 号决议提出的消除目标在某些流行病学环境中都是可行的，但条件是必须对该目标作出强有力的政治承诺，必须充分供应用于预防性化疗的驱虫药物，而且各会员国和国际社会需提供卫生、卫生设施和饮用水方面的支持。

9. 就疾病负担较高的国家而言，需要逐步扩大干预活动，以减少由血吸虫病引起的发病率。那些正在实施控制规划的国家应当加紧工作，巩固所取得的成果并且减少血吸虫病的传播。

10. 在可能情况下，应当将血吸虫控制措施纳入到其它疾病的控制规划以及卫生系统之内，以有效利用资源并使规划产生最大效益。

¹ Bartram J, Cairncross S. Hygiene, sanitation, and water: forgotten foundations of health. *PLoS Med*, 2010, 7(11):e1000367.

² Amarir F, El Mansouri B, Fellah H et al. National serologic survey of *Haematobium schistosomiasis* in Morocco: evidence for elimination. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 2011, 84(1):15–19.

11. 随着消除血吸虫病的工作不断取得进展，并且一些国家已对用于确认阻断传播的工具进行了验证，现有必要考虑应要求进行评估，鉴定一个国家是否已消除该疾病。

卫生大会的行动

12. 请卫生大会批准执行委员会在 EB130.R9 号决议中建议的决议。

= = =