

2014—2018年苏州市乙型病毒性肝炎流行病学特征分析*

覃江纯^①, 杭惠^①, 陈立凌^{①#}

摘要 目的 分析2014—2018年5年间苏州市乙型病毒性肝炎感染的流行病学特征,为制定防治策略和措施提供科学依据。
方法 采用描述性流行病学方法对2014—2018年苏州市乙型病毒性肝炎的流行情况和分布特征进行统计分析。结果 2014—2018年5年间苏州市共报告乙型病毒性肝炎病例11 929例,死亡1例,年均发病率为22.44/10万,年均死亡率为0.00/10万,年均病死率为0.01%;每年各月均有病例报告,无明显发病高峰期;5年报告发病数前3位的地区为昆山市(3 344例)、常熟市(1 478例)和姑苏区(1 409例);年均发病率前3位的地区为昆山市(40.08/10万)、姑苏区(32.63/10万)和虎丘区(29.28/10万);报告病例中男性8 400例,女性3 529例,男性年均发病率为30.93/10万,女性年均发病率为13.55/10万,男女性别比为2.28:1,病例人群集中在20~65岁年龄段,占报告病例总数的90.03%;人群分布构成以农民、家务及待业人员、商业服务人员和工人居多。
结论 现阶段乙型病毒性肝炎仍占据病毒性肝炎的绝大部分,发病率男性高于女性,以青壮年人群发病为主,流动人口多的城镇地区和文化相对落后的农村地区需同等重视乙型病毒性肝炎防控工作。

关键词 乙型病毒性肝炎; 流行病学特征; 苏州

doi:10.3969/j.issn.1001-568X.2020.02.0016

[中图分类号] R512.6+2 [文献标识码] B [文章编号] 1001-568X(2020)02-0055-03

Analysis on the Epidemiological Characteristics of Hepatitis B in Suzhou from 2014 to 2018/QIN Jiang-chun, HANG Hui, CHEN Li-ling// Chinese Primary Health Care, 2020, 34(2):55-57

Abstract **OBJECTIVE** To analyze the epidemiological characteristics of hepatitis B infection in Suzhou from 2014 to 2018, it provided the strategy and measures for the prevention and treatment to hepatitis B. **METHODS** Descriptive epidemiology was used to analyze the prevalence and distribution characteristics of hepatitis B in Suzhou from 2014 to 2018. **RESULTS** From 2014 to 2018, a total of 11,929 cases and 1 death of viral hepatitis B were reported in Suzhou, with an average annual morbidity of 22.44/100 000, an average annual mortality of 0.00/100 000 and an average annual case fatality of 0.01%. Cases were reported in every month of every year, and there was no obvious peak of incidence. The top 3 reported cases in the past 5 years were: Kunshan city (3 344 cases), Changshu city (1 478 cases) and Gusu district (1 409 cases); The annual incidence rate in the top three areas were: Kunshan city (40.08/100 000), Gusu district (32.63/100 000) and Huqiu district (29.28/100 000); Among the reported cases, there were 8 400 males and 3 529 females, with an average annual incidence of 30.93/100 000 males and 13.55/100 000 females, with a gender ratio of 2.28 : 1, The patients were mainly aged 20~65 years, accounting for 90.03% of the total number reported. The population was mainly composed of farmers, household workers and unemployed people, commercial services and workers. **CONCLUSION** At the present stage, hepatitis B still accounted for the majority of Viral hepatitis, with a higher incidence of male than female, mainly among young and middle-aged people. Urban areas with large floating population and rural areas with relatively backward culture should pay equal attention to the prevention and control of hepatitis B.

Key words hepatitis B; epidemiological characteristics; Suzhou

First-author's address Suzhou Center for Disease Control and Prevention, Suzhou, Jiangsu, 215004, China

乙型病毒性肝炎(简称乙肝)是由乙型肝炎病毒(HBV)引起的,以肝脏炎性病变为主,可引起多器官损害的一种传染病,也是我国当前流行极广泛、危害极严重的一种疾病^[1]。我国是HBV感染的高发区,目前约有9 300万乙肝病毒表面抗原携带者,3 000万慢

性乙肝患者,每年约有30余万人死于慢性乙肝相关疾病,大部分为肝硬化和肝癌^[2]。乙肝在严重危害人们身心健康的同时,也给国家和社会带来沉重的经济负担^[3]。为了苏州市制定乙肝防治策略和措施提供科学依据,现将2014—2018年苏州市乙肝流行病学特征分析如下。

1 资料和方法

1.1 疫情资料

乙肝疫情相关数据来自传染病报告信息管理系

*基金项目:苏州市医学重点学科项目[流行病学(Szkh201516)];医疗健康大数据在疾病预防中运用的关键技术性研究(GSWS2019024)。

①苏州市疾病预防控制中心 江苏 苏州 215004

通讯作者

统；人口资料来源于基本信息系统。

1.2 方法

用回顾性流行病学方法对2014—2018年苏州市乙肝发病情况、三间分布情况进行分析，运用Excel软件对数据进行统计并绘制图表，对相关数据进行分析。

2 结果

2.1 流行强度

2014—2018年5年间苏州市共报告病毒性肝炎病例15 588例。其中乙肝病例11 929例，死亡1例，年均发病率为22.44/10万，年均死亡率为0.00/10万，年均病死率为0.01%。5年间，乙肝占病毒性肝炎比例为72.07%~82.14%；年发病率波动于18.55/10万~31.08/10万之间，见表1。

表1 2014—2018年苏州市乙肝发病、死亡情况

年份	病例数 (例)	死亡数 (例)	发病率 (1/10万)	死亡率 (1/10万)	病死率 (%)
2014	2 002	0	18.89	0.00	0.00
2015	1 971	0	18.55	0.00	0.00
2016	2 184	0	20.57	0.00	0.00
2017	2 451	1	23.02	0.01	0.04
2018	3 321	0	31.08	0.00	0.00
合计	11 929	1	22.44	0.00	0.01

2.2 时间分布

全年各月均有乙肝病例报告，无明显发病高峰期。其中1月份报告病例数最多，占9.57%(1 142/11 929)；2月份报告病例数最少，占6.44%(768/11 929)。

2.3 地区分布

全市各市、区均有乙肝病例报告，报告数地区分布差异较大，2014—2018年报告总发病数在前3位的地区为昆山市(3 344例)、常熟市(1 478例)和姑苏区(1 409例)；报告年均发病率在前3位的地区为昆山市(40.08/10万)、姑苏区(32.63/10万)和虎丘区(29.28/10万)，见表2。

2.4 人群分布

2.4.1 性别和年龄分布：2014—2018年苏州市乙肝病例在各年龄组均有报告，病例多集中在20~65岁年龄段，占报告病例总数的90.03%(10 740/11 929)。报告病例中男性8 400例，女性3 529例，男性年均发病率为30.93/10万，女性年均发病率为13.55/10万，男女性别比为2.28:1，见表3。

2.4.2 职业分布：2014—2018年苏州市乙肝报告病例的人群分类构成以农民、家务及待业人员、商业服务人员和工人最多，分别占报告病例总数的20.65%(2 463/11 929)、20.44%(2 438/11 929)、20.23%(2 413/11 929)、19.18%(2 288/11 929)，四类人群合计占报

表2 苏州市乙肝各地区发病率分布情况

地区	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	五年平均发病率
虎丘区	29.67	21.85	26.17	32.66	36.07	29.28
吴中区	16.55	14.89	14.90	19.52	40.27	21.23
相城区	24.78	29.12	22.74	26.36	30.06	26.62
姑苏区	18.15	25.49	22.64	28.16	68.70	32.63
吴江区	13.25	10.51	16.01	19.20	18.41	15.47
常熟市	16.60	19.55	20.28	21.26	18.86	19.31
张家港市	9.02	7.26	8.14	8.66	9.78	8.57
昆山市	33.48	33.51	40.30	42.03	51.07	40.08
工业园区	20.73	14.10	18.90	20.99	30.34	21.01
太仓市	5.55	6.08	7.75	5.93	7.26	6.52

表3 年苏州市乙肝报告病例性别和年龄分布情况

年龄(岁)	报告发病数(例)			合计构成比 (%)
	男性	女性	合计	
0~	18	9	27	0.22
5~	6	8	14	0.13
10~	4	3	7	0.06
15~	64	40	104	0.87
20~	453	242	695	5.83
25~	1 090	515	1 605	13.45
30~	1 222	428	1 650	13.83
35~	1 098	374	1 472	12.34
40~	977	327	1 304	10.93
45~	984	351	1 335	11.19
50~	816	375	1 191	9.98
55~	510	240	750	6.29
60~	477	261	738	6.19
65~	344	178	522	4.38
70~	182	88	270	2.26
75~	81	50	131	1.10
80~	55	23	78	0.65
85~	19	17	36	0.30
合计	8 400	3 529	11 929	100.00

告病例总数的80.49%(9 602/11 929)，见表4。

3 讨论

近十几年来，苏州市乙肝报告发病率始终维持在较低水平，且远低于全国平均年发病率^[4~6]，表明苏州市乙肝防控工作取得了一定成效，人们对乙肝的认知度提高，重视度加强，疫苗接种率较好，但2014—2018年5年间苏州市乙肝疫情有回升趋势。经调查分析原因可能为：近两年由于医保政策的变动，很多慢性乙肝病例必须诊断为乙肝才能进行抗病毒药物的配药，导致部分慢性乙肝病人被再次报告；且目前传染病报告信息管理系统自动查重功能仅局限为几个月以内的重复病人，导致这几个月以外的很多乙肝老病人

表4 苏州市乙肝患者职业分布情况

职业分布	病例数(例)	构成比(%)
农民	2 463	20.65
家务及待业人员	2 438	20.44
商业服务人员	2 413	20.23
工人	2 288	19.18
离退休人员	965	8.09
其他	490	4.11
不详	286	2.40
干部职员	260	2.18
民工	96	0.80
学生	68	0.57
教师	43	0.36
餐饮食品业人员	37	0.31
散居儿童	28	0.23
医务人员	19	0.16
公共场所服务员	11	0.09
渔(船)民	11	0.09
海员及长途驾驶员	7	0.06
幼托儿童	4	0.03
保育员及保姆人员	2	0.02
合计	11 929	100.00

被重复报告，对此需考虑相应的策略。医疗机构在接诊慢性乙肝病人时，务必准确录入个人信息，尤其是身份证号码，各地疾控机构可将近几年的慢性乙肝病例通过身份证信息进行对比，及时删除重卡，并做好删卡记录；同时，接诊医生通过仔细查阅患者病历和询问的方式，确定其是否为配药的复诊慢性乙肝患者，对复诊慢性乙肝患者，需在电子门诊病历中打上“复诊”或是备注“配药”等字样，无需再次重复报卡。苏州市乙肝占病毒性肝炎总数的比例高达75%左右，提示现阶段在病毒性肝炎的防治工作中仍以乙肝为重点，需在今后进一步加大防控力度。

该市人群分布特征显示，男性乙肝病例多于女性，男女性别分布的不均等，这可能是由于男性社交活动更加丰富，社会接触面比较广，生活习惯以及自我保护意识较女性差，暴露的机会随之增多，故受感染的机会加大。各年龄组发病中，15岁以下的儿童青少年发病极少，由于新生儿乙肝疫苗接种纳入国家常规免疫规划管理，自20世纪90年代初新生儿都普遍接种了乙肝疫苗，接种乙肝疫苗也是预防HBV感染的有效措施，且接种后保护性抗体仍可持续数年^[7]。乙肝病例多集中在20~65岁年龄阶段，这部分人群为社会主要劳动力，其流动性较大，且该年龄段人群处于性活跃期，通过性传播感染乙肝的风险也会增大，应该加强青壮年和中老人人群的乙肝防控工作。职业分布以农民、家务及待业人员、商业服务人员和

工人居多，这部分人群数量多，基数大，其文化素质普遍较低，乙肝知晓率较低，疫苗接种率相对较低，且卫生、防病意识比较淡薄，自我保护意识差。同时，随着经济的发展，近年来商业服务类型多种多样，尤其是从事商业性行为的人越来越多，乙肝在该人群中蔓延也越来越重^[8]。

从该市乙肝的地区分布来看，昆山市发病率最高，其次为姑苏区和虎丘区，分析可能原因为：该地区经济相对较发达，流动人口增多，社会活动多种多样，吸毒与性交易的机会随之增加；区域人口构成以乙肝好发年龄段为主；医疗机构及医务人员的乙肝诊断水平相对较高，同时也有重复报告的可能。乙肝防控工作在城镇地带、农村地区同等重要^[9]。

基于目前苏州市乙肝的流行现状，可以从以下几方面加强对乙肝的防治：一是进一步加强乙肝防治健康宣教工作，因地制宜、因人而异对不同地区和人群做好乙肝防控知识宣传，提高人群的防病意识；二是继续做好新生儿乙肝疫苗接种工作、新入学入托儿童的预防接种查验工作，及时发现漏种者，并做好补种工作；三是加强成人尤其是男性青壮年及高危人群的乙肝疫苗接种工作；四是继续做好疫情监测工作，防止疫情的爆发和蔓延。现阶段，苏州市正处在乙肝防控关键阶段，应加强合作、联防联控，积极采取相应措施，进一步稳定乙肝疫情，减少各类人群乙肝的发病。

参考文献

- [1] 曾薛惠, 谢志春. 我国乙肝疫苗接种预防成就及面临的挑战[J]. 应用预防医学, 2018, 24(6): 496-498.
- [2] 傅燕燕, 来杰峰, 程贤文, 等. 中医药对慢性乙型肝炎免疫调控的研究进展[J]. 浙江中西医结合杂志, 2018, 28(3):248-251.
- [3] 黄浩, 张榕. 乙肝与肿瘤[J]. 家庭医药, 2018(12): 401.
- [4] 何志强, 施素洁, 张宏. 苏州市居民乙型病毒性肝炎血清流行病学调查[J]. 上海预防医学杂志, 2008, 20(11): 534-535.
- [5] 杭惠, 董晨. 苏州市2009—2013年乙型肝炎流行病学分析[J]. 江苏预防医学, 2015, 26(1): 61-62.
- [6] 王祖煜, 刘熠赫, 张芮, 等. 2004—2013年中国乙型病毒性肝炎的流行病学特征研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(23): 2879-2883.
- [7] 张丽, 颜丙玉, 刘甲野, 等. 乙型肝炎疫苗初次免疫正常应答和高应答婴儿初次免疫5年后免疫记忆持久性随访观察[J]. 中华流行病学杂志, 2015, 36(12): 1372-1376.
- [8] 李怀祥, 唐朝贵. 乙肝、艾滋病、梅毒同步检测方案分析与探讨[J]. 现代预防医学, 2011, 38(20): 4244-4245.
- [9] 伏利蓉, 吴小芳, 许华, 等. 2007—2016年阆中市乙肝流行趋势分析[J]. 职业卫生与病伤, 2017, 32(6): 325-329.

[收稿日期: 2019-11-25] (编辑: 姜建良)