

湖北省 2016 年手足口病流行病学及病原学特征分析

戴莹, 雷亚克, 黄丹钦, 胡兵

湖北省疾病预防控制中心, 湖北 武汉 430079

摘要: **目的** 了解湖北省手足口病例流行病学特征, 为下一步制定防控措施提供科学依据。 **方法** 收集 2016 年湖北省手足口病的监测数据、实验室手足口监测数据、各级医疗机构报告的手足口病病例对 2016 年湖北省手足口病进行流行病学和病原学分析。 **结果** 2016 年湖北省手足口发病高峰分布在 5 月、6 月、10 月。从病例数来看, 男女性别比为 1.46:1; 以 0~5 岁构成比最高, 占发病总人数的 95.64%; 主要发病人群是托幼儿童和散居儿童。2016 年实验室共确诊了手足口阳性普通病例 10 200 例, 重症病例 137 例。普通病例流行主要以其他肠道病毒为主, 重症以肠道病毒 71 型 (enterovirus 71, EV71) 为流行株。对 2016 年重症病例进行了病毒分离, 分离到毒株 36 株, 均为 EV71 型, 对毒株进行 VP1 区核苷酸序列测定和同源性比较及遗传进化分析, 其 VP1 基因型测序结果与我国阜阳、江苏、深圳、北京等地的 EV71 毒株同源性较高, 在 96.8%~99.4% 之间。 **结论** 2016 年湖北省手足口病流行有明显的季节性、人群性, 引起手足口病流行的主要病原体为其他型别肠道病毒, 应特别重视对 0~5 岁年龄组人群手足口病防控工作, 同时加强手足口病监测工作。

关键词: 手足口病; 流行病学; 发病率

中图分类号: R512.5 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2018)10-1242-03 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2018.10.026

手足口病(hand, foot and mouth disease, HFMD) 是种肠道病毒引起的传染病, 引发手足口病的肠道病毒有 20 多种(型), 其中最为常见为柯萨奇病毒 A16 型(coxsackievirus A16, CoxA16) 和肠道病毒 71 型(enterovirus 71, EV71), 因为手足口病原体 EV71 所致 HFMD 临床经过较重, 常有中枢神经系统并发症^[1], 2008 年被我国卫生部列为丙类法定报告传染病, 湖北省属于人口众多的省份, 这也造就了手足口病一直居高不下, 虽然近几年随着手足口防控力度的加大, 发病率有所降低, 但是疫情还是呈大小年分布。为了解 2016 年湖北省手足口病疫情流行特征, 为进一步防控手足口病提供依据, 现对 2016 年手足口流行病学和病原学特征进行分析。

1 资料与方法

1.1 资料 湖北省疾病预防控制中心信息系统收集的 2016 年湖北省手足口病的监测数据、湖北省实验室手足口监测数据、各级医疗机构报告的手足口病病例, 人口数据来源于湖北省统计局。

1.2 方法

1.2.1 病例的临床诊断、实验室诊断的普通病例和重症病例按照卫生部的《手足口病诊疗指南(2008 年版)》、《手足口病诊疗指南(2010 年版)》^[2] 的诊断标准进行诊断。

作者简介: 戴莹(1981-), 女, 主管医师, 主要从事肠道病毒分离工作。

通信作者: 胡兵, E-mail: 253183347@qq.com。

1.2.2 实验方法 运用手足口病实时聚合酶链反应(real-time polymerase chain reaction, real-time PCR) 试剂盒进行检测, 对手足口病 EV real-time PCR 检测为阳性的标本, 再进行 EV71 和 CoxA16 real-time PCR 分型检测。

1.3 统计学分析 采用描述性流行病学分析法对 2016 年湖北省的手足口病和人口资料进行分析。数据汇总使用 2003 版 Excel 软件。

2 结果

2.1 概况 湖北省 2016 年总人口为 5 851.5 万人, 手足口发病率为 170.89/10 万, 较 2015 年 140.82/10 万增长了 30.07/10 万。2016 年累计报告病例数 99 999 人, 其中重症病例 351 例, 占病例总数的 0.35%, 无死亡病例。

2.2 流行病学特点

2.2.1 时间分布 全省 2016 年均均有报告手足口病例, 具有明显的季节性。从 4 月份开始患者发病数逐渐增多。5-6 月为一个发病高峰, 8-9 月发病数逐渐回落, 到 10 月又有一次小高峰。重症病例数也跟发病人数流行曲线呈一致, 4-7 月重症共 307 例, 占全年重症总病例数的 87.46%。见图 1。

2.2.2 地区分布 2016 年全省 17 个地市均有手足口报告病例数。其中以人口密度大的武汉市、襄阳市、黄石市、十堰市、宜昌市、荆州市、黄冈市报告病例数多, 占总发病人数的 70.43% (70 428 例)。人口密度小的潜江市、天门市、神农架林区报告病例数少, 占总

