

# 应对登革热卷土重来的策略与思考

---

梁自勉

佛山市疾控中心 中心主任、首席流病专家

# 与智能机器人的对话

---

梁自勉



请帮忙以“应对登革热卷土重来的策略与思考”为主题详细谈谈，多谢！



ChatGPT

应对登革热卷土重来的最佳策略是采取有效的预防措施，包括但不限于健康管理、定期打疫苗、加强环境卫生等。除此之外，还应充分利用科学技术，利用血清学诊断技术、大数据和人工智能技术，构建早期预警预报系统，及时发现登革热病例，做到及时和准确报告，以及有效地开展流行病学调查，早日发现源头，制定具体的控制措施，有力地遏制登革热的传播。

梁自勉



登革热是由伊蚊传播的传染病，随着国门的重新开放，输入性登革热在所难免，本土疫情风险极高，请如何应对登革热卷土重来？



ChatGPT

为了应对登革热卷土重来，应该采取有效措施。首先，应加强宣传，让公众了解登革热的危害，增强他们的防护意识；其次，要加强监测，建立完善的监测网络，及时发现患者，避免疾病传播；同时，应加强环境卫生，改善周围的污染情况，减少病毒携带者；此外，建立专门的防控体制，加大投入，并推广打疫苗，防止疾病卷土重来。

梁自勉



不对，登革热疫苗目前还不行。重点在于环境治理，蚊媒防控等，你再谈谈策略。



ChatGPT

为了应对登革热卷土重来，除了打疫苗以外，还应该实施有效的环境治理和蚊子控制措施。首先，应加强对人畜共患的蚊子的监测，及时发现寄生虫的分布，便于准确定位蚊媒种类以及种群规模；其次，要加强环境卫生，定期清理水池、排水沟渠、垃圾堆等，尽可能减少蚊子的滋生环境；此外，还应制定相关法规，严格管理化肥、农药使用，限制释放废水，建立有效的社会共治制度，把去蚊子当作一项公共事业，加大人力物力投入，改善当地社会环境，降低疾病发病率。

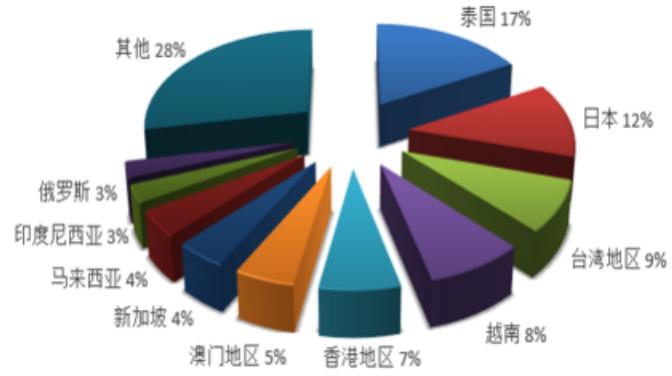
FSCDC

# 面临的问题

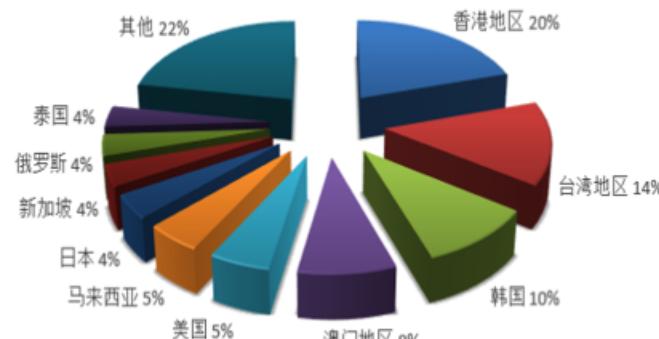
---

# 国际输入风险剧增 本土疫情在所难免

- 2023年1月8日乙类乙管，48小时核酸阴性入境
- 2023年2月6日起，热点旅游国家/地区：泰国、印度尼西亚、柬埔寨、马尔代夫、斯里兰卡、菲律宾、马来西亚、新加坡、老挝、阿联酋、埃及、肯尼亚、南非、俄罗斯、瑞士、匈牙利、新西兰、斐济、古巴、阿根廷



2019年度全国旅行社出境旅游组织6288.06万人次、32070.63万人天

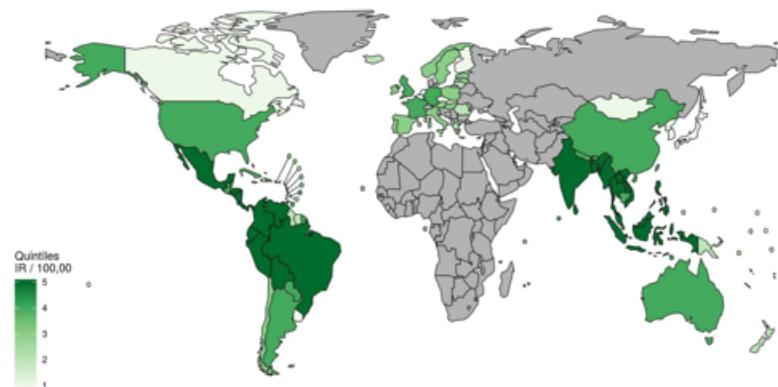


上图：2019年度入境旅游组织人次排名前十位的目的地国家或地区

2019年度全国旅行社入境旅游接待1829.62万人次、5911.27万人天

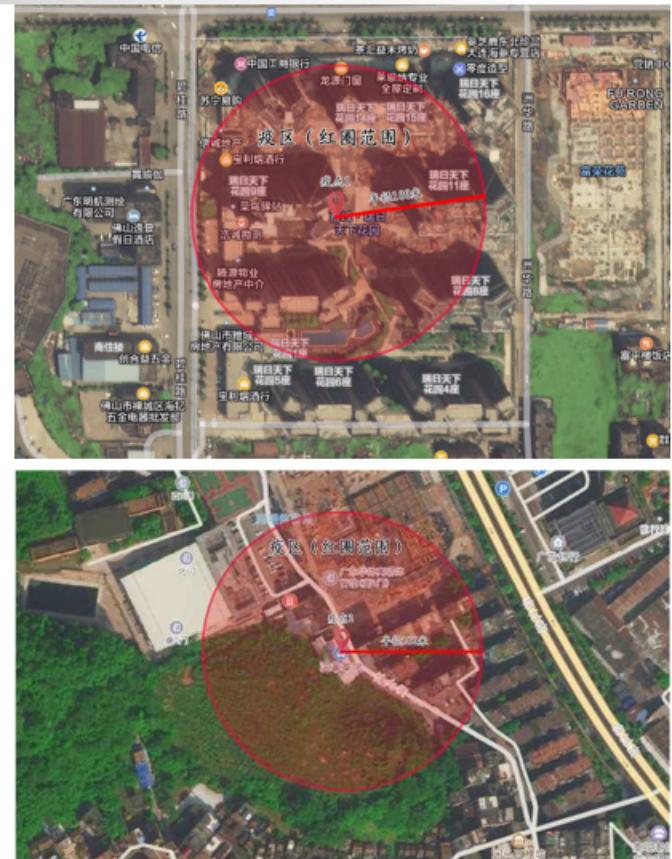
## 国际疫情分布

- 1970年前仅9个国家流行登革热；目前超过**100个**国家或地区**地方性流行**，分布在东南亚、非洲、美洲、地中海区域、西太平洋地区
- 疫情集中在亚洲和拉丁美洲，疾病负担上**亚洲占70%**
- 模型估算全球每年1-4亿人感染，超过80%为轻症或无症状
- 报告病例从2000年的50万例上升至2019年的500万例；2020-2022因新冠疫情而下降。

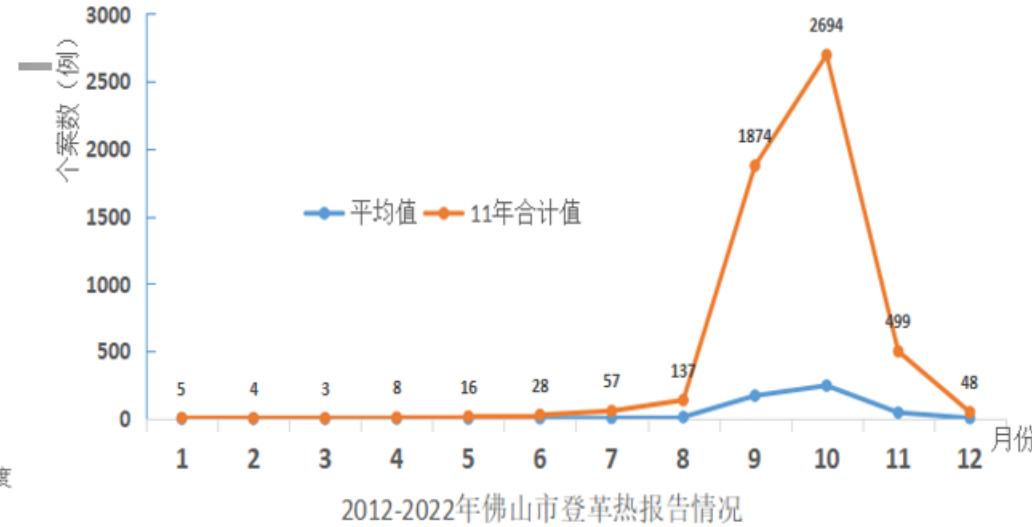
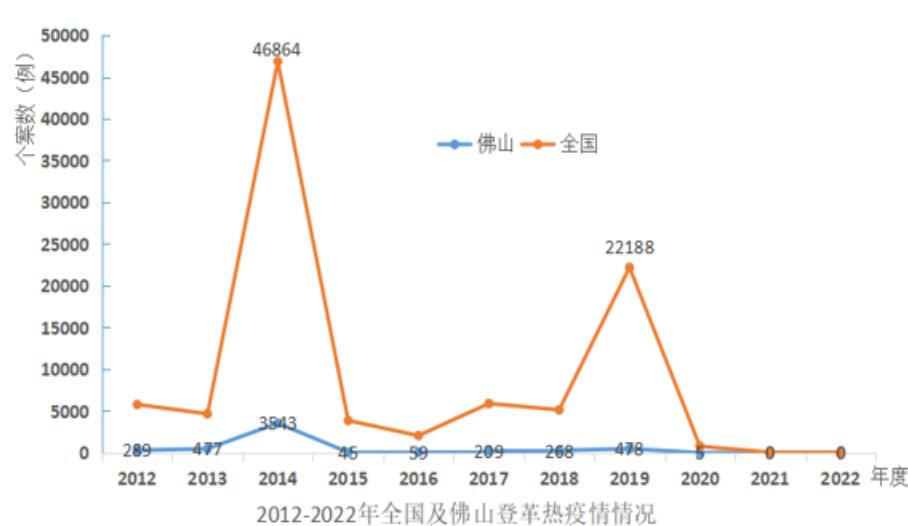


# 2023年佛山首例输入个案

- 输入个案，男，20岁，拳馆工作人员
- 1月5日前往泰国参加泰拳比赛
- 2月1日出现**发热、皮疹、乏力**等症状，服药后症状缓解
- 2月4日结束比赛返回高明，当天**新冠病毒核酸检测阴性**
- 2月5日10时因乏力症状持续，分别前往高明区人民医院和佛山市第一人民医院就诊
- WBC  $1.34 \times 10^9/L$ , NEUT#  $0.51 \times 10^9/L$ , PLT  $167 \times 10^9/L$
- 区医**NS1阳性**、区疾控 I 型登革热核酸阳性
- 工作单位快速BI为0
- 居住地入户快速**BI为10.5 (2/19)**



# 全国及佛山既往疫情回顾



- 建国以来首起登革热暴发疫情发生于1978年佛山市，报告病例2万多例；2014、2019出现较大规模流行。
- 近10年，佛山市报告登革热病例5373例，死亡1例；
  - 全年各月均可能有个案报告，最早录得本土个案在5月
  - 流行期主要在8-11月，峰值在10月**
  - 输入个案主要来自东南亚、南亚；其次是广东省内地市、云南、广西等地区

# 登革热与新冠叠加流行？

- 国内第二波新冠疫情会不会来？何时会来？流行水平会有多高？
  - 影响因素
    - 人群新冠抗体水平
      - 按混合免疫至少提供8个月的预防二次感染保护推算，第二波疫情可能会在8月开始
    - 目前仍处于全球大流行
    - 入境政策
    - 病毒持续变异
- 登革热输入将增加，本地流行风险高
  - 影响因素
    - 入境政策
    - 与地方性流行的国家交往频繁
      - 既往流行期在8-10月

# 登革热与新冠叠加感染重症风险增加

- 造成误诊或漏诊
  - 大多数登革热感染者表现为无症状或症状轻微，可表现为一种**严重流感样疾病**
  - 抗体存在**交叉反应**
- 合并感染的严重程度
  - 两者的**不良免疫反应可能会被放大**，并导致更高的并发症发生率
  - 病死率可能增加\***
    - 秘鲁队列研究（50例个案）：28%
    - 个案报道（共37例）：16%
    - 所列死亡原因包括肺栓塞、难治性低氧血症和多器官功能障碍综合征

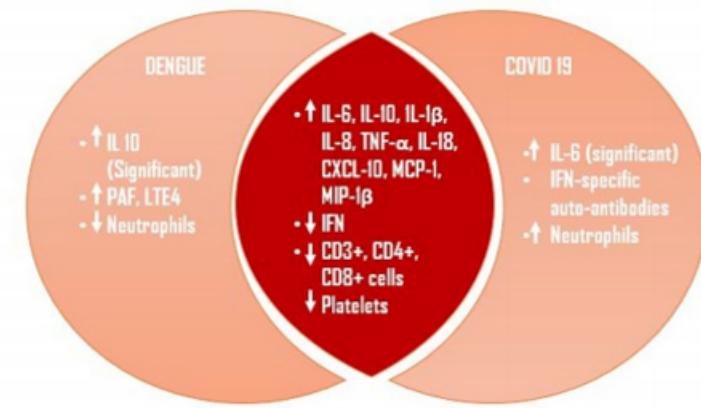


FIGURE 2: Comparison of innate immune response between dengue and COVID-19

IL-6, IL-1 $\beta$ : 增加内皮细胞通透性，导致COVID-19急性呼吸窘迫综合征，导致DHF血浆渗出、休克和积液  
IL-10: 通过增加分化簇(CD)8+ T细胞的增殖来过度激活炎症过程，从而增加疾病的严重程度

COVID-19中的细胞因子风暴导致血浆渗出和弥散性血管内凝血(DIC)与DHF感染中细胞因子诱导的血小板减少症和血管通透性增加相似

参考文献: Dengue & COVID-19: A Comparison and the Challenges at Hand; Deekshitha Alla等人

## “疫后综合征”

- 公众对疾病认识和防控意识可能弱化
- 例如经新冠一疫，对疾病恐惧感降低、容忍度提高
- 基层爱卫在病媒生物监测与控制方面重视程度和储备力量有所弱化

## 医疗监测敏感性下降

- 医疗系统监测敏感性可能弱化
  - 包括症状监测和NS1筛查
  - 个案报告数据失真 (疫情高发时)

# NS1监测

2019年				2020年			
所在区	NS1抗原筛查数	NS1阳性数	PCR阳性数	所在区	NS1抗原筛查数	NS1阳性数	PCR阳性数
禅城区	18509	1936	253	禅城区	1176	17	0
南海区	58164	3065	74	南海区	9602	13	0
顺德区	35691	33	24	顺德区	12991	3	3
三水区	6297	1793	16	三水区	2902	8	0
高明区	2856	31	19	高明区	499	3	0
合计	121517	6858	386	合计	27170	44	3
2021年				2022年			
所在区	NS1抗原筛查数	NS1阳性数	PCR阳性数	所在区	NS1抗原筛查数	NS1阳性数	PCR阳性数
禅城区	734	5	0	禅城区	966	3	0
南海区	7876	15	0	南海区	3496	9	0
顺德区	4203	11	0	顺德区	2363	0	0
三水区	2327	0	0	三水区	755	0	0
高明区	364	2	0	高明区	266	1	0
合计	5695	33	0	合计	7846	13	0

## 蚊媒监测体系仍存在较多难以调和的漏洞

- 蚊媒监测数据利用不足
- 新型监测控制手段、信息化手段停滞甚至荒废倒退
- 蚊媒监测数据失真

原因？干扰因素？

## 媒介监控

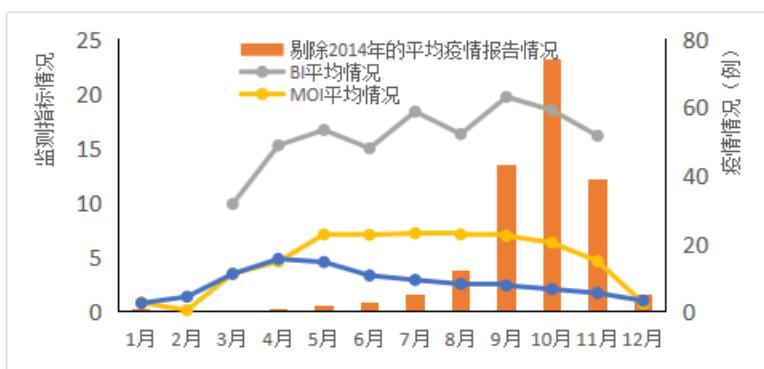
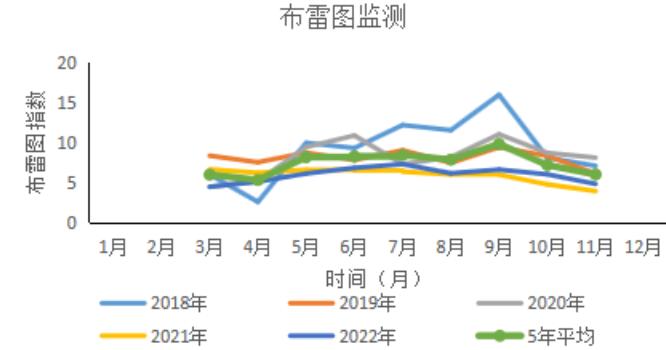
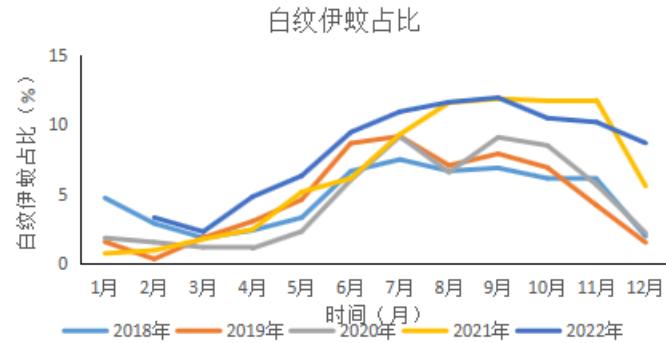
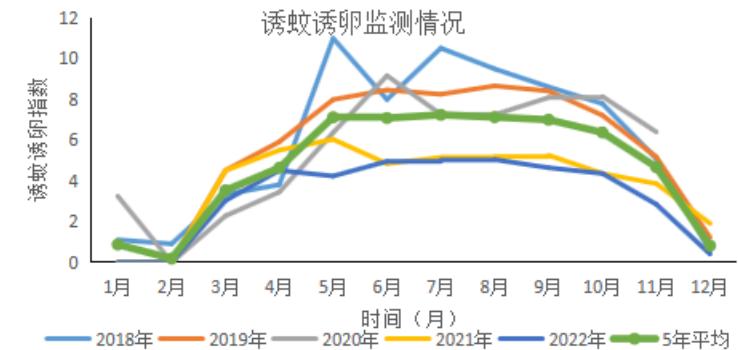
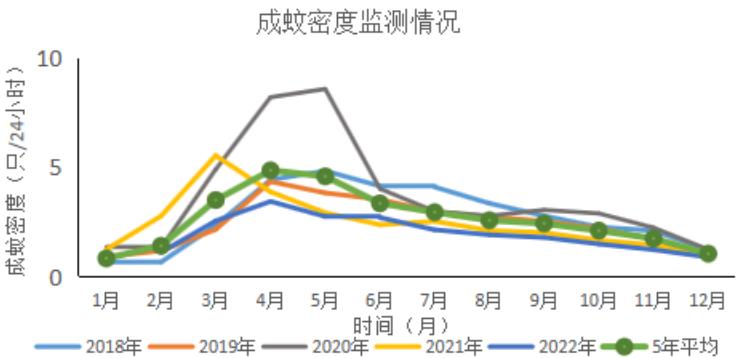
- 成蚊监测
- 布雷图指数#
- 诱蚊诱卵器
- .....

# 据国内多省市的现场调研和咨询，7—11月份农村和城镇在未采取特别的防控措施情况下，大部分区域布雷图指数都超过20，无输入病例的情况下，一般不会出现登革热疫情。

--广东省地方标准《养老机构登革热媒介伊蚊防制技术规范》编制说明

# 媒介监控

- 成蚊密度高峰在3-6月
- 白纹伊蚊、诱蚊诱卵检测以及布雷图监测高峰期在6-8月

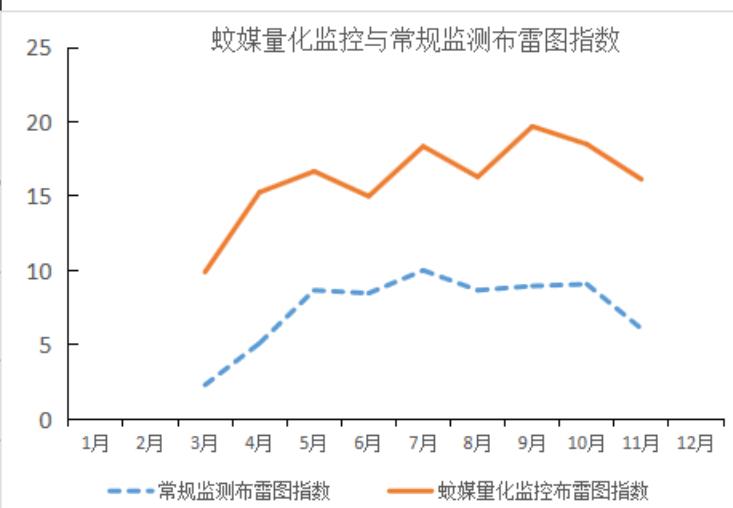


转化思路，避免数据失真，又能避免基层“撅起屁股被打”的方法

### 探索举例：2018年蚊媒量化监控情况

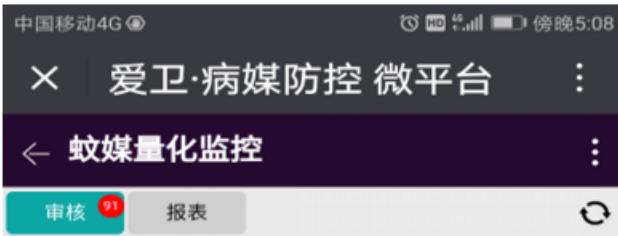
成绩指数  
↓

行政区	镇街数	巡查户次	风险户次	自建工地巡查户次	清除孳生地数	消除风 险BI
禅城区	4	281054	10482	3509	55078	19.60
南海区	7	690329	25043	14783	168582	24.42
顺德区	10	536541	26552	38036	106043	19.76
三水区	7	83359	6773	4920	12054	14.46
高明区	4	57870	4047	3655	5208	9.00
合 计	32	1649153	72897	64903	346965	21.04



量化监控的趋势与常规监测一致，  
但数据真实性前者更优

# 实践探索举例：网格化蚊媒量化监控——每周一次



中国移动4G

爱卫·病媒防控 微平台

← 蚊媒量化监控

审核 91 报表

监测区域\* /丹灶镇/西联社区/

开始日期\* 2018-05-18

结束日期\* 2018-05-20

巡查户数\* 123

风险户数\* 5

清除孳生地数\* 68

自建屋工地巡查户 8

总户数 130

填报人 胡玉开

巡查距离 68

## 实践探索举例：蚊媒量化阶段成效（当年.....新冠后停止了）

- 分级负责的工作机制基本搭建；**干什么**
- 最小执行机构——村（居委）、卫生干部、其它村干部，防蚊灭蚊意识显著提高；**谁去干**
- 能力不断提高；**怎么干**
- 实际效果：**干得如何**
  1. 随机暗访外环境蚊媒孳生地较以往好转；**（当年.....）**
  2. 自建屋工地蚊媒孳生地管理水平有所提升。**（当年.....）**

存在的问题：约束力不强，水平参差不齐。



## 基层组织、PCO机构对环境保护的意识不足

### • 2022年监测结果

- 禅城：**幼虫**对氯菊酯呈高度抗性；
- 南海：**成虫**对溴氰菊酯呈抗性，对马拉硫磷呈可疑抗性，对噁虫威敏感；
  - 桂城街道南约社区、雷岗公园**幼虫**均对双硫磷、残杀威呈低度抗性，对高效氯氰菊酯均呈高度抗性
- 顺德：大良街道**成蚊**对溴氰菊酯呈抗性，对马拉硫磷、噁虫威呈可疑抗性；**幼虫**均对双硫磷、残杀威呈低度抗性，对高效氯氰菊酯均呈高度抗性。伦教街道**成蚊**对溴氰菊酯呈抗性，对马拉硫磷、噁虫威敏感；**幼虫**均对双硫磷、残杀威呈低度抗性，对高效氯氰菊酯均呈中度抗性
- 三水：西南街道**幼虫**对氯菊酯呈高度抗性；森林公园**幼虫**对双硫磷敏感、对残杀威和高效氯氰菊酯均呈低度抗性；云东海街道**幼虫**对双硫磷、残杀威和高效氯氰菊酯均呈低度抗性
- 高明：荷城街道**成蚊**对溴氰菊酯呈可疑抗性，对噁虫威敏感

# 防控策略思考

---

# 尽早开展全方位多层次宣教

- 宣传教育与培训
  - 及早、持续、广泛
  - 烘托防控气氛，唤醒市民防控意识，引导和激发社区参与、人人参与
  - 学校“小手拉大手”
  - 多层次、多部门宣贯，及时动员部署，尤其是
    - 临床医生（包括医院、卫生站、个体诊所医生）
    - 社区/村干部（公共卫生委员会）
    - 住建（扣分制）
    - 市政园林/环卫
    - 专业队伍（消杀公司）...

## 抓重点 优化监测体系

- 登记造册，抓重点，控蚊心中有数
  - 造册
    - 对历史上出现登革热的社区/村居
    - 与东南亚往来比较频密镇街
    - 大型孳生地-市、区、镇街、社区/村居
  - 管好最小社区/村居单元
    - 重新激活社区自我蚊媒监控的动力和活力（如，蚊媒控制量化监控）
  - 探索新的更优、更加智能化的监测手段
- 广覆盖，提高个案监测敏感度
  - 让各类医疗机构的医生成为监测哨兵

## 重塑登革热疫情快速响应处置机制

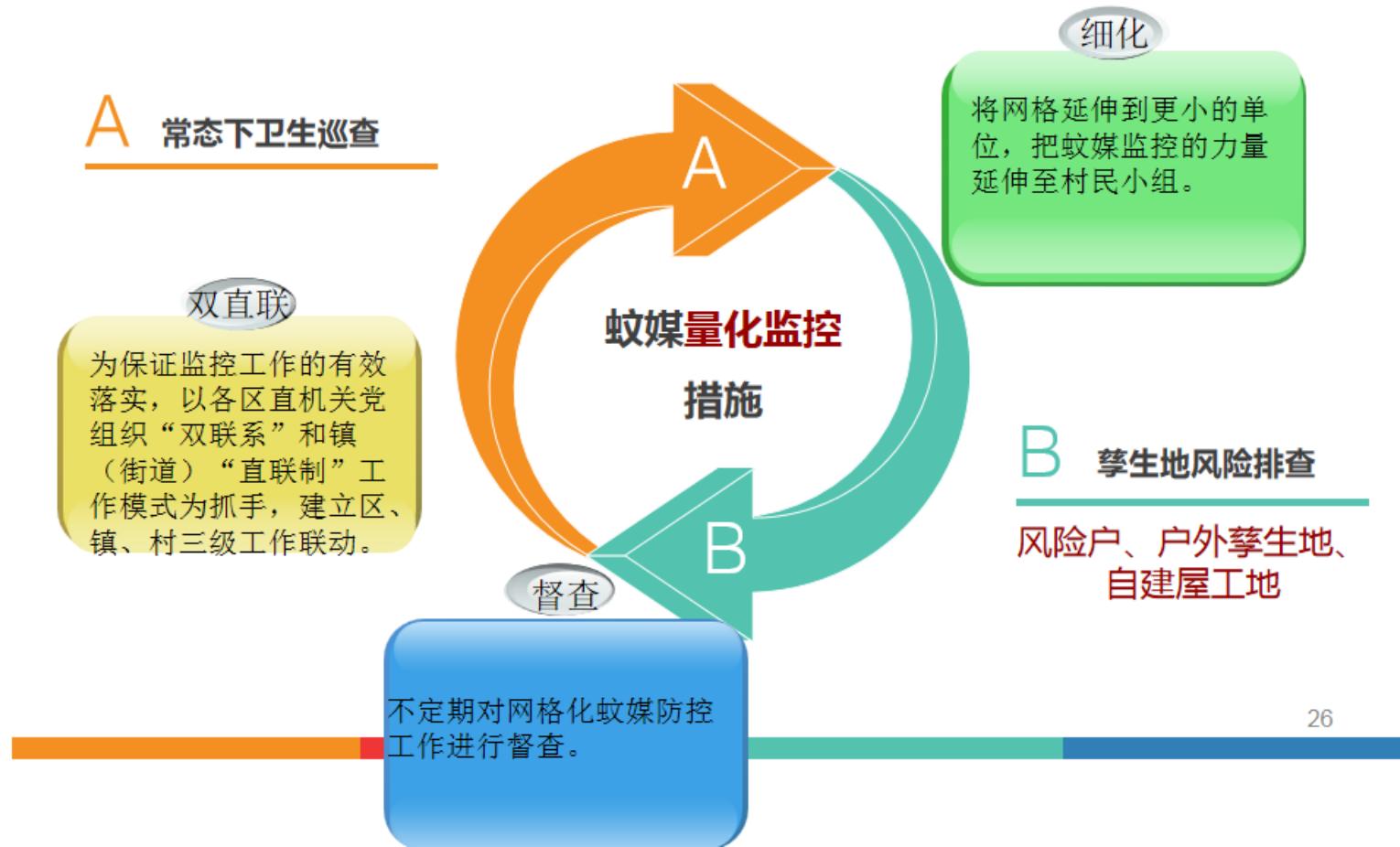
- 构建更加优化的联防联控机制
  - 借鉴延续新冠防控部分有益经验，汲取教训
  - 重塑市、区、镇街、社区多层级登革热疫情快速响应处置机制
  - 政府组织、地方负责、部门协作、全民参与

## 持续深入开展爱国卫生运动

- 爱国卫生
  - 重视民意，发动群众，依靠群众
  - 健康细胞创建
    - 健康村居
    - 健康企业
    - 健康学校
    - 无蚊村建设
    - .....
- 培育优质PCO机构，建立本地诚信档案。（积极开展社区宣传；自我监测、精准防治、定期反馈；尊重环境、保护环境；关键时刻为政府、为社会分忧，不计较一时得失.....）

# 依靠基层，以信息化手段为抓手改良监测思路

## 搭建四级（市、区、镇街、村居）病媒生物监控网络



## 抓重点，为民服务，强化环境治理

### 环境治理的推动力

- 乡村振兴战略——农村环境整治是基础
- 2018年“三清三拆三整治”

### 《歌唱家乡永和村》

.....靓丽环境真不错，垃圾污蝇鼠蚊“四害”难重觅见，  
比往日 好得多！如今、同心、同气，一起创业以后更  
加威，唔系我讲多夸赞靓丽永和！ .....

(备注：本地狮山镇永和村三清三拆三整治后村民自己抒情撰写的歌曲)

---

感谢省卫健委、爱卫办、省疾控中心、省有害生物防制协会长期以来对佛山的关爱！

感谢全国、全省专家、同行支持和指点！