

2008—2012 年全国学生结核病疫情特征分析

陈伟 陈秋兰 夏愔愔 成诗明

【摘要】 目的 了解全国学校结核病疫情特征并进行分析。**方法** 收集 2008—2012 年“全国传染病报告信息管理系统”和“突发公共卫生事件管理信息系统”中报告的有关学生结核病疫情资料进行了分析。全国学生总数(不包括我国香港、澳门、台湾地区)2008 年为 240 320 175 名,2009 年为 238 547 238 名,2010 年为 237 235 870 名,2011 年为 235 770 400 名,2012 年为 235 770 400 名。**结果** 2012 年全国共报告学生肺结核患者 39 198 例,报告发病率为 16.63/10 万,与 2008 年(65 815 例,27.39/10 万)比较,下降了 39.28%。第二季度报告的患者比率最高[30.43%(12 662/41 608)~32.38%(21 313/65 815)]。2012 年学生报告发病率居前五位的省(自治区、直辖市)分别是西藏(79.95/10 万,415/519 042)、青海(59.09/10 万,607/1 027 309)、贵州(36.54/10 万,2956/8 089 905)、重庆(33.06/10 万,1778/5 377 413)、新疆(26.08/10 万,1082/4 147 979);2012 年学生患者占全人群患者的 4.12%(39 198/951 508),15~<20 岁年龄组所占比例最高(54.12%,21 215/39 198)。2009 年 1 月至 2013 年 6 月全国共报告了 21 起学校聚集性疫情,全国东中西部省(直辖市)均有疫情报告,其中以高中为主,发生 14 起(66.67%),平均每起疫情报告患者 25 例。**结论** 2008—2012 年学生肺结核疫情呈逐年下降趋势,第二季度报告患者数最高,西部地区学生报告发病率较高,年龄分布主要集中在 15~<20 岁年龄组。近几年报告的多起学校结核病聚集性疫情,暴露出学校结核病防治工作中还存在诸多薄弱环节,还需要进一步加强学校结核病防控工作。

【关键词】 结核, 肺/流行病学; 发病率; 年龄分布; 学生

Analysis of the characteristics of national TB epidemic situation in schools from 2008 to 2012 CHEN Wei, CHEN Qiu-lan, XIA Yin-yin, CHENG Shi-ming. National Center for Tuberculosis Control and Prevention, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 102206, China
Corresponding author: CHENG Shi-ming, Email: smcheng@chinatb.org

【Abstract】 Objective To analyze the characteristics of TB in students. **Methods** We collected the pulmonary TB(PTB) reporting data from the Infectious Diseases Reporting System(IDRS), and TB outbreak investigating report from Emergency Public Health Events Reporting System, analyzed the distribution of reported PTB in students and the characteristics of TB outbreak. The total number of students in mainland China were 240 320 175 in 2008, 238 547 238 in 2009, 237 235 870 in 2010, 235 770 400 in 2011 and 235 770 400 in 2012 respectively. **Results** A total of 39 198 cases of PTB cases in students were reported in 2012 with the reported incidence of 16.63/100 000, decreasing by 39.28% in comparison with 2008(65 815 cases, 27.39/100 000). In terms of the reported cases by quarter, the highest was in the second quarter, accounting for 30.43%(12 662/41 608)—32.38%(21 313/65 815)of the whole year. The top five school TB incidence provinces were Tibet(79.95/100 000,415/519 042), Qinghai(59.09/100 000,607/1 027 309),Guizhou(36.54/100 000,2956/8 089 905) and Chongqing (33.06/100 000, 1778/5 377 413),Xinjiang(26.08/100 000,1082/4 147 979). Students PTB in 2012 accounted for 4.12%(39 198/951 508) in the whole patients, highest in 15—20 years group(54.12%,21 215/39 198). From January 2009 to June 2013, a total of 21 cases of TB outbreak nationwide were reported in schools, 14 cases (66.67%) happened in senior high school with an average of 25 patients in each case. **Conclusion** From 2008 to 2012, the TB epidemic in schools had a declining trend by year, the reported incidence peaked in the second quarter and relatively high in the western provinces. The majority of TB cases were around 15—20 years old. The TB epidemic in schools in recent years revealed that some problems existed in TB control in schools, and we need to further strengthen TB control in schools.

【Key words】 Tuberculosis, pulmonary/epidemiology; Incidence; Age distribution; Students

学校是人群高度集中的场所,人群密度大,相互

间接触频繁,一旦有肺结核患者出现,很容易在学生中传播蔓延。学生处于青春发育期,学习压力大,作息不规律,加上农村寄宿制学校生活条件差,营养跟不上,导致身体抵抗力下降,感染结核分枝杆菌后容易发病。因此,学生是结核病发病的易患人群。学

生是家庭的希望,祖国的未来,学校发生结核病疫情后,社会反响强烈,影响面广,若不及时采取有效措施,很容易在社会上造成不良影响,影响学校正常的教学秩序^[1-2]。为了解学校结核病疫情特征和发生原因,为国家进一步制定有关政策提供依据,笔者收集了有关学校结核病疫情资料进行分析,现将结果报告如下。

材料和方法

- 一、资料来源及基本数据
1. 学生肺结核疫情报告资料:收集了 2008—2012 年传染病报告信息管理系统(简称“网络直报”系统)报告的学生肺结核疫情资料。

2. 学校结核病聚集性疫情报告资料:收集了 2009 年 1 月至 2013 年 6 月突发公共卫生事件管理信息系统报告的学校结核病聚集性疫情资料。

3. 学生人口数资料:来源于中国统计年鉴(1998—2012 年)。全国学生总数(不包括我国香港、澳门、台湾地区,下同)2008 年为 240 320 175 名,2009 年为 238 547 238 名,2010 年为 237 235 870 名,2011 年为 235 770 400 名,2012 年为 235 770 400 名(由于《中国统计年鉴-2013》未出版,因此 2012 年学生人数沿用 2011 年的数据)。
- 二、资料分析方法
- 利用网络直报系统报告的学生肺结核疫情资料,重点分析了全国学校结核病疫情的时间分布、地区分布和人群分布特征。

利用突发公共卫生事件管理信息系统上报的学

校结核病聚集性疫情资料,分析了结核病聚集性疫情的共性特征和发生原因。

结 果

- 一、全国学校结核病疫情特征
- (一)时间分布

1. 年度变化:2008 年全国共报告学生肺结核患者 65 815 例,涂阳患者 17 274 例,学生肺结核发病率为 27.39/10 万,涂阳发病率为 7.19/10 万。2012 年全国共报告学生肺结核患者 39 198 例,涂阳患者 9066 例,学生肺结核发病率为 16.63/10 万,涂阳发病率为 3.85/10 万。与 2008 年相比,学生肺结核发病率下降了 39.28%,涂阳发病率下降了 46.45%(表 1)。

2. 季度变化:从不同季度报告学生肺结核患者构成看,均以第二季度报告患者所占比率较高(30.43%~32.38%)(表 2)。

(二)地区分布

1. 2012 年全国各省(自治区、直辖市)学生肺结核患者报告情况:2012 年全国学生肺结核报告发病率居前 5 位的省(自治区、直辖市)分别是:西藏(79.95/10 万)、青海(59.09/10 万)、贵州(36.54/10 万)、重庆(33.06/10 万)、新疆(26.08/10 万)(表 3)。

2. 2012 和 2011 年各省(自治区、直辖市)报告学生肺结核患者例数与前一年的比较:2012 和 2011 年报告的学生肺结核患者与前一年比较,大部分省(自治区、直辖市)报告的学生肺结核患者例数均有所下降,但辽宁、西藏和青海有所上升(表 4)。

表 1 2008—2012 年全国报告学生肺结核发病情况

年份	学生总数 (名)	肺结核患者		涂阳患者	
		例数	发病率(/10 万)	例数	发病率(/10 万)
2008	240 320 175	65 815	27.39	17 274	7.19
2009	238 547 238	59 831	25.08	17 698	7.42
2010	237 235 870	48 961	20.64	14 804	6.24
2011	235 770 400	41 608	17.65	11 561	4.90
2012	235 770 400	39 198	16.63	9 066	3.85

表 2 2008—2012 年不同季度报告学生肺结核患者例数及构成情况

年份	第一季度		第二季度		第三季度		第四季度		合计 例数	构成比 (%)
	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)		
2008	18 838	28.62	21 313	32.38	14 350	21.80	11 314	17.19	65 815	100.00
2009	16 699	27.91	19 045	31.83	12 567	21.00	11 520	19.25	59 831	100.00
2010	13 154	26.87	15 482	31.62	10 560	21.57	9 765	19.94	48 961	100.00
2011	11 400	27.40	12 662	30.43	8 968	21.55	8 578	20.62	41 608	100.00
2012	11 411	29.11	11 937	30.45	8 337	21.27	7 513	19.17	39 198	100.00

表 3 2012 年全国各省(自治区、直辖市)学生肺结核患者报告发病率			
省(自治区、直辖市)	学生数(名)	肺结核患者例数	报告发病率(/10 万)
北京	2 573 483	578	22. 46
天津	1 793 813	272	15. 16
河北	11 691 096	1 960	16. 76
山西	7 023 013	1 815	25. 84
内蒙古	3 652 596	649	17. 77
辽宁	6 232 954	1 172	18. 80
吉林	3 878 851	996	25. 68
黑龙江	5 212 310	1 097	21. 05
上海	2 468 292	282	11. 42
江苏	12 337 164	1 273	10. 32
浙江	8 766 110	1 234	14. 08
安徽	11 064 280	1 265	11. 43
福建	6 407 498	534	8. 33
江西	8 990 452	1 029	11. 45
山东	15 310 274	1 428	9. 33
河南	20 747 646	2 441	11. 77
湖北	10 037 767	2 276	22. 67
湖南	10 450 586	1 418	13. 57
广东	20 340 899	2 232	10. 97
广西	8 971 818	1 017	11. 34
海南	1 758 713	317	18. 02
重庆	5 377 413	1 778	33. 06
四川	14 386 668	3 168	22. 02
贵州	8 089 905	2 956	36. 54
云南	8 431 859	1 166	13. 83
西藏	519 042	415	79. 95
陕西	7 403 600	1 657	22. 38
甘肃	5 327 345	936	17. 57
青海	1 027 309	607	59. 09
宁夏	1 349 665	148	10. 97
新疆	4 147 979	1 082	26. 08
合计	235 770 400	39 198	16. 63

(三)人群分布

1. 职业构成:2012 年全国网络直报系统共报告肺结核患者 951 508 例,其中学生肺结核患者 39 198 例,占 4. 12%;2008—2012 年,学生肺结核患者所占比例呈逐年下降趋势(表 5)。

2. 年龄分布:2012 年,15~岁年龄组共报告学生患者 21 215 例,占 54. 12%;其次是 20~岁组,共报告学生患者 12 213 例,占 31. 16%(表 6)。

表 4 各省(自治区、直辖市)2012 和 2011 年报告学生肺结核患者例数与前一年的比较			
省(自治区、直辖市)	2010 年患者例数	2011 年患者例数	2012 年患者例数
北京	739	637(−102)	578(−59)
天津	252	228(−24)	272(+44)
河北	2 842	1 969(−873)	1 960(−9)
山西	2 256	1 979(−277)	1 815(−164)
内蒙古	1 004	821(−183)	649(−172)
辽宁	915	1 131(+216)	1 172(+41)
吉林	1 513	1 202(−311)	996(−206)
黑龙江	1 355	1 056(−299)	1 097(+41)
上海	332	297(−35)	282(−15)
江苏	1 478	1 408(−70)	1 273(−135)
浙江	1 336	1 347(+11)	1 234(−113)
安徽	1 597	1 179(−418)	1 265(+86)
福建	792	674(−118)	534(−140)
江西	1 352	1 090(−262)	1 029(−61)
山东	1 896	1 508(−388)	1 428(−80)
河南	3 054	2 422(−632)	2 441(+19)
湖北	3 078	2 653(−425)	2 276(−377)
湖南	2 000	1 562(−438)	1 418(−144)
广东	3 156	2 547(−609)	2 232(−315)
广西	1 264	1 079(−185)	1 017(−62)
海南	349	334(−15)	317(−17)
重庆	2 086	1 960(−126)	1 778(−182)
四川	3 585	3 366(−219)	3 168(−198)
贵州	3 388	2 948(−440)	2 956(+8)
云南	1 294	1 280(−14)	1 166(−114)
西藏	232	350(+118)	415(+65)
陕西	2 415	1 652(−763)	1 657(+5)
甘肃	1 455	1 166(−289)	936(−230)
青海	354	419(+65)	607(+188)
宁夏	220	158(−62)	148(−10)
新疆	1 372	1 186(−186)	1 082(−104)
合计	48 961	41 608(−7 353)	39 198(−2 410)

注 括号内数值为与前一年比较的增加(+)或减少(−)例数

二、学校结核病聚集性疫情分析

(一)2009—2013 年全国学校结核病聚集性疫情总体概况

2009—2013 年,全国共报告 21 起结核病聚集性疫情。东部、中部、西部的省(直辖市)都有疫情报告,东部共报告 6 起,其中辽宁、河北各 2 起,浙江、江苏各 1 起;中部共报告 11 起,其中山西、安徽各 3 起,湖北、河南各 2 起,黑龙江 1 起;西部共报告 4 起,其中陕西 2 起,重庆、云南各 1 起。

表 5 2008—2012 年全国报告肺结核患者的职业分布构成

年份	总例数	农牧民		工人		学生		其他	
		患者例数	构成比(%)	患者例数	构成比(%)	患者例数	构成比(%)	患者例数	构成比(%)
2008	1 169 540	721 982	61. 73	76 245	6. 52	65 815	5. 63	305 498	26. 12
2009	1 076 938	661 295	61. 41	72 190	6. 70	59 831	5. 56	283 622	26. 34
2010	991 350	610 268	61. 56	68 722	6. 93	48 961	4. 94	263 399	26. 57
2011	953 275	596 702	62. 59	55 132	5. 78	41 608	4. 36	259 833	27. 26
2012	951 508	602 532	63. 32	49 130	5. 16	39 198	4. 12	260 648	27. 39

表 6 2012 年全国学生不同年龄组报告肺结核患者例数分布情况

年龄组(岁)	患者例数	构成比(%)
0~	11	0. 03
5~	910	2. 32
10~	4 107	10. 48
15~	21 215	54. 12
20~	12 213	31. 16
25~	650	1. 66
>30	92	0. 23
合计	39 198	100. 00

(二)学校结核病聚集性疫情特征分析

1. 2009—2013 年全国报告的结核病聚集性疫情:详细情况见表 7。21 起学校结核病聚集性疫情中,高中 14 起(占 66. 67%),初中 4 起,大学 3 起。21 起疫情共发生肺结核患者 522 例,平均每起疫情发生肺结核患者约 25 例。有 20 起疫情发生的患者例数超过 10 例,达到或超过 30 例患者的疫情有 6 起。

疫情发生的方式中:因症就诊和密切接触者筛查发现 10 起,因症就诊和全校师生筛查发现 6 起,高考学生体检发现 4 起,因症就诊和高考学生体检发现 1 起。

表 7 2009—2013 年全国报告学校结核病聚集性疫情统计

年份 省(直辖市)	学校类别	患者 例数	疫情特征	患者发现方式
2009				
河北	高中	39	主要集中在高三(17)班,9 例	因症就诊和全校师生筛查
浙江	高中	25	主要集中在高三(19)班,21 例	因症就诊和密切接触者筛查
辽宁	完全中学	4	均为高三(3)班学生	因症就诊和密切接触者筛查
陕西	三年制大专	16	主要集中在物流电商专业 0701 和 0702 班,共 11 例	因症就诊和密切接触者筛查
云南	高中	40	主要集中于高三学生,17 例	高考学生体检
河南	高中(民办)	23	全部为高中各年级学生	因症就诊和高考学生体检
陕西	初中	30	主要集中在初二(1)班,12 例	因症就诊和全校师生筛查
2010				
黑龙江	高中	14	主要集中在高一(3)班,9 例	因症就诊和密切接触者筛查
山西	初中(民办)	45	主要集中在初一(4)班,11 例	因症就诊和密切接触者筛查
2011				
山西	高中(民办)	25	主要集中在高三理科(2)班,25 例	因症就诊和全校师生筛查
河北	初中	42	主要集中在初三(4)班,22 例	因症就诊和全校师生筛查
江苏	普通高校	25	主要集中在东校区的航海学院,22 例	因症就诊和密切接触者筛查
2012				
辽宁	高中	19	主要集中在高二(6)班,8 例	因症就诊和全校师生筛查
湖北	高中	38	主要集中在高三(9)、高三(11)和高三(13)班,共 13 例	高考学生体检
安徽	高中	15	均为高三(4)班学生	高考学生体检
湖北	高中	13	主要集中在高三(12)班,6 例	因症就诊和全校师生筛查
山西	初中(民办)	23	主要集中在复读补习 32 班,22 例	因症就诊和密切接触者筛查
安徽	高中	29	主要集中在高一(3)班,25 例	因症就诊和密切接触者筛查
2013				
河南	完全中学	26	主要集中在高二(3)班,21 例	因症就诊和密切接触者筛查
重庆	完全中学	15	主要集中在高三(13)班,7 例	高考学生体检
安徽	大专	16	主要集中在机械设计 113 班,16 例	因症就诊和密切接触者筛查

2. 发生学校结核病聚集性疫情的共有特征:

(1)学校规模大,学生人数多,大多为农村寄宿制高中或高中补习学校;(2)多发生在冬春季节,气候寒冷,学生课外活动少,教室和宿舍很少开窗通风;(3)学生结核病防治知识欠缺,发病后不及时就医,或确诊后为了不耽误学业,故意隐瞒病情;(4)首发患者发病后延迟就诊,从出现症状至确诊间的周期长,短者 3 个月,长者 5 个多月,从而导致在学校中的持续传播;(5)发病患者聚集性明显,同一班级或同一宿舍出现多例患者,相互间有比较明确的流行病学关联;(6)大部分患者是在首发患者发生后,通过大规模主动筛查后发现的。

3. 疫情发生的原因及分析:通过本次调查,发现学校中存在的主要问题有:(1)学校新生入学体检落实不到位,不能及时早期发现结核病患者;(2)学校未按照要求配置校医;(3)学校因病缺勤、缺课病因追查制度不落实,不能及时主动地发现患者;(4)学生结核病防治知识欠缺,发病后不及时就医;(5)学校教室和宿舍人口密度大,环境卫生差,通风不良;(6)高中或初中学生学习压力大,生活不规律,营养差,身体抵抗力下降。

医疗机构方面存在的主要问题有:(1)医疗机构医生对学生结核病的警觉性不够,不能及时确诊;(2)确诊的患者传染病报告卡填写不规范,主要是未按要求填写患病学生所在的学校和班级,导致结核病防治机构不能及时开展随访;(3)与学校和结核病防治机构间疫情信息通报渠道不畅通,未将确诊学生患者信息及时向学校和结核病防治机构进行反馈;(4)住院时治疗不规范或学生出院后未规范地进行转诊。

结核病防治机构方面存在的主要问题有:(1)未及时发现结核病疫情的主动监测;(2)监测发现学生患者信息后,未及时发现信息核实和密切接触者随访;(3)疫情发生后,未及时地开展现场调查处置和密切接触者筛查;(4)未与学校间建立疫情信息的通报机制。

讨 论

2008—2012 年全国学生结核病疫情呈逐年下降趋势,表现在肺结核报告发病率和职业分布构成逐年下降,与全国结核病疫情的总体变化趋势一致。每年第二季度报告患者所占比例较高,分析主要是由于学生中考和高考体检发现患者所致。2012 年学校肺结核报告发病率较高的省(自治区、直辖市)主要集中在西部地区,一方面西部地区结核病疫情

本身较高,医疗卫生服务体系不健全;另一方面,西部地区经济发展水平较低,学生身体素质和营养状况较差;再者,西部地区气候寒冷,冬春季节学生课外活动少,开窗通风少^[2-3]。从不同年龄组报告学生肺结核患者分布来看,15~<20 岁组所占比例较高,即主要集中在初高中和大学一、二年级学生,可能与学生青春发育期和感染后发病高峰期有关系。

尽管学生结核病疫情呈逐年下降趋势,但是每年学校结核病聚集性疫情时有发生,2009 年 1 月至 2013 年 6 月全国共报告了 21 起学校结核病聚集性疫情,平均每起疫情罹患学生 25 例。学校结核病疫情主要发生在高中,尤其是农村寄宿制学校或高考补习学校,学校规模大,学生人数多,教室或宿舍人口密度大。学生处于青春发育期,学习压力大,作息不规律,睡眠不足,而且营养状况差,导致身体抵抗力下降,感染结核分枝杆菌后容易发病。学生结核病防治知识欠缺,发病后症状不典型,与普通感冒症状类似,以感冒来进行治疗,延误了病情的诊断;或者学生为了不耽误学业,自行购药治疗,延误诊断;或者确诊后,为了不影响高考或中考,故意向班主任或校医隐瞒病情,带病坚持上课,从而导致在同一班级或宿舍持续传播。尽管《学校卫生工作条例》和《中小学生体检管理办法》中要求对初中、高中入学新生进行体检和每年常规进行一次健康体检,由于各个地方经济发展水平不一致,学生体检经费包含在学校工作经费中,有些地方财力较紧张,体检经费不能保证,导致这些地方学生体检工作落实不到位,不能及时早期发现学生中结核病患者并采取隔离治疗措施,从而导致结核病在学生中的传播。另外,国家还缺乏针对大学入学新生的体检管理规范,各地在开展结核病筛查中,使用的方法不一致,有的地方执行 X 线胸部透视、有的地方执行 X 线胸部摄影,有的地方开展 PPD 皮肤试验等^[4-8]。

由于学生是结核病发病的易患人群,学生中发生结核病或发生结核病疫情后社会影响较大。因此,各地要高度重视学校结核病防治工作。建议如下:(1)教育和卫生部门要建立协调工作机制,各负其责,共同制定学校结核病防治工作计划,联合开展学校结核病防治工作培训和督导检查;(2)学校要按照相关规定,配备足量符合资质要求的校医,把好新生入学体检关,落实好学生因病缺勤、缺课登记和病因追查制度;(3)学校要大力开展结核病防治的健康教育工作,宣传结核病防治的核心知识,引导患病学生发病后及时就诊,确诊后及时隔离治疗,保护学生健康和其他学生的健康和权益;(4)医疗机构对

求诊的患病学生要保持高度的警觉性,及时诊断,确诊后要规范填写传染病报告卡,尤其是学生所在的学校和班级要填写清楚,并向学校和结核病防治机构反馈;对住院的学生进行规范化治疗,出院时要规范地转诊;(5)结核病防治机构要主动开展学校结核病疫情监测,发现学校报告的肺结核患者,要及时地开展调查核实和密切接触者筛查,为学校开展结核病防控提供技术支持;(6)学校发生结核病疫情后,现场调查和疫情处置要及时,科学规范,信息要公开,做好媒体沟通,及时消除学生和家长的恐慌情绪^[9-12]。

总之,在卫生和教育行政部门的领导下,应通过学校和医疗卫生机构的密切配合,共同努力,将结核病防治工作的各项措施真正落到实处,早期发现疫情苗头,及时将疫情控制在萌芽阶段,消除疫情隐患,切实维护好学生身体健康和学校正常的教学秩序,共同营造一个无结核病的和谐校园环境。

参 考 文 献

[1] 中华人民共和国卫生部办公厅,中华人民共和国教育部办公

厅.关于印发《学校结核病防控工作规范(试行)》的通知.卫办疾控发〔2010〕10号.

[2] 王黎霞,成诗明,陈伟.学校结核病防治工作手册.北京:军事医学科学出版社,2012.

[3] 郭旭君,王健,钟涛,等.2006—2009年南山区学生肺结核病例情况分析.热带医学杂志,2011,11(8):946-947.

[4] 杨曙光,卢汝透,谢建军,等.一起学校结核病暴发疫情调查.中国学校卫生,2011,32(4):502-503.

[5] 金玫华,邱志红,杨中荣.一起学校聚集性结核病疫情调查分析.疾病监测,2011,26(8):664-665.

[6] 陈秋萍,陈田木,赵衡文.长沙市某高校肺结核暴发疫情与防控效果评价.中国学校卫生,2012,33(2):172-173.

[7] 傅国祥,邵艳侠,陈泓.一起高校学生肺结核病暴发疫情流行病学调查.中国学校卫生,2010,31(2):244-245.

[8] 郑立新,龙和平,郑绍军,等.某中学结核病暴发后流行病学调查.实用预防医学,2010,17(4):672-673.

[9] 郑立新,龙和平,郑绍军,等.学校结核病暴发及密切接触者发病调查.中国公共卫生,2009,25(12):1519-1520.

[10] 陈松华,李群,杨石波.浙江省1999—2003年学校结核病暴发疫情情况分析.中国学校卫生,2005,26(4):324.

[11] 靳馥,党丽琴,李兴泽,等.会宁县3所学校肺结核群体发病情况分析.中国学校卫生,2009,30(2):177.

[12] 路希维,宋其生,刘作广,等.学校结核病集团感染控制策略的初步研究.中国防痨杂志,2012,34(10):637-641.

(收稿日期:2013-10-07)

(本文编辑:薛爱华)

· 征文通知 ·

《中国防痨杂志》创刊 80 周年纪念暨学术会议征文

为提高我国结核病与结核相关疾病的预防及临床诊疗水平,由《中国防痨杂志》编辑委员会主办,贵州省医学会结核病学分会、贵阳医学院附属医院协办的“《中国防痨杂志》创刊 80 周年纪念暨学术会议”将于 2014 年 8 月 7—10 日在贵州省贵阳市召开。会议以“结核病及结核相关疾病临床新进展”为主题,将交流结核病流行及防控状况、结核病及结核相关疾病的临床诊疗、科研成果的最新进展。

会议将邀请国内著名专家做专题学术报告,并评选优秀论文进行大会交流。《中国防痨杂志》于 1934 年创刊,2014 年迎来了创刊 80 周年华诞。80 年来,在各界人士的关心和支持下,《中国防痨杂志》取得了骄人的成绩。届时还将举办《中国防痨杂志》创刊 80 周年纪念活动。欢迎广大结核病及结核相关疾病临床、控制与基础医护人员踊跃投稿并参加会议。

征稿内容:本次学术大会将主要就“结核病与相关疾病的诊断与鉴别诊断、结核病治疗新进展、结核病诊断新技术、结核病防治领域新方法、结核病与糖尿病、结核病与艾滋病、肺结核与肺外结核的诊断与治疗(包括外科、骨科、介入)及

耐药结核病防控与治疗新思维”等专题进行讨论与交流。欢迎您就以上主题投稿。征稿要求:来稿须为未在国内外公开发表的论文,只需要撰写 800 字左右摘要一份,愿意同时提供 4000 字左右全文者也表示欢迎,摘要包括目的、方法、结果和结论。本次大会实行 Email 投稿,不接收纸质稿件。电子邮件主题请注明为“80 周年会议征文”。来稿文题下请务必写清楚作者、邮编、通信地址、单位(落实到科室)、手机及 Email。征文截止日期为 2014 年 6 月 30 日。凡审稿通过并被会议录用的论文将收入论文汇编,并择优在《中国防痨杂志》或《结核病与肺部健康杂志》发表,同时也欢迎无论文者报名参加会议。凡参加会议者均可获得国家Ⅰ类继续教育学分证书。

征文及报名联系人:张晓进、郭萌。联系地址:北京市西城区东光胡同 5 号;邮政编码:100035。电话:010-62257587; Email:zgflxhzw@163.com, guomengggg@aliyun.com。

《中国防痨杂志》编辑委员会

2013 年 11 月