文章类型：论文|刊号（ISSN）：2630-4678 /（中图刊号）：650GL004

包虫病的诊断与防治

达娃拉姆
西藏那曲市嘉黎县农牧业科技服务站
DOI:10.32629/as.v9i9.4337

[摘　要] 包虫病是由棘球绦虫幼虫感染引起的、人畜共患的寄生虫病,具有传播范围广、潜伏期长、危害严重等特点。疾病早期症状不明显,容易造成漏诊、误诊的情况发生,影响到后期的治疗效果。精准诊断可以及时发现病灶,给临床治疗方案的制定提供依据；综合防治措施可以控制传染源、切断传播途径、加强健康管理来降低疾病的发生风险。包虫病的诊断要依靠流行病学调查、影像学检查、实验室检测等多种手段来提高疾病识别的准确性。防治工作要重视动物管理、环境治理、健康教育等各个方面的综合干预。完善诊断体系和防治措施,对提高包虫病管理水平、减少包虫病传播有重大意义。
[关键词] 包虫病；棘球绦虫；疾病诊断；流行病学；综合防治
中图分类号：S532.32　**文献标识码**：A

Diagnosis and Prevention of Echinococcosis

Dawa Lam
Agricultural and Livestock Technology Service Station of Gaerli County, Nagqu City, Xizang Autonomous Region

[Abstract] Echinococcosis is a zoonotic parasitic disease caused by the larvae of Echinococcus tapeworms. It has the characteristics of wide transmission range, long incubation period, and severe harm. The early symptoms of the disease are not obvious, which easily leads to missed diagnoses and misdiagnoses, affecting the treatment outcome in the later stage. Accurate diagnosis can promptly identify the lesion and provide a basis for the formulation of clinical treatment plans; comprehensive prevention and control measures can control the source of infection, cut off the transmission routes, and strengthen health management to reduce the risk of disease occurrence. The diagnosis of echinococcosis requires multiple means such as epidemiological investigation, imaging examination, and laboratory testing to improve the accuracy of disease identification. The prevention and control work should focus on comprehensive intervention in various aspects such as animal management, environmental governance, and health education. Improving the diagnostic system and prevention and control measures is of great significance for improving the management level of echinococcosis and reducing the transmission of the disease.
[Key words] Echinococcosis; Echinococcus tapeworm; Disease diagnosis; Epidemiology; Comprehensive prevention and control

引言

包虫病是全球范围内的重要人畜共患病,是由棘球绦虫感染引起的,可以侵犯肝脏、肺部等各个器官,给患者健康和畜牧业发展带来影响。由于疾病早期临床症状不明显,很多病人在疾病发展到一定程度的时候才被发现,增加了治疗的难度。因此建立科学有效的诊断体系,采取系统的防治措施,是减少疾病负担的重要手段。对包虫病的诊断方法、防治策略以及综合管理措施加以剖析,有益于加强疾病的识别水平,促使防控工作朝着规范化方向前进。

1 包虫病诊断现状及临床识别中的关键问题

1.1流行病学特征与疾病传播风险分析

包虫病属于典型的寄生虫病,它是由人和动物共同携带的虫卵引起,然后通过中间宿主进入人体内发育成幼虫而发病。棘球绦虫主要寄生在犬科动物体内,虫卵随粪便排出后污染水源、土壤和食物,人群接触污染环境或者摄入虫卵都会发生感染。我国包虫病主要分布在西部农牧区,牧业生产方式、犬只管理状况、卫生条件都会影响到疾病的传播风险[1]。由于疾病传播链牵涉到动物饲养、屠宰加工、环境污染等诸多环节,单靠一种防控手段很难阻止感染源的出现。流行区内长期与牧区环境、饲养犬类或者有不良卫生习惯的人为关注重点人群。确定疾病流

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

行特点和传播规律,有利于有针对性地开展筛查、风险管控工作,为包虫病早发现、早控制提供基础。

1.2早期临床表现隐匿导致诊断困难

包虫病感染以后一般会有一个较长的潜伏期,在病灶形成初期没有明显的特异性临床表现,部分病人仅有轻微的不适或者无明显症状,使疾病很容易被忽略。随着囊体逐渐增大或者病变范围扩大,会出现腹部不适、肝区疼痛、呼吸异常等症状,但是此时已经存在一定程度的组织损伤。肝脏是包虫病常见受累部位,由于病灶位置特殊或者症状不典型,容易和肝囊肿、肝脓肿等疾病相混淆,加大了临床鉴别难度。基层医疗环境由于疾病认识不到位、筛查积极性不高,造成部分感染者不能得到及时的规范检查。所以提高对高危人群、早期异常的识别水平是防止漏诊、延迟治疗的关键所在。

1.3现有诊断方法应用中的局限性分析

包虫病的诊断要依靠流行病学资料、临床症状、影像学检查以及实验室检测等多种手段综合起来使用,但是不同的诊断方法都有各自的局限性。超声检查操作简便、适用范围广,是肝囊型包虫病筛查的主要方法之一,但是对复杂的病灶分型以及深部组织关系的判断存在不足。CT、MRI可以更清楚地显示病灶的结构、周围组织受累情况和并发症的表现,但是由于设备条件、检查费用等各方面的因素,在基层地区的推广应用还存在着一定的困难。血清学检测可以辅助疾病诊断,但是检测结果会受到感染阶段、个体免疫状态等的影响,不能依靠实验室指标来做出准确的判断。因此目前的诊断体系还要加强多种检测技术的联合使用,提高疾病的分型、鉴别诊断和早期发现的能力。

2 包虫病精准诊断技术优化路径

2.1结合流行病学调查提高病例筛查效率

包虫病的诊断不能只依靠临床症状来判断,应该把流行病学调查作为早期筛查的重要依据。对牧区、疫区以及与犬类、羊群经常接触的人群开展定期健康状况调查,可知晓其疾病暴露情况以及感染危险性。调查内容为居住环境、动物饲养方式、饮食卫生习惯、既往接触史等,采用风险因素评价来确定重点筛查对象。根据区域流行特点建立病例监测机制,可以提高疑似病例的发现率,减少无症状感染者的漏检现象,为之后的影像检查、实验室检测指明方向。

2.2应用影像学与实验室检测提升诊断准确性

影像学检查对包虫病的诊断有重要的作用,可以通过观察囊性病变的形态、内部结构、周围组织的变化来做出疾病判断。超声检查适合于基层筛查,能发现肝脏等处的异常囊性结构,CT和MRI检查可以更清楚地显示病灶范围、分型特点及并发情况,从而提高诊断准确率[2]。实验室检测依靠检测特异性抗体等指标来加强影像检查,克服影像检查的局限性。影像学和血清学检测相结合可以减少误诊、漏诊,提高临床诊断的可靠性。

2.3完善多技术联合诊断模式促进早期发现

包虫病病程发展较为缓慢,单一检测方式容易受到疾病阶段、病灶位置等因素影响,因此需要构建多技术协同诊断模式。临床诊断过程中可将流行病学资料、影像学表现、实验室指标及临床症状进行综合分析,形成多维度判断体系。对于影像表现不典型或检测结果存在差异的病例,可结合动态随访和重复检查进一步明确病情变化。完善联合诊断流程能够提高早期识别能力,使疾病在病灶较小、器官损害较轻阶段得到发现,为及时采取治疗措施提供依据。

3 包虫病综合防治措施实施策略

3.1强化传染源管理降低疾病传播风险

包虫病防控的关键在于减少棘球绦虫传播来源,加强传染源管理能够有效降低人群感染概率。犬类作为重要终宿主,需要落实规范化饲养管理措施,定期开展驱虫处理,减少虫卵随粪便排出造成环境污染。畜牧生产过程中应加强对牛、羊等中间宿主的检疫管理,避免感染动物进入屠宰和交易环节。通过完善动物防疫制度、强化基层监管以及规范病畜处理流程,可降低动物间传播风险,减少人畜交叉感染机会。

3.2规范环境防控措施减少感染机会

包虫病传播与环境污染密切相关,改善生活和生产环境是阻断传播链的重要措施。疫区应加强饮水安全管理,避免水源受到犬粪污染,同时规范牧场、养殖区域及居民生活区域的卫生管理。畜产品加工过程中需加强检疫和卫生处理,降低虫卵进入人体的可能性[3]。针对农村及牧区环境特点,应完善垃圾处理、粪便管理和动物活动区域控制措施,减少棘球绦虫虫卵在环境中的存留,提高区域整体防控水平。

3.3加强健康教育提升群众防病意识

健康教育能够提高重点区域居民对包虫病传播方式和预防措施的认识,是长期防控工作的重要组成部分。针对牧区居民、养殖人员等重点人群,应普及犬只管理、饮食卫生、个人防护等相关知识,引导形成科学养殖和健康生活习惯。宣传内容可结合疾病传播特点,通过基层培训、健康讲座和科普宣传等方式开展,提高公众对早期症状和定期检查重要性的认识。增强疾病防范意识,有助于促进主动筛查和规范防护行为,降低感染发生率。

4 诊断与防治协同管理模式的应用价值

4.1构建疾病监测体系提高防控响应能力

建立完善的包虫病监测体系,有助于及时掌握疾病流行变化和感染风险。依托区域卫生机构、动物防疫部门及基层医疗单位,可形成病例发现、信息登记、风险评估和动态追踪相结合的监测机制。通过收集人群感染情况、动物宿主分布以及环境因素变化等资料,能够明确重点防控区域和重点干预对象。监测数据的持续积累可为疾病筛查计划制定、资源配置以及防控措施调整提供依据,提高包虫病防治工作的针对性和及时性。

4.2推动诊疗与预防措施有效衔接

包虫病的管理要将临床诊疗同疾病预防结合起来,不能只对患者进行治疗而忽略传播环节的控制。诊断时要同时注意感染来源、生活环境和动物接触情况,根据病例特点进行相关的风险调查,把诊疗信息反馈到防控体系中。对确诊病人除了常

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

规的治疗措施外，还要做家庭和生活环境的风险评价，防止重复感染[4]。诊疗环节同预防环节的有效衔接，可以促使疾病管理由单向治疗向全方位控制转变。

4.3完善基层防治体系提升疾病管理水平

基层医疗机构是包虫病筛查、健康管理和防控措施落实的重要环节，需要持续提升基层诊疗能力和防治水平。通过加强基层医务人员疾病识别培训，完善影像检查、实验室检测及转诊管理流程，可提高疑似病例发现和处理效率。同时，结合基层卫生服务体系开展定期筛查、随访管理和健康宣教，有助于形成连续性的疾病管理模式。完善基层防治体系能够缩短疾病发现时间，提高区域包虫病综合管理能力。

5 包虫病防治实践中的重点优化方向

5.1加强诊断技术规范化应用提高筛查质量

包虫病筛查质量提升需要建立统一、规范的诊断流程，减少不同地区和医疗机构间诊断水平差异。临床工作中应根据疾病流行特点制定筛查标准，明确流行病学调查、影像学检查及实验室检测的应用范围，提高疑似病例识别准确性。针对超声、CT、血清学检测等技术，应加强操作规范和结果判读标准建设，避免因检查方式不统一造成诊断偏差。同时，应推动基层医疗机构掌握基础筛查技术，对于发现的疑似病例及时开展进一步检查和转诊，提高疾病早期发现率，为后续治疗和防控提供可靠依据。

5.2强化多部门协作促进综合防控落实

包虫病的传播牵涉到人群、动物、环境这三个方面，必须依靠卫生、农业、畜牧、疾控等各个部门的密切配合来共同管理。卫生部门负责病例监测、临床诊疗、健康管理，动物防疫部门负责犬类驱虫、牲畜检疫、养殖环节管理，疾控机构负责流行病学调查、防控指导工作。依靠创建信息共享机制，让人群感染数据同动物疫情资料相互联系起来，可以及时察觉到传播危险并作出相应的应对举措。多部门协作可以冲破单个领域防控的束缚，创建起包含传染源管控、流传阻断以及疾病治理的综合防治体系。

5.3推进精准管理模式提升疾病防控效果

精准管理模式就是根据不同的地区、不同的人群、不同的疾病阶段采取不同的防控措施，从而提高防治工作的有效性。对于高流行地区要加大重点人群的筛查及健康随访力度，对有动物接触史或者长期生活在疫区的人群做风险评价。对确诊病例按病灶性质、治疗效果、恢复状况实行动态管理，健全随访监测系统，及时发现疾病变动情况[5]。采用信息化手段创建病例数据库，可以对患者的资料进行追踪，对流行趋势展开分析，并且能够对防控资源进行调配，从而给包虫病的长期管理赋予数据支撑，进而改进疾病防控的精确度。

6 结语

包虫病防治需要以精准诊断和综合干预为核心，通过完善流行病学调查、优化影像学与实验室检测技术，提高疾病早期识别能力。针对传播特点，加强传染源管理、环境治理和健康教育，可有效降低感染风险。诊断体系与防控体系的协同运行，有助于推动病例监测、治疗管理和预防措施有效衔接。未来防治实践中，应持续完善基层服务能力，强化多部门协作，推进规范化、精准化管理模式应用，为降低包虫病危害、提升区域公共卫生水平提供支持。

[参考文献]

[1]罗琦,程永康,陈思思,等.多房棘球绦虫TSP5单克隆抗体的制备与鉴定[J].中兽医医药杂志,2025,44(5):35-40.

[2]刘海刚.肝多房棘球蚴病行肝切除术后复发相关危险因素分析及预测模型构建与验证[D].青海大学,2025.

[3]姚菊霞.包虫病的流行病学及公共卫生意义概述[J].畜牧兽医杂志,2025,44(1):96-102.

[4]张艺琳,顾芯瑕,杨先伟,等.Eg95抗体介导的对细粒棘球绦虫原头蚴体外杀伤作用及机制研究[C]//中国免疫学会.第十四届全国免疫学学术大会论文摘要汇编,2021:608.

[5]赵瑞.细粒棘球绦虫原头蚴阶段特异性诊断抗原表位的血清学筛选和鉴定[D].宁夏医科大学,2020.

作者简介：

达娃拉姆(1989--),女,藏族,西藏拉萨人,本科,专业：园林、职称：初级、研究方向：畜牧兽医。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.