

基里巴斯消除淋巴丝虫病

马尼拉，2019 年 10 月 7 日 - 基里巴斯消除了作为公共卫生问题之一的淋巴丝虫病。这个太平洋岛国与世界卫生组织（世卫组织）西太平洋区域的其他 11 个国家和地区一起战胜了这一致人毁容的热带疾病。

世卫组织西太平洋区域主任葛西健博士、世卫组织首席科学家 Soumya Swaminathan 博士以及世卫组织西太平洋区域委员会第七十届会议主席暨大韩民国卫生和福利部部长 Park Neunghoo 博士，今天在会议上为基里巴斯卫生和医疗服务部长 Tauanei Marea 先生颁发匾牌及证书。

葛西健博士说：“恭喜基里巴斯消除了淋巴丝虫病这一公共卫生问题。基里巴斯卫生和医疗部在日本国际协力机构（JICA）、韩国疾病预防控制中心（KCDC）、太平洋共同体（SPC）和世卫组织的支持下，借助制药合作伙伴的药品捐赠，经过多年努力取得了这一具有里程碑意义的成就。”

这是一种导致严重残疾、痛苦和被污名化的疾病

淋巴丝虫病是一种由蚊子传播的寄生虫病，可影响淋巴系统，导致身体部位异常肿大。它可引起疼痛，导致永久性毁容和严重残疾，常常使人们失去生计并伴随污名、焦虑和抑郁。

淋巴丝虫病是世卫组织西太平洋区域 15 种被忽视的热带病之一。蚊虫叮咬感染淋巴丝虫病的患者后再叮咬其他人，就会导致疾病传播。当淋巴丝虫病发展为慢性疾病时，会导致四肢淋巴水肿（组织肿胀）或象皮病（皮肤/组织增厚）；男性则引起阴囊积水（阴囊肿胀）。

通过全民服药，即所有高危人群每年服药一次来切断疾病传播，是消除淋巴丝虫病的唯一方法。

基里巴斯的成功

基里巴斯由散布在太平洋上的 32 个环礁和一个凸起的珊瑚岛组成，覆盖面积 350 万平方公里。不利的地理条件并未能阻止基里巴斯消除淋巴丝虫病的热情。在国际发展和制药合作伙伴的支持下，该国于 2000 年开始进行强有力的疾病监测和全民服药工作。

除了预防和消除工作外，基里巴斯还努力确保所有淋巴丝虫感染者都能得到所需的医疗服务。通过开展全国发病登记，该国得以对患者病历进行管理。基里巴斯还提倡居家治疗，使患者在训练有素的医务人员的帮助管理自己的疾病，使慢性淋巴水肿得到治疗。所有经过批准的阴囊积水男性患者都接受了咨询和手术。

Marea 部长说：“这是基里巴斯卫生工作的成功。只有在敬业的医务人员、世卫组织和其他合作伙伴的共同努力下，我们才能取得如此巨大的成就。我们会照顾那些在开展预防性治疗之前不幸患上淋巴丝虫病的患者，将来也绝不让丝虫病在基里巴斯卷土重来。”

中国消除作为公共卫生问题之一的沙眼已获认证

同样在今天，中国经世卫组织认证已经消除了沙眼这一公共卫生问题。沙眼是全球范围内致盲的主要传染病因。该病因感染沙眼衣原体引起，通过接触被感染者、尤其是幼儿的眼鼻分泌物而传播，与受感染的患者分泌物接触的苍蝇也会传播这种疾病。卫生条件恶劣和不良的卫生习惯

惯是疾病传播的危险因素。如果多年反复感染，眼睑内侧会结疤，形成眼睑内翻，导致睫毛摩擦眼球，生成疤痕并可能失明。

中国在 20 世纪 40 年代后期开始大规模的沙眼控制工作；50 年代和 60 年代通过人群筛查来发现并控制这种疾病，从而降低了沙眼患病率。1999 年，因该病仍存在于中国某些地区，世卫组织举办了一次关于沙眼评估和管理的全国研讨会。此后，世卫组织推荐的 SAFE 策略（倒睫手术、抗生素清除感染、面部清洁和限制疾病传播的环境改善措施）在其余流行地区成功实施。中国的飞速发展也使包括农村地区在内的公共卫生和环境卫生有了巨大改善。

西太平洋区域只有中国、柬埔寨和老挝人民民主共和国消除了沙眼这一公共卫生问题，现在仍有七个流行国家。

编辑须知

淋巴丝虫病

世界卫生大会于 1997 年通过了一项关于消除作为公共卫生问题的淋巴丝虫病的决议。2000 年，世卫组织启动了到 2020 年全球消除淋巴丝虫病规划。规划的重点包括：通过大规模年度全民服药活动、治疗受累地区所有符合条件的病患来阻止淋巴丝虫病的传播；通过管理症状和预防残疾，减轻淋巴丝虫病患者的痛苦。

自世界卫生组织启动全球消除淋巴丝虫病规划以来，西太平洋区域的 24 个流行国家和地区中已有 12 个国家和地区确认消除了淋巴丝虫病这一公共卫生问题。他们是柬埔寨、中国、库克群岛、基里巴斯、纽埃、马绍尔群岛、帕劳、大韩民国、汤加、瓦努阿图、越南以及瓦利斯和富图纳群岛。该病仍在美属萨摩亚、文莱达鲁萨兰、斐济、法属波利尼西亚、老挝人民民主共和国、马来西亚、密克罗尼西亚联邦、新喀里多尼亚、巴布亚新几内亚、菲律宾、萨摩亚和图瓦卢流行。

www.who.int/westernpacific/health-topics/lymphatic-filariasis

沙眼

1996 年，世卫组织成立了到 2020 年全球消灭沙眼联盟（GET2020）。世卫组织与联盟中的其他伙伴一起，通过流行病学评估、监控、监测、计划、评估和筹集资金等手段力争消除沙眼这一公共卫生问题，支持国家实施 SAFE 战略，加强国家能力。沙眼仍在本区域的 7 个国家流行：澳大利亚、斐济、基里巴斯、巴布亚新几内亚、所罗门群岛、瓦努阿图和越南。

一个国家达到以下标准时，即可被世卫组织认证为已消除了沙眼这一公共卫生问题：i) 在每个此前流行的地区中，只有不到 5% 的 1-9 岁儿童有活动性沙眼的体征，需要抗生素治疗；ii) 在每个此前流行的地区中，15 岁以上患有倒睫（晚期沙眼，需要眼睑手术）者不到 0.2%；iii) 卫生系统可以发现并管理新的倒睫病例。

www.who.int/westernpacific/health-topics/trachoma

区域委员会

区域委员会会议直播视频、官方文件、情况介绍和讨论议题可通过此链接获取：

www.who.int/westernpacific/about/governance/regional-committee/seventieth-session

@WHOWPRO [Facebook](#)、[Twitter](#) 和 [YouTube](#) 的账号提供相关内容更新，标签#RCM70

媒体欲参加区域委员会，需提前注册获取认证：

Ruel E. Serrano 先生 电子邮件: serranor@who.int 电话: +63 2 8528 9993; 手机: +63 908 891 4532	Teena Deogracias-Nery 女士 电子邮件: neryma@who.int 电话: +63 2 8528 9991; 手机: +63 918 963 0224
---	--