

本报2011年10月10日曾刊发《社会“狂犬病”》的报道,从风险社会层面探讨基于国家防治策略的偏差,恐惧狂犬病的心理在全社会蔓延的现象。狂犬病缘何难以消灭,有专家认为,关键在于未实现从人到犬的转变。5月17日在京召开的首届中国狂犬病年会,提出到2025年消除家养动物引发的狂犬病的目标。其中,如何落实各项综合防治措施,将成为考验政府行政能力的棘手问题。



英国政府目前仍沿用相关规定,即没有狂犬病国家的猫、狗等宠物入境时可不接受动物检疫。图为一只猫在英国伦敦检疫中心。  
图片来源:新华社

# 从人到犬:中国“灭狂”策略转向

■本报见习记者 彭科峰

## 小狗惊动市长

5月12日,北京正值春夏之交,空气中弥漫着一股炎热的气息。这天,一只不足4岁的普通小黄狗,引发了整个京城的关注。此后24小时内,很多民众一直处于紧张之中。

5月12日晚6点左右,在地铁4号线陶然亭站附近,市民张先生正从出口走出来,突然觉得右腿一凉,“感觉有什么东西咬了我一口”。张先生回头一看,一只长约半米,高约20厘米的小黄狗从他身边迅速跑开。这只不怎么叫的狗,在咬了人之后迅速混入人群。

此后,这条小黄狗连续在西城区白纸坊、牛街附近咬伤多名路人。多名伤者说不清咬人小狗的具体模样,因为这条狗“都是突然袭击”。有目击者称,这条狗“眼睛有些发红,头顶的毛发竖起来,看起来像疯了”。

当晚被咬伤的市民超过10人。此后,伤者陆续前往附近的回民医院打狂犬病疫苗,因为疫苗告急,部分伤者被转往北大人民医院就诊。据《中国科学报》记者向北京大学人民医院工作人员询问得知,事发当晚,该院接到9名被狗咬伤的患者,但伤情并不严重,在急诊室进行了伤口消毒处理、注射狂犬病疫苗和其他药物后,均自行离开医院。

北京市公安局西城分局接到伤者报警后,连夜布警。在天宁寺、广内、月坛等7个辖区派出所民警以及多部巡逻车组出动,全力查找袭击人黄狗。当晚,警方搜捕范围扩大到了城六区。

疯狗咬人,在人流密集的京城确实不是一件小事。“大家都很担心,要是这条狗携带了狂犬病病毒,我们可都完了。再说,找谁索赔去。”一名女性伤者向《中国科学报》记者表达了自己的担忧。

5月13日,北京市副市长刘敬民组织召开会议,对查找伤人流浪犬和救治工作进行全面部署。

当日下午5点,丰台区巡逻民警在右安门开阳里附近发现一条黄色流浪犬,并立即将其捕捉。经多名伤者指认,该犬只正是连续咬伤30名路人的流浪犬。目前,该流浪犬已被送往农业部门作进一步检测。

《中国科学报》记者从北京市公安局养犬管理大队犬类留检所获悉,目前该黄狗正在接受狂犬病的检疫,暂不能确定其是否携带狂犬病病毒。

## 在华北有扩大趋势

近年来,在京城郊区疯狗咬人事件屡见不鲜。2010年的海淀区苏家坨镇、2011年的通州区,就曾出现数十名居民和4名中小学生在被疯狗咬伤的事件。但在城区内出现疑似狂犬伤人事件,近年来较为罕见。

频频发生的疯狗伤人事件背后,折射的是大家对恶犬伤人事件逐年上升、狂犬病是否扩散的担心。

就在“小黄狗咬人事件”爆发前不足半个月,北京市卫生局就发布了一例本市最新狂犬病死亡病例。死者43岁,男性,顺义区常住人口,手部被流浪狗咬伤后因没有处理以及没有接种狂犬病疫苗,最终死亡。

卫生部门还宣布,截至今年4月底,北京已经出现3例因狂犬病死亡病例。这已是北京市连续第8年报告狂犬病致死病例。而在2005年之前,狂犬病曾在北京“绝迹”11年。但2005年后,狂犬病的幽灵一直盘旋在京城上空,始终不曾消散。

据统计,仅在2011年1月至8月,因被猫狗抓伤、咬伤,到本市各狂犬病免疫预防接种门诊接种狂犬病疫苗的人数高达19万余人次。2011年,我国因患狂犬病死亡的人数创历年新低,但仍达到1879例。这意味着,每天有5人死于狂犬病。在这样的背景下,尽管有多名网友事后在论坛上批评北京警方不该小题大作,但从医学的角度来看,“全城搜捕小黄狗”却是一种对生命负责的做法。

5月17日,在小黄狗是否携带狂犬病病毒的报告尚未出来之前,我国首届狂犬病年会在京举行。会议涉及地区、机构、人员之多,显示了各部门对于消灭狂犬病的决心。

新中国成立以来,我国狂犬病的发病期有过三个高峰期,2007年前后是狂犬病最后一次高发期。但多年以来,我国每年因为狂犬病死亡的人数始终维持在2000人左右。

中国疾病预防控制中心副主任、研究员杨维中在此次会议上介绍,近4年来,我国狂犬病患者遍布全国26个省、800多个区县,其中广西、广东、贵州、湖南是近年来狂犬病的重灾区。患者以农民为主,达到69%,其次是学生,也超过10%。从狂犬病发病的季节性来看,主要集中在春夏季节,尤其是在9月份前后。从年龄角度来看,15岁以下的孩童得病率最高。

杨维中在接受《中国科学报》等多家媒体采访时表示,从目前形势看,狂犬病在华北地区有日益扩大的趋势。从这个角度来说,北京加强狂犬病的

治理,更有其现实的必要性。

## 防治重点应从人转向犬

根据相关数字统计,我国政府投入大量公共卫生资源防治狂犬病,每年狂犬病疫苗的使用量约为1200万到1500万人份,合人民币35亿到50亿元。据中国食品药品检定研究所生物制品检定所中媒病毒疫苗室的董关木在首届狂犬病年会上介绍,仅2011年度,人用狂犬病疫苗累计签发批量1299.6万人次。

如此高额的费用,为何仍然未能消灭狂犬病?对此,多名接受本报记者采访的专家表示,这其中有狂犬病监测不力、涉及多部门协调不畅、公民宣传力度不够等因素,但最关键的原因在于以往狂犬病的防治重点都落在人的身上,而疏忽了对于狂犬病的根源——犬只的防控。

杨维中等专家指出,是时候转变预防狂犬病的思路了。“以后的工作重点要放在犬类的管理和防疫上。”

有数据显示,多年来,我国狂犬病疫苗的接种量保持在1000万人份以上,全世界超过80%的狂犬病疫苗都被中国人打了。对此,武汉生物制品研究所研究员严家新在接受《中国科学报》记者采访时表示,解决狂犬病问题应主要依靠兽用疫苗而不是人用疫苗。

“就狂犬病疫苗而言,人使用的疫苗相对多了些,而兽用疫苗数量实在太少。”严家新指出,在基本消灭犬中的狂犬病以后,人就基本不用接种狂犬病疫苗了。

在狂犬病监测方面,中国疾控中心疾控应急办自然疫源性疾病防治办公室主任殷文武介绍,自2005年开始,卫生部建立并完善了国家狂犬病监测网络。但目前的监测尚不能完全满足狂犬病消除项目的需要,不仅缺乏犬类密度和免疫率的准确数据,人群实际的暴露率和狂犬病知识知晓率等也需要调查补充。

为此,殷文武在接受《中国科学报》等媒体采访时表示,当务之急需要整合卫生、兽医和野生动物部门的监测资源,加强狂犬病网络实验室的建设;更重要的是,重视利用狂犬病的监测信息,采取行动,逐个疫点消除,从而实现全国消除的目标。

在犬只管理方面,湖南省疾病预防控制中心医学博士刘富强介绍,目前我国居民养犬量增加,但犬只免疫接种率低。以湖南为例,犬只密度为每百人1.97~9.37只,平均每百人养犬4.78只。犬只带病率高,全省伤人犬只平均带病毒率

为1.8%。

养犬量增加带来狂犬病管理和犬只管理脱节的问题。目前,犬只管理由畜牧兽医机构负责,审批发证管理由公安部门负责,动物疫苗生产和使用由畜牧兽医机构管理,人用狂犬病疫苗的生产销售由食品药品监督管理部门管理,人用狂犬病疫苗的使用由卫生部门负责,存在“多个婆婆”的现象。

事实上,从国内某些省份的经验看,加强犬只管理确实可以有效减少狂犬病的发病率。贵州省疾病预防控制中心的王定明向《中国科学报》记者表示,贵州在疫情多发区初步建立了县级狂犬病防治多部门沟通协调机制,推进新农合报销疫苗费用,保障了农村暴露人群及时接种疫苗,狂犬病发病率逐年下降。

## 2025年路线图

未来中国狂犬病的防治将如何开展?对此,杨维中介绍,目前相关部门已拟定了消除狂犬病的路线图,从加强犬只的管理和防疫着手,力争在“十四五”期间消除家养动物引发的狂犬病。

在接受《中国科学报》等媒体集中采访时,杨维中指出,该方案的核心内容即为狂犬病消除应以消除犬间狂犬病为优先策略,开展犬狂犬病疫苗接种、犬登记管理、犬群数量控制。而消除狂犬病行动可分三个阶段推进。

2011年~2015年为我国消除狂犬病的准备阶段,通过落实各项综合防治措施,力争2015年报告病例数较2010年报告病例数下降50%以上,报告病例数控制在1000例左右。2016年~2020年为控制阶段,推广兽用口服疫苗,试点消除野生动物狂犬病,力争2020年报告病例数较2010年下降90%以上,报告病例数控制在200例左右。2021年~2025年为消除阶段,应用口服狂犬病疫苗消除野生动物狂犬病,力争在2025年没有家养动物引发的狂犬病病例报告。

其中,在消除狂犬病的准备阶段,将重点解决组织机构建立、政策措施出台等一系列问题。如成立国务院狂犬病防治协调小组;完善狂犬病法规,制定国家及地方狂犬病防治或犬管理条例;确定城乡犬只的登记管理部门,加强犬只的管理,建立流浪犬、猫收容机构;加强基层兽医体系建设;开展野生动物狂犬病疫情的调查和监测。在控制阶段,将着重推广兽用口服狂犬病疫苗,试点研究应用口服疫苗消除野生动物狂犬病等。

据悉,上述建议举措已通过卫生部门和有关专家讨论,将尽快制定完整方案上报国家有关部门。

## 延伸阅读

### 早期识别狂犬病有新方法

■本报见习记者 彭科峰

首都医科大学附属地坛医院主任医师、教授陈志海,是北京地区收治狂犬病患者的主要负责医师之一。据他介绍,每年经他收治的狂犬病人在10到20例之间。“但很遗憾,目前我还没有救治过一例患者。”陈志海对《中国科学报》记者说。

目前在狂犬病的早期识别方面,国内专家普遍公认的标准是:患者恐风、恐水、怕光。经过多年临床经验,加上选取2010年9月~2011年10月北京地坛医院收治的狂犬病患者进行实验室诊断研究,目前,陈志海的研究团队已经得出早诊断狂犬病的新方法。

这几例患者中,4例潜伏期小于1个月,2例患者自诉的潜伏期分别为3年和10年。根据查看患者的临床表现,9人均在观察的前3天出现完全失眠、异常烦躁、兴奋的情况。而之前专家公认的恐风等症候反而是在后期才出现。

据此,陈志海表示,如果患者出现完全失去睡眠但是仍然很有精神,即可诊断为狂犬病患者,可由此尽快展开治疗,“通俗地说,就是失去睡眠而不困倦。经过我的研究,目前这一临床表现并未发现在其他疾病的患者中”。他表示,希望可以把这一研究成果写入有关狂犬病防治的教科书中,以让人们能更快速地诊断狂犬病。

## 链接

### “无狂犬病区”的实现路径

■本报见习记者 彭科峰

早在2009年前后,世界卫生组织就曾发出倡议,呼吁2020年在全球范围内消除狂犬病。如今距离目标规定时间仅差8年,包括南美多个国家以及我国的澳门、台湾地区早已成为无狂犬病区。那么,他们是如何实现的呢?

在首届中国狂犬病年会上,华中农业大学“千人计划”特聘教授傅振芳向《中国科学报》记者介绍了南美防治狂犬病的经验。自1993年开始,在泛美卫生组织的带领下,美洲各国家和地区发起了消灭由狗传播的狂犬病运动,每年拨款4000万美元左右,并选择1到2天为狂犬病免疫日,开展疫苗发放、社区宣传等活动,每年可免疫大约4400万条狗。

此外,各国卫生系统还免费提供狂犬病暴露前和暴露后的免疫和治疗,并大力宣传被狗咬后伤口处理、免疫治疗的重要性。经过20年的努力,目前南美和拉丁美洲人的狂犬病数量减少了91%。

台湾中兴大学兽医系的董孟治也向《中国科学报》记者介绍了台湾地区扑灭狂犬病的经验。台湾从1956年开始实行狂犬病防治政策,从1960年至今,台湾地区未发生过狂犬病病例。台湾的主要做法是加强犬群的控制,具体包括建立动物收容所,对于流浪犬有认养、安乐死等多种处理方法。同时,在城市和农村也实现了对犬类的免疫处理。

来自澳门民政总署的蔡淑仪在年会上介绍,目前澳门地区统计狗类超过60余万只,但从1980年开始就没有爆发过狂犬病。澳门地区在加强立法和公民教育方面有着一定的经验。根据《澳门市政条例》,犬饲养6个月以上,居民必须申请宠物犬牌照,并强制接种狂犬病疫苗。对于不够尽责、不实行疫苗注射的宠物主人,可对其进行监控,并处以数千元不等的罚款。

事实上,从世界上其他国家和地区消除狂犬病的经验来看,一方面注重犬只防疫和流浪狗管理,另一方面加强公民宣传教育,两者都极为重要。

## 记者手记

### 狂犬病防治在争议中前行

谈及狂犬病,大部分人的第一感受是“致命”,但如何防控,一般人都是知之寥寥。记者询问周遭的朋友,大都只知道应该在被咬伤之后注射狂犬病疫苗,对于犬类的管理和兽用狂犬病疫苗,了解内情的人很少。

造成这种现象的原因很多,但很大程度上是因为我国之前对狂犬病的宣传导向所致。记忆中,那些相关部门张贴的资料,大多是宣扬被狗咬伤后如何处理,或者提前打疫苗的重要性,又或者提醒大家要加强预防流浪狗、注意识别疯狗,至于要对看家犬或者宠物犬注射兽用狂犬病疫苗这一项内容几乎是缺失的。相关部门在宣传人身安全的重要性时,由于当时的各种局限性,并没有将目光转到狂犬病的源头上去。再看看我国澳门地区,早在2000年前后就开始推行犬类的疫苗强制注射,大力宣传“做尽责的宠物主人”,相比之下,内地的狂犬病防控教育确实落后了很多。

即便是现在,国内生产人用狂犬病的厂家数量远远大于生产兽用狂犬病疫苗的厂家,而人用狂犬病疫苗的销量在很长一段时间都高于兽用疫苗。一方面,这和时下经济发展,人们更加爱惜生命愿意注射人用狂犬病疫苗有关;另一方面,与之忽视对犬只的管理不无关系。

还有业内人士指出,之前大家都不注重兽用疫苗,最大原因其实是经济利益,“厂家都是精明的。你认为在经济不发达的情况下,大家是愿意选择给自己注射疫苗还是愿意把钱花在犬只的注射上去?”

不管怎样,好在如今的政府部门和专家学者都已经注意到了这个问题,真正把防控的目光投向源头——犬只。这就是一个难得的进步,尽管现在还有专家就人用狂犬病疫苗是否被滥用、国产兽用疫苗是否真的有效等展开各种争议,但只要迈出第一步,可以预见以后的狂犬病防治会取得更大的效果。



农村地区犬类饲养及管理无序,是我国狂犬病防治工作亟待解决的问题。  
图片来源:昵图网