



热带病，包括泛非采采蝇和锥虫病根除运动

秘书处的报告

1. 根据执行委员会 2002 年 1 月第一〇九届会议的要求¹，一项题为“泛非采采蝇和锥虫病根除运动”的项目列入第五十五届世界卫生大会的临时议程。因时间限制没有考虑这一项目，将其推迟至第五十六届世界卫生大会考虑。

非洲锥虫病

2. 非洲人类锥虫病是一种存在了几个世纪的寄生虫病，它在撒哈拉南部非洲的流行时起时伏至少延续了 200 年，给该地区造成很大摧残。该疾病负担的大幅度下降部分是由于会员国作出的反应以及包括粮农组织、世界卫生组织、国际原子能机构和非洲统一组织在内的各种国际组织共同采取的行动。20 世纪 60 年代中期，人类锥虫病已彻底从非洲大陆消失。然而，自那时起，病例数有了大幅度回升，部分原因是由于忽视、政治不稳定和武装冲突，这种情况阻碍了控制活动的制定和维持。对这一疾病的忽视造成的结果目前是巨大的。当前，锥虫病每天对撒哈拉南部非洲 36 个国家中的 6000 多万男子、妇女和儿童造成威胁，这些国家中的 22 个是世界上最不发达国家。然而，疾病监测目前只覆盖那里的 300 万至 400 万人口，而且每年通报的病例数（1999 年为 45 000 例）并不反映认为获得感染的人口的真实数字：这一数字估计为 30 万–50 万。其中，不到 10% 的人获得妥善治疗。该病的发病相当集中，对边远农村地区的贫穷人口造成最严重的伤害。该病在一些流行地区的当地村民中的患病率已达到 80%。

3. 锥虫病在西非和中非以及东非和南非分别由冈比亚布氏锥虫和罗德西亚布氏锥虫原生动植物寄生虫致病，它通过采采蝇的叮咬传播。在被感染的人体中，锥虫在血液和淋巴腺中繁殖，然后穿越脑血管屏障侵袭中枢神经系统，引发严重的神经疾患。采采蝇也

¹ 见文件 EB109/2002/REC/2，第 10 次会议摘要记录。第 3 章节。

将锥体虫传播给牲畜，特别是家养牲畜，每年造成 300 万牲畜死亡，剥夺了贫穷家庭的牛奶、肉类、畜力和肥料。因此，非洲锥虫病是一种加剧贫穷的贫困者疾病。

4. 对该病的发现以及随后的病人治疗护理均需要训练有素的职员、尖端技术资源、药品和设备完善的卫生中心，这些条件均超出了受严重感染地区的能力。可使用三种药物（pentamidine、melarsoprol 和 eformithine）成功治疗锥虫病，但是获得这些治疗是有限的，而且治疗过程很长，难度很大而且并不是没有副作用，一些副作用还相当严重。但如果不进行治疗，该病通常是致命的。

5. 数十年来，作出了各种努力解决人类和家养牲畜中的锥虫病。为了促进有关人类和动物锥虫病的研究，1949 年成立了国际锥虫病研究和控制科学理事会。世界卫生组织是该理事会委员会的一名成员。1983 年，第三十六届世界卫生大会通过了 WHA36.31 号决议，世界卫生组织重点要求加强对控制人类锥虫病的支持。

6. 几项最近的发展表明，作为重点的非洲流行国家和广大国际社会目前已作出承诺，恢复和加速抵御人类锥虫病的努力。于 1995 年建立的控制非洲锥虫病规划是世界卫生组织、粮农组织、国际原子能机构和非洲统一组织非洲间动物资源局的一项联合项目，目的是支持锥虫病流行地区的会员国加强监测和防治人类和动物锥虫病。这些活动通过 1997 年第五十届世界卫生大会的一项决议（WHA50.36 号决议）得到了加强。这项规划正在开展存取具体国家数据的在线地理信息系统。这一手段正在指导选择进行人口筛查和采采蝇控制的重要领域。

7. 在人类锥虫病的晚期，近年来的治疗无效率高于 20%，使形势变得很紧迫。如对现有药物产生更强的抗药性一样，治疗后的复发是存在的另一个问题。为对这一危机作出反应，世界卫生组织于 1999 年建立了一个网络以解决治疗失败和抗药性的问题。一个有关药物获得和销售及治疗失效和抗药性前哨监测工作小组以及一个寻求办法以改进监测药物的抗药性和发现更好药物的研究小组对网络提供支持。由于发展新药需要几年的时间，目前正在探索使用经证实在麻风和结核防治方面有效的现有综合药物。

8. 2000 年 7 月在洛美召开的非洲统一组织国家和政府首脑会议期间制定了泛非锥虫病和采采蝇根除运动。它的主要任务是在最高政治级别上促进锥虫病的防止工作。这项运动代表了泛非国家对防治这一疾病的有力承诺。

9. 2001 年粮农组织通过了一项决议¹，要求支持非洲会员国和泛非锥虫病与采采蝇根

¹ 联合国粮农组织，第三十一届会议，决议 4/2001，2001 年 11 月 12 日。

除运动为有效防治人类和动物锥虫病及其传播媒介而开展的活动。同年，国际原子能机构通过了一项决议¹，欢迎非洲统一组织为从非洲消灭采采蝇的行动计划，并呼吁会员国对非洲各国消灭采采蝇的工作提供技术、财政和物质支持。

10. 在技术方面，该运动主要致力于筹备一项目的在于创造无采采蝇地区的大型媒介控制活动。在控制所有锥虫病的总体框架内，世界卫生组织负责人类锥虫病的研究、监测和控制工作。在减少人类锥虫病储主的同时减少和最终消灭疾病媒介至关重要，但是如不加强疾病监测，提供治疗和开发新药以替代那些因锥虫产生抗药性致使药效降低的药品，这项重要工作则无法进行。世界卫生组织与包括私营部门在内的合作伙伴之间的重要伙伴关系可对这些目标提供支持。所有技术伙伴对一项共同防治战略达成共识。

11. 在获得药物方面，2001年5月发生的一项最重要的进展是安万特药品股份有限公司宣布对一项五年的防治规划捐赠2500万美元。这项协议包括生产和捐赠 pentamidine、melarsoprol 和 eformithine，这三种药品是治疗该病不同阶段和情况所急需的药品。安万特药品股份有限公司的伙伴关系也包括与联合国开发计划署/世界银行/世界卫生组织热带病研究和培训特别规划开展合作，提供资金支持对边远地区进行诊断和监测的卫生工作人员小组，修复治疗中心，以及促进寻找更有效和安全的药品。作为支持这项行动联合承诺的一部分，其它制药公司已同意资助为提供生产6万瓶 eformithine 的散装材料的费用，并捐赠 suramin，它可能是作为治疗的第四种药品。

12. 基于最近这些有利的发展，世界卫生组织正在促进建立一个全球联盟，支持和加强目前为建立一项长期规划的努力，以减少与锥虫病相关的人类发病率和死亡率并为消灭这一疾病创造条件。在这项工作中它利用泛非锥虫病和恰加斯根除运动兴起的势头，这项运动强烈号召非洲国家和国际社会与这一疾病进行斗争。包括来自33个流行国的250多名科学家召开的一次会议通过了这项运动的行动计划，计划特别承认当人类和动物锥虫储主的减少与媒介种群的减少相持平时，则将看到对该病产生的最重要影响。

卫生大会的行动

13. 请卫生大会注意本报告。

= = =

¹ 国际原子能机构大会，第四十五届会议，决议 GC(45)/RES/12，2001年9月21日。