附件 2

登革热血清流行病学调查方案

一、调查目的

掌握我国高风险地区人群登革病毒感染率、免疫水平及血清型流行特征和趋势，为全国登革热流行趋势的预测预警和防控策略措施的制定提供支撑。

二、调查对象

上个流行季在调查地区居住半年以上的社区人群、基层医疗卫生机构（优先选择已部署前置软件的医疗卫生机构）就诊人群。

三、调查现场

在登革热高风险地区开展血清流行病学调查。每个省份选取2—3个既往有登革热本地疫情的县（市、区），每个县（市、区）选取既往报告病例数或人群感染率较高的街道/乡镇。另外，每个省份各选取1个近三年报告病例数较少和1个无本地病例报告的街道/乡镇作为对照组。

四、内容和方法

（一）监测内容。

登革病毒抗体IgG阳性率、IgG阳性人群中和抗体水平和血清学分型。

（二）监测时间。1月至3月，两周之内完成样本采集。

（三）监测数量及抽样方法。

采取整群随机抽样方法选择样本，各省根据既往登革热本地

病例报告数量或人群感染率合理选择样本量，样本应包含各年龄组人群，按照不少于4个年龄组进行划分：0—13岁、14—44岁、45—59岁、≥60岁组，各年龄组占比参照当地人口构成。

（四）样本采集和保存。

采集的血液样本离心后，将每份血清平均分装到3个冻存管中，于–70℃低温冰箱中储存直至检测。冻存管按照统一的编码规则依次贴好耐低温标签。

（五）实验室检测。

1.采用酶联免疫吸附试验（ELISA）开展登革病毒IgG抗体检测，检测试剂选用含登革病毒IgG抗原的试剂盒。

2.对ELISA检测阳性的样本，进一步采用微量中和试验进行中和抗体水平检测，并开展病毒血清学分型。

（六）质量控制。

检测人员需经盲样考核合格后上岗。ELISA-IgG抗体检测和中和抗体检测均应采用统一的检测试剂，并在符合资质的实验室开展实验操作，检测完成后应抽取5%的阳性样本和5%的阴性样本进行复核。

五、职责分工

（一）中国疾控中心制定监测方案，负责培训、技术指导以及省级实验室的质量控制。

（二）省级疾控中心负责组织开展本省份监测工作，负责IgG抗体、中和抗体和血清学分型的实验室检测。

（三）市、县级疾控中心负责本辖区监测工作的落实。