

第 32 个全国儿童预防接种日主题“预防接种，守护生命” 九成适龄儿童预防接种 感染威胁低头

▲ 医师报记者 裘佳



徐卸古 教授



姚开虎 教授



郑东旖

人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，保护儿童健康是国家的优先策略和选择。《“健康中国 2030”规划纲要》中明确提出“5 岁以下儿童死亡率要由 2015 年的 10.7‰ 下降到 2020 年的 9.5‰，再到 2030 年的 6.0‰。”要实现这一目标，首先就要减少感染性疾病对儿童的威胁，接种疫苗是预防、控制甚至消灭感染性疾病最经济、安全、有效的手段，做好预防接种对实现健康中国战略意义非常重大。

为提高公众对儿童免疫工作的认识，增强家长的参与意识，促使免疫规划工作的全面深入发展，国务院决定从 1986 年起，每年的 4 月 25 日为全国儿童预防接种日。今年的 4 月 25 日是第 32 个全国儿童预防接种日，今年的宣传主题是“预防接种，守护生命”。

预防接种率连年攀升 可预防疾病发病率显下

4 月 21 日，在中国健康促进基金会主办的宣传普及公益项目启动会上，中国健康促进基金会常务副理事长兼秘书长徐卸古介绍，我国 1978 年开始实施计划免疫以来，通过普及儿童免疫，减少了麻疹、百日咳、白喉、脊髓灰质炎、结核、破伤风等疾病发病和死亡。2000 年，我国通过无脊灰的证实；2002 年，将新生儿乙型肝炎疫苗纳入国家免疫规划；2007 年，扩大国家免疫规划，将甲型肝炎疫苗、流行性脑脊髓膜炎疫苗等纳入国家免疫规划，14 种国家免疫规划疫苗预防 15 种疾病。1988 年、1990 年、1996 年我国卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破疫苗和麻疹疫苗分别达到以省、以县、以乡为单位接种率 85% 的目标。目前，以乡为单位的适龄儿童，国家免疫规划疫苗接种率已达 90% 以上。

设立全国儿童预防接种日三十余载，我国儿童可预防疾病的发病率明显下降，5 岁以下儿童乙肝病毒表面抗原携带率，从 1992 年的 9.67% 降至 2014 年的 0.32%，降幅达 97%。疫苗接种使 3000 多万人避免了乙肝病毒感染（图 1）。2015 年麻疹报告发病率为 3.11/10 万，降到历史较低水平（图 2）；流行性乙型脑炎报告发病率降至 0.046/10 万，流行性脑脊髓膜炎报告发病率为 0.49/10 万。以甲肝为例，2015 年全国报告 22 667 例，发病率为 1.66/10 万，与纳入国家免疫规划前的 5.98/10 万相比，下降 72.2%。大部分疫苗针对的传染病发病率降低到历史最低水平，有效保障了儿童生命安全和健康。这些数字说明了我国计划免疫工作成果显著。

儿童肺炎球菌疾病死亡世界第六

尽管我国免疫规划近年来取得了巨大的成就，各类传染性疾病和感染性疾病已降到了历史最低点，与发达国家相比，国家免疫规划范围、预防接种率等方面都存在着一定的差距。

据了解，全球人类死亡的主要病因排名中，心血管疾病排在第一位，排名第二的就是感染性疾病，尤其是呼吸系统感染性疾病，儿童和老人是重点人群。儿童常见感染性疾病分为病毒性感染和细菌性感染，病毒性感染包括流行性感冒、麻疹、风疹、流行性腮腺炎、水痘、脊髓灰质炎、肝炎、手足口、SARS；细菌性感染包括白喉、破伤风、百日咳、猩红热、细菌性痢疾、流行性脑脊髓膜炎、肺炎球菌、Hib 流感嗜血杆菌、细菌性食物中毒等。其中流行性感冒、手足口、肺炎链球菌相关疾病，即便有了相

关预防疫苗，因接种率低，感染率仍居高不下。

儿童是流行性感冒的高发人群，住院治疗的流感儿童中，并发症第一位就是肺炎，占 26.1%，其次是中耳炎、急性支气管炎等。2014 年一项研究显示：中度或重度流感样患儿中，1/3 会出现严重并发症，40% 发生严重并发症儿童在发病前没有任何潜在疾病。

《中华预防医学杂志》今年 3 月发表了“肺炎球菌性疾病免疫预防专家共识（2017 年版）”，参与“共识”编写的北京儿童医院姚开虎教授指出，肺炎球菌广泛存在于鼻咽部，可长期正常定植，当机体免疫力下降时，定植在鼻咽部的肺炎球菌下行至下呼吸道或其他部位可导致感染，也可通过飞沫、呼吸道分泌物传播，肺炎球菌携带率为 27%~85%。

全球儿童疫苗可预防

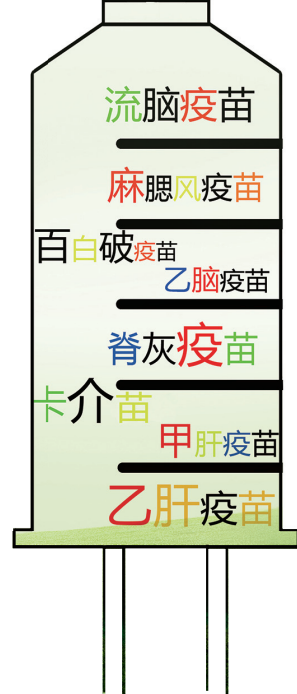
认识误区阻碍 接种率提升

相比第一类疫苗，第二类疫苗的接种率仍很低，如据原国家卫计委的数据显示，我国流感疫苗接种率仅为 2%。

清华大学第一附属医院保健科副主任医师郑东旖介绍，目前已研制成功并上市的有 41 种疫苗，其中 14 种为第一类疫苗，接种率较高，第二类疫苗接种率相对较低，问题大多出在对疫苗的认知误区上。

郑东旖介绍，从日常的临床和过去多年的疫苗不良事件看，疫苗信息传播存在不科学、片面、甚至误导的情况，这不仅让公众感到恐慌，更大的危害是让很多本该接种疫苗的儿童错过了接种疫苗的最佳时间，为一些疾病的侵袭留下了隐患（图 4）。目前的当务之急是传播科学的疫苗知识，引导公众规范接种疫苗，从而保护儿童的健康，为国家减轻医疗负担，为家庭带来和谐幸福。

一类和二类的区分不仅是以疾病的危害性作为标准，更不是以疫苗的接种效果或安全性来区分。其中有的二类疫苗预防的疾病，危害也更大。



疾病死亡数中，WHO 估计肺炎球菌性疾病每年导致 47.6 万人死亡，轮状病毒可致 45.3 万人死亡，b 型流感嗜血杆菌（Hib）导致 19.9 万人死亡。中国仍是全球 5 岁以下儿童肺炎球菌性疾病死亡例数最多的十个国家之一，排名第六（图 3）。WHO 将儿童肺炎球菌性疾病列为“需极高度优先”使用疫苗预防的疾病。

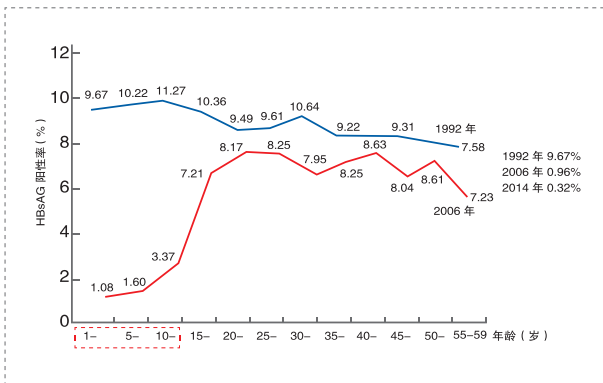


图 1 1992 年和 2006 年全国乙型肝炎血清流行病学调查

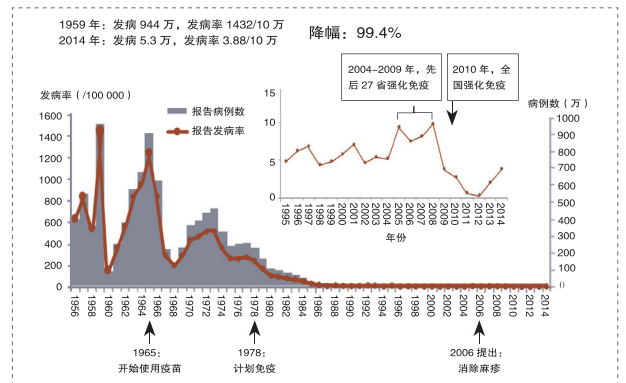


图 2 1950-2014 年中国麻疹发病率曲线

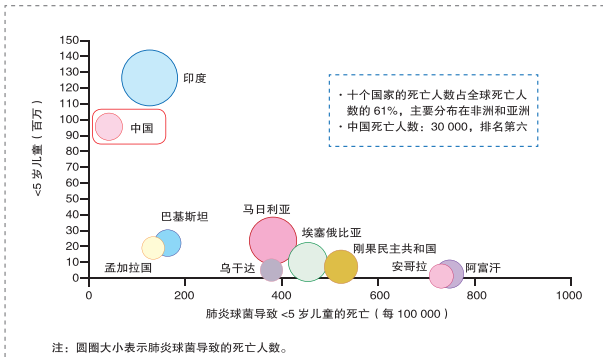


图 3 全球 5 岁以下儿童肺炎球菌性疾病死亡例数最多的十个国家

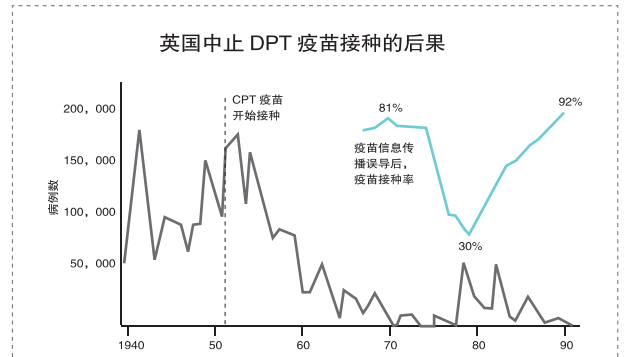


图 4 1940-1993 年英格兰及威尔士百日咳报告病例