

接种率仅 2.46%

流感疫苗为何不“流行”?

近四成受访者称自己身体好不怕流感
逾三成称不知道流感疫苗



前不久,中国疾病预防控制中心发布《中国流感疫苗预防接种技术指南2022—2023》(以下简称“指南”),启动了新一季流感疫苗接种。指南称:“今年我国南方部分省份出现夏季流感流行高峰,今冬明春可能会出现新冠与流感等呼吸道传染病叠加流行的情况。”目前,青岛、杭州、福州等地已经有新一季的流感疫苗到货,市民已可预约接种。

目前流感防控形势如何?
整体仍处于流感季

对于流感病毒的传播,中国建立了多套监测体系。其中一套监测体系依托各个省份数百家哨点医院和实验室,对哨点医院报告的门诊病例中流感样病例所占的百分比(ILI%)进行监测,借此来评估流感的流行程度。

据了解,“流感样病例”是指体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 、咽痛或咳嗽的病例,ILI%计算时的分母是门急诊就诊的总人数,分子是流感样病例数。需要注意的是,有发热、咽痛或咳嗽症状的ILI病例,并不一定是流感病毒感染,也可能是其他呼吸道病原导致。

从中国国家流感中心的监测数据看,2022年第33周(8月15日至8月21日),南方省份哨点医院报告的ILI%为3.3%,低于前一周水平(3.8%),但高于2019至2021年同期水平(3.0%、2.7%和2.8%);而北方省份哨点医院报告的ILI%为2.5%,低于前一周水平(2.6%),也同样高于2019至2021年同期水平(2.1%、1.9%和2.0%)。

中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所国家流感中心主任王大燕表示,南方省份流感病毒的检测阳性率近几周连续下降,这是大部分南方省份流感活动下降导致的,可以看出今年夏季的峰值已过,不过整体仍然处于流感季,尚未恢复到流感季间期水平。“北方省份流感病毒检测阳性率整体有所升高,与部分省份近期阳性率开始出现升高有关。近期我国南北方省份均以甲型H3N2亚型流感病毒为主。”

为何夏季出现流感高峰?
部分流感优势毒株发生变化

流感病毒有甲、乙、丙、丁四种类型。其中,丙型流感病毒以散在形式出现,主要侵袭婴幼儿,一般不引起流行。而丁型流感目前了解只感染牛、猪,不感染人。目前感染人的主要是甲型流感病毒中的H1N1、H3N2亚型以及乙型流感病毒中的山型系(Yamagata)和维多利亚系(Victoria)。

据江西省疾控表示,今年3月中旬以来该省流感的优势毒株发生了变化,由近两年单一流行的乙型Victoria系流感病毒株转换为当前的季节性甲型H3N2亚型流感病毒株,而H3N2亚型流感病毒株近两年相对沉寂,人群的免疫水平偏低,且这一型流感毒株易引发夏季流行高峰,导致今年夏季H3N2亚型流感活跃度增高。

1968年7月香港曾暴发H3N2亚型流感疫情,后引起全球流感大流行;2017年夏季,南方省份也曾发生

H3N2型流感的高强度流行。实际上,流感在我国南方地区全年都有可能流行,并不局限于冬春季,通常在夏季也会出现一个流感活动高峰。

为什么要打流感疫苗?
预防“继发性感染”

中国疾控中心免疫规划中心主任郝利新指出,接种流感疫苗是预防流感的最有效手段,能够有效降低流感感染、住院、重症和死亡等导致的疾病负担。

流感的危害,实际上是在它攻破人体的免疫系统之后,给其他病菌的感染制造了更多的机会。这就是流感感染之后的“继发性感染”。

“实际上,无论是流感,还是肺炎链球菌感染,我们都有疫苗可以预防。”北京医院呼吸与危重症医学科主任医师

李燕明说。

美国的一项研究纳入了2010至2011年以及2017至2018年两个流感季美国流感住院监测网络的病例,在一共80261例住院患者中,有11.7%的患者出现急性心血管事件,最常见的是急性心衰和急性缺血性心脏病。

“这也提示我们,流感也会对心血管健康存在影响,老年流感发生心血管事件更多。”李燕明说,对于已经有心血管基础疾病的人来说,应该积极去鼓励他们接种流感疫苗。

此外,人们还忽视了,急性的流感感染可能会对老年人等脆弱人群的病后长期健康产生影响。“比如说,一次急性流感感染,原来可以自由出去走动的老人可能开始卧床了,开始出现功能不良等情况,甚至会反复感染。”李燕明说。

因此,“接种流感疫苗,可

以说不只是预防流感感染,也是在预防老年人可能出现的功能下降等长期的健康损害。”李燕明说。

去年流感疫苗接种率为何下降?

由于流感病毒易发生变异,因此,每年的流感疫苗毒株可能是不一样的。据悉,2022至2023年流感季北半球流感疫苗组份与上一个流行季相比,更换了A(H3N2)亚型和B型Victoria系病毒株。

我国的流感疫苗接种率本来就极低,而在新冠疫情常态化防控之下的2021至2022年流感季,流感疫苗接种率却进一步下降。

中国疾病预防控制中心传染病管理处副研究员彭质斌在2022年全国疫苗与健康大会上披露,2020至2021年流感流行季,我国流感疫苗接种率为3.34%。2021至2022年流感流行季,接种率仅2.46%,同比下降0.88%。

比较而言,2020至2021年美国流感疫苗接种率约为52.1%,加拿大接种率约为40%。

据暨南大学疫苗产业研究院梁晓峰介绍,流感疫苗尚未纳入我国国家免疫规划。我国将疫苗分为免疫规划疫苗和非免疫规划疫苗,免疫规划疫苗由政府免费向居民提供,接种对象主要是儿童、老人或学生,而非免疫规划疫苗则需要居民自费接种,绝大部分地区需自愿、自费接种流感疫苗。据一项对我国6省份全人群流感疫苗接种调查显示,在回答为何不去接种流感疫苗的问题时,36.3%的人认为“自己身体好,不怕流感”,31.1%的人“不知道流感疫苗”,7.7%的人觉得“接种不方便”,这些理由排在人们不去接种流感疫苗的理由前三位。

地方层面采取了一些措施推动流感疫苗的接种与普及。2021至2022年流感流行季,有256个县区针对学龄前儿童、中小學生、老年人、医务人员等特定重点人群实施流感疫苗免费接种政策。

免费接种可以在一定程度上提高流感疫苗的接种率,2021至2022年流感流行季中,在实施免费接种政策的老年人、中小學生等各类目标人群中,接种率最低的也有26.1%。

此外,2021至2022年流感流行季,我国共有135个县区实施流感疫苗医保报销政策,覆盖约3107万人,较上一年度增加0.11倍。

新版《指南》亦遵从世界卫生组织的建议以及相关证据,明确18岁及以上人群可以同时接种灭活流感疫苗和新冠疫苗。不过,对于接种减毒流感疫苗以及18岁以下的未成年人,由于目前缺乏和新冠病毒疫苗同时接种的证据,仍参照国家相关建议,与新冠疫苗接种间隔大于14天。

■ 相关新闻

脊灰卷土重来?

美国纽约州
检出脊髓灰质炎病毒

据美国纽约州政府官网,在多地污水中检测到脊髓灰质炎病毒后,当地时间9月9日,美国纽约州州长宣布进入为期一个月的灾难紧急状态,以加快接种脊髓灰质炎疫苗。在该紧急状态下,除了医生护士,其他医护人员如急救工作人员、助产士、药剂师都可以给居民接种脊灰疫苗。

据悉,全州2岁以下儿童的脊灰疫苗接种率为78.96%,其中最低的橙县只有58%。纽约州希望把接种率提高到90%以上。

近几个月,纽约州奥尔治县、沙利文县、罗克兰县和纽约市附近的废水样本中都检测到了脊髓灰质炎病毒。今年7月,罗克兰县一人确诊脊髓灰质炎,为近10年来美国首例。同时,以色列今年出现了儿童脊灰疫情;英国伦敦则因在污水检测到脊灰病毒,为儿童提供加强针。

1988年,全球消灭脊髓灰质炎行动定下了到2000年彻底根除脊髓灰质炎的目标。据世卫组织,自那以来,脊髓灰质炎野病毒病例数下降了99.9%以上,从当时估计的35万例减至2021年报告的6例。世卫组织已相继宣布II型和III型脊灰野病毒在全球范围内被消灭。

但脊髓灰质炎仍未被消灭。据世卫组织,从2015年起,全世界最后剩下巴基斯坦和阿富汗两个国家仍有脊髓灰质炎流行。此外,疫苗相关麻痹型脊灰(VAPP)和疫苗衍生脊灰病毒(VDPV)病例构成新的挑战。

我国始终把脊灰疫苗纳入国家免疫规划,接种率一直保持在高水平。病毒学家常荣山对此表示,我国政府重视疫苗接种,消灭脊灰很成功。他认为,脊灰不会在欧美大规模暴发,更不会威胁接种率极高的中国。

据《南方都市报》《济南时报》、中国疾控官网等