



乙肝疫苗疑云

乙肝疫苗接种下降三成

三成家长对疫苗接种产生犹豫

3日,在国家食药监总局、国家卫计委关于乙肝疫苗调查进展的通气会上,中国疾控中心免疫规划中心主任王华庆介绍,疫苗事件出现后,卫计委在

10个省开展相关的监测工作,发现乙肝疫苗的接种,在这些地区下降30%,其他国家免疫规划疫苗接种下降15%,尤其一些受事件影响大的省份,下降的幅度要

比这个高。

“我还可以提供一些数据,中国疾控中心围绕这次事件也做了一个调查,调查了701名儿童家长,通过调查,我们了解到有将近

30%的家长对预防接种产生犹豫的心理。另外有20%左右的家长,不想带孩子去接种疫苗,这是我们非常担心的现象。”王华庆说,“如果目前上述我们担心的状况持续

下去,可能会在一些地区出现免疫规划疫苗针对传染病的流行,也不排除出现暴发的可能,从而会使我们几代人努力所取得的这个成果付诸东流。” 据卫计委网站

没有百分百安全,却也没那么脆弱

疫苗那些你不知道的事儿

几例疑似乙肝疫苗致死,让疫苗成为“疑雷”。本应是预防疾病的疫苗,反倒成为接种者致死的根源?无疾病流行,是否还需要打疫苗?国产疫苗与进口疫苗哪个好?疫苗有没有副作用?

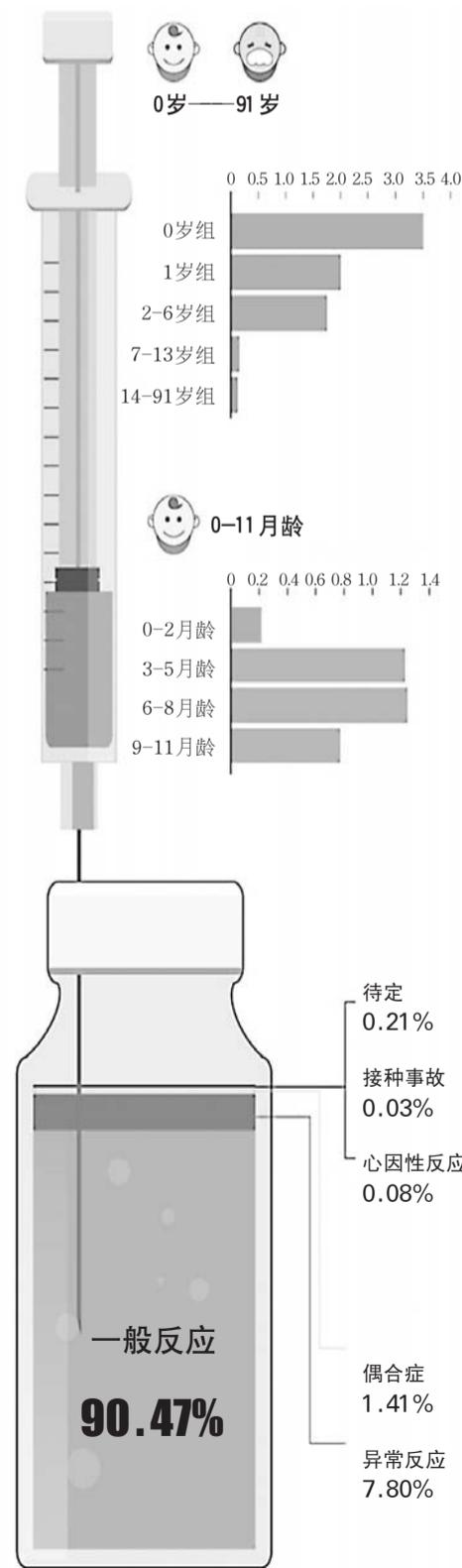
在讨论预防接种安全问题时,因为小概率的风险就忽视预防接种给整个社会带来的巨大健康收益,很可能造成更加严重的后果。

本报记者 李钢

疫苗接种不良反应 婴幼儿占比较高

2011年中国疫苗接种不良反应年龄和种类分布

单位:万例



资料来源:中国疾控中心



疫苗接种 为何有先后

接种疫苗有一定的顺序,对此,专家介绍,疫苗的初种年龄是由儿童免疫力情况、孩子母传抗体情况以及接触传染病的几率等综合决定的。

“所有疫苗按说都是越早接种越好,但不可能一次性都接种上。”疾控部门专家介绍,这样其顺序就由其他因素综合决定。

乙肝疫苗被称为出生第一针,对此,中疾控中心主任王宇说,“比如一个月后种,与出生24小时内接种,这个预防的效果就要低很多,这是经过严格的科学研究来确定的,全世界这么多国家都是这样做的。”

但对此也有专家提出了不同意见,认为现在在我国乙肝防控已经取得了很大成效,不应该再对此“一刀切”。如果孩子母亲确定不患有乙肝,可以适当将接种疫苗延后。

而有的疫苗并非越早接种效果越好。疾控部门专家说,有些疫苗的效果可能会受到母传抗体的影响,麻疹就是其中一种。一般母传麻疹抗体可能存在6-8个月,如果早接种,效果可能受到母传抗体影响,因此我国决定麻疹疫苗初种在8月龄。

此外,为防止不同疫苗间产生影响,我国规定,两种注射剂型减毒活疫苗的接种,要么同时接种,要么间隔28天以上接种。专家分析说,这是为了防止疫苗之间产生相互作用,同时也为了好确定不良反应是哪一种疫苗引起的。

但根据我国的接种规划,有疫苗接种时间是相同的,例如麻腮风疫苗和甲肝疫苗都是建议18月龄接种,这时就要看儿童接触传染病的几率,在我省一般决定先接种麻腮风疫苗。



国产和进口 哪个好

预防接种已有200多年,是公认的预防疾病的最佳策略之一,但遗憾的是,科学上讲,疫苗无法做到100%不发生异常反应。即使疫苗本身没质量问题,冷链也规范,由于个人体质等原因,也可能出现不良反应,甚至致残致死。

也没有疫苗能保证百分百有效。“个别的人接种疫苗后仍会得这种病。”山大二院肝病科刘峰博士说,大概10%的人接种乙肝疫苗后没产生抗体。

有人以为国外的疫苗更可靠。近日,中疾控中心主任王宇也承认,“在某些(疫苗)品种上,在技术上,国产疫苗还是不如国际上一些著名大药厂的疫苗。我们现在的一些疫苗,实际上已经是使用了三四十年、四五十年技术。”

据统计,目前国内上市的疫苗约有33种,其中19种只有国产的,2种只有进口的,剩下12种既有国产又有进口。这12种里,某些国产疫苗性能略逊于进口疫苗,但对大部分疫苗来说,国产与进口的性能不相上下。若论性价比,国产的通常都高于进口的。

不过这种性能比较,并非质量控制的差别,通过国家检验的疫苗都是安全有效的,差别主要体现在生产工艺。以脊灰疫苗为例,国产脊灰疫苗全部为减活工艺,就有可能引起人体感染导致类似小儿麻痹症的症状(概率极低),全球概莫能外。

再如进口肺炎疫苗的防病效果略优于国产疫苗,它是在常用的23价多糖疫苗外,多了7价结合疫苗,预防的人群范围更广。

但这也不是说进口疫苗一定比国产的好。山东大学医学院副院长教授马春红说,“尤其是基因工程疫苗,进口的还可能不适合我国居民。像乙肝病毒,我国与有些国家的病毒是存在一定差异的。”



减活与灭活 哪个好

目前疫苗可以分为三大类,一是减活疫苗,减弱病原毒性,但其抗原性仍保持;二是灭活疫苗,将病原微生物经过特殊方式杀死,但仍能使人产生抗体;三是基因工程疫苗,如这次涉事的康泰公司的重组乙型肝炎疫苗。

三种疫苗尤以前两种应用广泛,但各有利弊。减活疫苗免疫时间长,所需接种的次数少,可以产生比较牢固的免疫力,且成本低。但其安全性相对低,有可能在人体内发生突变而恢复毒性,引起不良反应。灭活疫苗的安全性相对较高,但其免疫时间短,需多次接种。

我国对适龄儿童接种的一类疫苗大致有11种,其中5种是减活疫苗,如卡介苗、脊髓灰质炎疫苗(糖丸)、麻腮风疫苗、甲肝疫苗、乙脑疫苗。

世卫组织估计,口服糖丸后发生疫苗相关麻痹的概率是1/100万左右。而糖丸一般要吃4次,风险也就随之放大4倍。

近年,多地爆出服用糖丸而造成严重不良反应,不少专家呼吁尽快全部更换成灭活疫苗。世卫组织也一直推进灭活疫苗的研发与普及。世界范围内,总的趋势是灭活疫苗替代减活疫苗。

而糖丸之所以能一直使用近60年,因为它能在人体引发免疫反应,还能在人群中循环,带来群体免疫效果,比灭活疫苗更有效建立免疫屏障。对基础免疫程度低的地区,无疑是首选。不过国家卫计委已表示,到2018年,全部使用灭活脊灰疫苗。

我国有些疫苗选用减活,还因为相关的灭活疫苗只有进口,而如果疫苗只有进口的而无国产的可替代,战略上受制于人。

值得注意的是,所有减活疫苗的禁忌症上都会将“免疫缺陷及免疫抑制剂”列进去,这要求免疫缺陷者接种前先衡量风险。



非冷藏会否 增加疫苗风险

为了保证疫苗被最大程度地利用,保持其最长的有效期,各国都将疫苗的储存和运输温度定为2℃~8℃。我国不少地区疫苗冷链环节薄弱,难免会出现疫苗处于常温的情况。这是否会导致疫苗出现质量问题呢?

其实,每种疫苗都有一个在非冷藏环境下保证质量的时间极限。目前,世界上对温度最敏感的疫苗是脊灰减活疫苗。即便如此,该疫苗在37℃下坚持48小时仍可正常使用。乙肝疫苗则通常能在37℃下坚持30天。目前已经有一种疫苗热标签可以贴在疫苗瓶上,标签中的化学物质在持续的温度暴露下会显色,显色到一定程度疫苗才必须报废,从而避免疫苗浪费。

很多疫苗都可以在25℃或37℃环境下短期保存,而且这个短期比普通入想像得要长很多。不过,既然规定疫苗的储存和运输温度为2℃~8℃,就应该严格遵守。

在接种疫苗时,不少人还会纠结到底是接种单个疫苗,多打几次,还是接种多联疫苗,只接种一次。

据了解,目前四联疫苗和五联疫苗一般只有进口的,其组成成分是白百破疫苗、流感嗜血杆菌疫苗和脊灰疫苗。在我国一类疫苗中只有白百破疫苗和麻腮风疫苗两种三联疫苗,还有白破疫苗、麻腮风疫苗等两联疫苗。

“所谓多联疫苗,就是注射后可以防多种病。”山东大学公共卫生学院院长于学杰说,多联疫苗可以减少接种次数,这样就可以在一定程度上减少发生不良反应的几率,但需要的技术水平、生产工艺等也比较高。如果是技术水平达不到,多联疫苗有可能会增加危险性。