

儿童感染新冠病毒死亡率约为万分之一,今冬新冠肺炎疫情和流感叠加来袭

接种疫苗,是对儿童最好的保护

儿童健康

中国妇女报全媒体记者 项丹平 何蒙

“新冠病毒对全人群都易感,现在最终的防控目标是希望通过接种疫苗建立免疫屏障。在建立免疫屏障过程中,儿童也是一个重要部分。”中国妇女报全媒体记者近日在国家卫健委妇幼健康司主办的儿童健康关爱活动上,听到中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆这样强调。

众所周知,疫苗是预防传染病的最有效手段,目前全国多地已启动3至11岁儿童的新冠疫苗接种,很多家长对于儿童新冠疫苗的接种情况一直十分关注。记者从10月30日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上了解到,国家卫健委疾控局副局长吴良有介绍,截至到10月29日,我国3至11岁儿童已经接种新冠疫苗353万剂次。他表示,将继续按照知情、同意、自愿的原则,积极引导3至11岁无禁忌人群应接尽接,力争12月底前完成全程接种。

但记者近日发现,一个“小学生打疫苗”的夸张视频在抖音等网络平台大火,虽然视频展示的仅是两三个怕打疫苗的小朋友,却也让网友发出“累死家长和保安,需要班主任出来震场”的感叹。而近期全国多地新冠肺炎疫情有所反复,冬季又是流感高发季,当新冠肺炎疫情和流感叠加来袭之时,家长应如何为孩子做好科学防护?该不该让孩子既打新冠疫苗又打流感疫苗?儿童新冠疫苗该怎么接种?安全性如何?有哪些注意事项?11月15日,国家卫健委在官网发布信息,就3至11岁人群接种新冠疫苗相关问题给予了具体解答。

儿童感染新冠肺炎人数增加,儿童接种疫苗是群体免疫不可或缺的部分

王华庆向记者表示,随着新冠肺炎疫情的全球大流行,尤其是在一些国家的持续传播,儿童患病人数呈上升趋势,也给儿童健康带来了危害。他介绍,儿童感染新冠病毒后,过去认为症状比较轻,但现在发现随着儿童患病的不断增多,有一些患儿出现了重症,比如有基础病或年龄特别小的儿童,也有个别儿童出现死亡。据国外研究报告,儿童感染新冠病毒的死亡率约为万分之一。

另外,从传染源管控的角度来说,对于儿童也要加强管理。“将来我们期望建立群体免疫,通过接种疫苗,儿童在建立群体免疫过程中也是不可或缺的一部分。”王华庆说。

新冠疫苗在儿童的安全性和免疫原性与成人无显著差异

国家卫健委11月15日发布的信息指出,儿童接种新冠疫苗,仍按照居民免费接种政策实施。当前我国批准3至17岁人群紧急使用的疫苗仅有灭活疫苗这条技术路线,需接种2剂次,间隔3-8周。吴良有也介绍,目前国药中生北京所、武汉所,科兴中维的新冠灭活疫苗已经获准在3至11岁人群中开展紧急使用。国务院联防联控机制根据相关工作进展,进一步扩大了接种范围,将疫苗接种人群由12岁以上调整为3岁以上。

吴良有表示,接种新冠疫苗是控制疫情传播的重要措施,此前我国已经对12岁以上人群接种新冠疫苗,在前期接种基础上,我国加快了对3到11岁人群接种新冠疫苗的研究,新冠疫苗在3至11岁儿童的安全性和免疫原性,与18岁以上人群没有显著差异。同时,各接种点要求有儿科急诊急救人员,还有儿童急救药品保障。



儿童接种新冠疫苗,家长或监护人需全程陪同并做好相关准备

王华庆指出,3至11岁儿童是我国预防接种的主要对象,家长都有一定经验。儿童的接种是按照预约接种的原则,家长或监护人要做好预约,需要代签署疫苗接种知情同意书,要在知情同意的基础上开展接种。在接种疫苗前,接种医生要向受种者如实告知疫苗接种的种类、疫苗的保护作用、疫苗的禁忌、疫苗的安全性和相关注意事项。接种医生要询问受种者的健康状况。因为3至11岁儿童属于未成年人,没有完全民事行为能力,这些信息的告知和获得需要由陪同家长或监护人来完成。

家长或监护人在陪护孩子接种疫苗时,王华庆建议做好以下准备:

1.接种前,家长或监护人要了解新冠疫苗的疾病知识、疫苗知识、接种流程等。如果儿童心理紧张的话,家长要做好疏导,让孩子放松心情。要让孩子吃好吃好,休息好,不要过度劳累。

2.接种过程中,家长或监护人要带好孩子的相关证件包括身份证或户口本、接种证等;让孩子穿宽松衣服,易脱易穿;家长及儿童要戴好口罩做好防护,不要让孩子嬉戏、乱跑、乱摸物品,配合防控工作;另外家长还要了解孩子的健康状况,到现场后要把孩子的健康状况以及过去接种疫苗的禁忌、疾病史等如实告知接种医生,由医生来判断孩子是不是应该接种。

3.接种后孩子需在现场留观30分钟,避免剧烈运动,家长或监护人要全程陪护。如果出现怀疑与接种有关的身体不适,要及时向接种医生报告,情况严重时应及时就医并进行相关诊治。

儿童接种新冠疫苗应与其他疫苗间隔14天以上,有禁忌症者不宜接种

王华庆表示,儿童因为可能还要接种其他疫苗,因此要做好接种新冠疫苗与其他疫

苗间隔14天以上的规定。但如果因为咬伤等情况需要接种狂犬疫苗、破伤风疫苗,可以不考虑间隔时间。

在儿童接种新冠疫苗时,有一些禁忌症需要注意。王华庆指出,如果某些儿童接种疫苗后过敏或对疫苗中的某些成分过敏,则不宜接种;过去接种同类疫苗时,出现过过敏性休克、喉头水肿等急性严重过敏反应,也不属于接种对象。但如果孩子目前有发热症状或有其他急性疾病或慢性疾病的急性发作期,可以等孩子疾病痊愈或是急性发作期过去后,再继续接种疫苗。

此外,女孩月经期可以接种新冠疫苗,但要注意是否伴有较重不适,如有明显的头晕、腹痛等不适,建议暂缓接种;若没有明显不适症状,可以接种。过敏性鼻炎患者若不伴有发热等急性感染症状,只是打喷嚏、流鼻涕,也可以接种新冠疫苗。

儿童接种新冠疫苗后不良反应发生率并不高于成人

王华庆介绍,儿童接种新冠疫苗后出现的一般反应主要表现为发热,局部的疼痛、红肿。异常反应主要是过敏反应,虽然罕见,但也有个别出现,主要为过敏性皮疹,属于比较轻的情况。目前根据对不良反应监测分析,儿童青少年接种新冠疫苗不良反应的发生率不高于18岁以上的成人。

针对监测数据中有个别儿童青少年接种疫苗后出现心因性反应,王华庆解释,心因性反应是非器质性反应,不属于不良反应,这种情况可以预防。家长和监护人陪孩子接种疫苗时,自己要放松,同时也要想办法不让孩子紧张,这样可大大减少心因性反应的发生。

今冬流感易与新冠肺炎疫情叠加,打流感疫苗是最有效的预防方法

秋冬季是流感高发季,流感发生严重并发病和死亡的风险远大于普通感冒。孩子不仅是流感易感人群,也是重症流感的高危人群,年龄<5岁的孩子(尤其是年龄<2岁)较

易发展成重症。而存在基础疾病的孩子,如哮喘、肾病、恶性肿瘤、免疫功能低下、肥胖等,也是易患流感且容易出现严重并发症的高危人群。因此家长应高度重视流感,如发现孩子有异常应及时就诊,尽早治疗。

目前,全球新冠肺炎疫情仍处于高位水平,今年秋冬新冠肺炎疫情与流感等呼吸道传染病出现叠加流行的风险依然存在,为此中国疾控中心组织专家及时编制和印发了《中国流感疫苗预防接种技术指南(2021-2022)》,指南推荐为优先接种对象人群中就包括“托幼机构、中小学校的教师和学生”。

疾控专家指出,虽然流感大多为自限性,但也可发展为重症流感,所以面对流感要“防”大于“治”。目前,接种流感疫苗是预防流感的最有效方法。每年,各地疾控中心都会根据预测的流感流行株制定疫苗,所以流感疫苗每年都要打。为了保证孩子在流感高发季节前获得免疫保护,最好在流感季节前1-2个月注射。6个月以下孩子不适合接种流感疫苗,家长及孩子的看护人员应尽量接种。

疾控专家提醒,有流感疫苗禁忌症或接种疫苗2周内并未获得最佳免疫效果的高危儿童,在接触流感病人后可通过服用药物来紧急预防。家长特别要注意,不要轻易给小于3个月的孩子进行药物预防,一定要听取专业医师的建议。

疾控专家建议,预防流感和新冠肺炎,家长平时要叮嘱孩子勤洗手,使用肥皂或洗手液,用流动水洗手,并用干净毛巾擦手;保持环境清洁和室内通风;减少人群聚集,外出要戴口罩;咳嗽或打喷嚏时,用纸巾、毛巾等遮住口鼻;咳嗽或打喷嚏后要洗手,尽量避免触摸眼睛、鼻和口;要加强锻炼,提高免疫力;一旦出现呼吸道症状应居家休息,尽早就医。

国外一项研究显示,国外儿童75%的感染都是家庭内部传播。因此王华庆特别提醒,家长也要做好自身防护,不要把病毒带到家里。他建议,符合接种条件的儿童要尽快去接种疫苗,不符合接种条件的儿童,家长或其他监护人要尽快去接种疫苗,他说,“这是对儿童最好的保护”。

健康在行动

未来三年,默沙东将向中国癌症基金会捐赠共计6万支HPV疫苗,用于为四川省甘孜州、阿坝州、凉山州的三个县以及山西省长治市襄垣县约2万名初中女生免费接种。这是11月7日默沙东中国总裁田安娜与中国癌症基金会理事长石远凯在第四届中国国际进口博览会上共同宣布的。

2021年相关疾病报告显示,在中国15~44岁女性中,宫颈癌发病率高居恶性肿瘤第三位,已成为中国该年龄段女性癌症死亡的第三大原因。几乎所有的宫颈癌都与生殖器官感染HPV有关,适龄女性接种HPV疫苗,可以显著降低HPV感染和宫颈癌的风险。

石远凯表示,近年来,中国政府高度重视宫颈癌的防治工作,不断加强社会对宫颈癌防治知识的认知、推动宫颈癌免费筛查和诊疗水平提升,充分体现了政府保障妇女权益、促进女性健康发展的决心。

默沙东始终关注中国 and 全球女性的健康需求,致力于通过疫苗帮助女性降低HPV感染和宫颈癌的发病风险。作为全球首家推出四价和九价HPV疫苗的公司,默沙东的四价和九价HPV疫苗分别于2017年和2018年在中国上市,截至2021年9月,默沙东的HPV疫苗已惠及近1400万中国适龄女性。(耿兴敏)

六万支HPV疫苗将惠及两万西部初中女生

默沙东与中国癌症基金会携手加速消除宫颈癌

防病鲜知道

孕妇抑郁焦虑 剖宫产率更高

研究表明,孕妇的焦虑抑郁与低出生体重和早产有关,但发表在最近出版的《健康事务》期刊上的一项新研究发现,焦虑抑郁还可能会导致更高的剖宫产率。

美国密歇根大学健康学院的研究人员使用2008~2017年期间36万多名妇女分娩的国家数据进行研究,这些女性年龄在15~44岁,约24%的孕妇第一次剖宫产。研究结果显示,产前诊断为焦虑或抑郁的妇女进行剖宫产的概率比没有焦虑或抑郁的妇女高约3.5%。

该研究称,围产期情绪和焦虑障碍影响着美国1/5的育龄妇女,从2006~2015年,在育龄妇女中自杀和自残发生率增加了一倍多。研究还称,越来越多的人认识到怀孕期间的心理健康很重要,分娩后一年产妇自杀的风险尤其高,而剖宫产还有包括血块、出血、感染和未来怀孕的其他风险等。(曹淑芬)

一次检测一网打尽多种肿瘤 全癌标志物助力宫颈癌早筛

全癌标志物将宫颈癌的筛查提前到“未癌”阶段,为2030年消除宫颈癌提供了一个可执行的中国方案。以复旦大学生物医学研究院、上海市公共卫生临床中心于文强课题组为主的研究团队近日发现了又一个全癌标志物,并将其应用于宫颈癌筛查。

该团队首先开发了一种全新的全基因组DNA甲基化检测方法——导航定位测序法,可将肿瘤的DNA甲基化检测提高到前所未有的精度,为全癌标志物的发现奠定了方法学基础。

此次,该团队发现的全癌标志物PCDH-GB7对TCGA数据库中17种肿瘤的7114例样本进行了验证,在随后收集的727例临床样本中发现PCDHGB7均显著高甲基化,证明PCDHGB7是一个新的全癌标志物。

该团队将PCDHGB7用于宫颈癌早期检测,收集了包括病理诊断阴性(非癌)、两种癌前病变(低级别病变和高级别病变)及宫颈癌的样本,发现PCDHGB7在高级别病变阶段就已经显著高甲基化,提示PCDHGB7甲基化可用于区分高级别病变和低级别病变。研究人员表示,全癌标志物能用一种标志物检测多种肿瘤,实现一次检测可将肿瘤一网打尽,更方便实现肿瘤早期筛查和检测,并进行肿瘤的全流程监控。

(敏锐)

《中国阿尔茨海默病报告2021》发布

超1324万老人患痴呆,女性发病率高于男性

· 明文

2019年,中国现存的AD及其他痴呆患病人数为1324.395万例;中国的AD及其他痴呆患病率、死亡率略高于全球平均水平,且在女性中的相关数据高于男性。近日,填补国内空白的《中国阿尔茨海默病报告2021》(以下简称“AD报告”)发布,指出了中国AD发病的流行情况及疾病负担。

由上海瑞金医院牵头并组织中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心、复旦大学公共卫生学院、上海市精神卫生中心

等单位专家联合撰写完成的“AD报告”显示,全国各省及直辖市(各省市)的AD及其他痴呆发病率为(56.47~207.08)/10万,全国各省市的年龄标化发病率为(96.28~117.32)/10万。2019年,中国AD及其他痴呆的患病率为92.4/10万,年龄标化患病率为788.3/10万;死亡率为22.5/10万,年龄标化死亡率为23.3/10万。其中中国女性患病率(1188.9/10万)、死亡率(30.8/10万),分别高于男性的患病率(669.3/10万)、死亡率(14.6/10万)。

“AD报告”同时指出,截至2021年8月,国内已进行临床试验注册的AD治疗项目共

计97项,自2019年1月以来新注册项目有41项。新注册项目除改善AD临床症状药物(如胆碱酯酶抑制药物、神经递质类药物)以外,主要集中于抗Aβ治疗、神经调控治疗、中医疗法和干细胞疗法等。

目前多项动物实验体内外实验结果表明,干细胞可以填补AD丢失的神经元,为AD治疗提供新思路。现已在国内开展临床试验的主要是脐带间充质干细胞,已注册进行中的有两项人源神经干细胞治疗(经鼻滴注人源性神经干细胞)及一项异体人源脂肪间充质干细胞外泌体(ahaMSCs-Exo)治疗AD。

