



2

流感高危人群

季节性流感疫苗接种 系列：报告 2

世界上许多国家把流感疫苗纳入到本国的国家免疫接种计划，这一举措旨在向特殊人群提供该疫苗的接种。有效的目标人群范围的划定能够帮助卫生部门在高危人群中提高疫苗的接种率。

概述

- **越来越多的国家建议接种流感疫苗。**2009年，世界卫生组织成员中把流感疫苗纳入到本国的免疫接种计划的国家从2005年的50个增加到2009年的79个。
- **建议针对特殊人群接种疫苗以减少流感疾病负担。**许多国家和国际组织推荐疫苗的使用旨在保护那些易被流感感染甚至引起死亡的高风险人群。
- **老年人。**调查表明，几乎所有国家和国际卫生组织（包括世界卫生组织）都建议老人接种疫苗。通常定义为65岁及以上的人群为老年人，某些情况下，年龄的下限是60岁甚至是50岁。
- **慢性病患者。**研究表明，几乎所有国家和国际卫生组织（包括世界卫生组织）都建议把那些患有心血管、肺和代谢疾病（如糖尿病）的患者列为接种疫苗的目标人群，通常情况下也包括肾脏疾病和免疫疾病的患者。
- **儿童和孕妇。**相当一部分国家和国际卫生组织建议把不同年龄的儿童列为免疫接种目标，其中（包括世界卫生组织）主要侧重年龄6-23月龄的儿童。还有许多国家和世界卫生组织也建议把孕妇列为接种目标。
- **养老院居住者。**世界卫生组织和一些国家把长期需要护理的养老院居住者列为免疫接种的目标人群。
- **医疗卫生工作者。**几乎所有的疫苗接种都建议把医护人员列为接种目标。世界卫生组织也建议把这部分人群列为目标人群。
- **与高危人群接触的人群。**一些国家包括世界卫生组织都建议把那些与高危人群有接触的人群（例如家庭成员和护理人员）列为接种的目标人群。
- **有效的疫苗策略有助于提高接种覆盖率。**虽然各国并不能完全落实他们接种疫苗的提案，但有针对性的列出目标人群，能够有助于提高关键高危人群的接种覆盖率。



IFPMA

Influenza Vaccine Supply
International Task Force

聚焦风险人群

世界卫生组织认为, 季节性流感疫苗是预防流感和其严重并发症最有效的办法¹, 并且提议给特定人群接种疫苗以减少严重发病病例和死亡病例²。越来越多的卫生部门也把某些特定人群作为疫苗免疫接种的目标人群^{3,4}。因此, 获得了越来越多关于确定接种目标人群的信息, 可以帮助宣传发展当地的疫苗免疫计划。

越来越多的国家建议接种疫苗来预防季节性流感

世界各国的卫生部门日益认识到接种流感疫苗的价值并把季节性流感疫苗纳入国家免疫规划^{3,4}。2005年, 大约50个主要工业化国家向目标人群提供疫苗接种^{2,3}。2008年发展到71个国家, 2009年全球已达到79个国家^{3,4}。

针对特定人群接种流感疫苗可以减少疾病负担

卫生部门确定几组主要人群为流感免疫的目标人群, 不同国家会有些不同⁴。目标人群的划定考虑了多项因素, 旨在减小流感的疾病负担: 例如, 欧洲疾控中心把高危人群定义为能从疫苗接种中获益最大的人群和从保障公共卫生方面来说最有效的人群⁵; 由于流感引起高发病率和高死亡率, 大多数泛美卫生组织成员国开展疫苗接种⁶。同样, 世界卫生组织也建议特殊目标人群接种疫苗, 来降低因流感引起的严重病症发病率和死亡率²。

绝大多数推荐的目标人群: 老年人

调查表明, 绝大多数国家和国际卫生组织都推荐中老年人作为目标人群^{6,7,8,9}, 世界卫生组织也推荐将老年人纳入目标人群²。通常推荐将符合国家法定的年龄, 即65岁以上 (包括65岁) 的人群定为目标人群^{2,6,7,9}。然而, 也有很多国家年龄限制更低 (例如30%-45%的泛美卫生组织成员国家和欧盟), 通常定义60岁以上甚至是50岁以上的人群为目标人群^{6,7}。还有一些国家 (奥地利, 爱沙尼亚和美国) 推荐所有年龄组人群接种疫苗^{7,10}。

绝大多数推荐的目标人群: 慢性病患者

研究表明, 绝大多数的国家和国际卫生组织推荐将患有慢性病的高风险患者列为接种目标人群^{6,7,8,9}。这部分人群包括心血管, 肺和代谢疾病 (如糖尿病) 患者, 通常还包括肾脏疾病和免疫疾病的患者^{6,7,9}。世界卫生组织的推荐中也把慢性病患者列入目标人群²。

多数推荐的目标人群: 儿童和孕妇

研究表明, 63%的泛美卫生组织成员国建议给儿童接种流感疫苗, 其中一半以上的国家设定的目标儿童为6-23月龄的婴幼儿⁶。20%的泛美卫生组织成员国建议给孕妇接种流感疫苗⁶。在欧盟国家中, 大约22%的成员国建议儿童为接种目标人群, 37%的成员国建议孕妇为接种目标人群⁷。基于“各国国情”, 世界卫生组织也建议6-23月龄儿童和孕妇为接种目标人群²。

大多推荐的目标人群: 养老院居住者

目前还没有大规模的研究结果可以证明那些长期在养老院居住者也应作为目标人群, 但是世界卫生组织和81%的欧盟成员国建议这部分人群为接种目标人群^{2,7}。

全部推荐的目标人群: 医疗卫生工作者

绝大多数免疫接种的公共卫生建议都将医疗卫生工作人员设为目标人群^{6,7,9,11}。世界卫生组织基于每个国家的国情也支持向医护人员提供免疫接种。

一些推荐的目标人群: 风险人群的接触者

目前还没有大规模的研究结果可以证明与高危人群有居家接触者(例如家庭成员和护理者)应列为接种目标人群,但是许多国家,其中包括52%的欧盟成员国将这部分人群确定为目标人群^{7,9}。基于每个国家国情,世界卫生组织也推荐将这部分人群列为免疫的目标人群²。

有效的免疫策略(有助于在高风险人群中提高接种覆盖率) 有助于提高高风险人群的接种覆盖率

越来越多的国家把流感疫苗列入本国的免疫接种计划,这样就增加了目标人群获得免疫的机会。尽管世界卫生组织知道各国没有完全落实他们的提案²,但一些研究表明^{6,7,8},有效的免疫接种政策和接种目标人群定义策略有助于提高免疫的覆盖率。

结论

世界卫生组织和全球越来越多的国家建议接种流感疫苗。接种疫苗主要针对特定的人群,以帮助减少因流感的疾病负担,比如严重病症甚至死亡病症。绝大多数国家和世界卫生组织都建议老年人,慢性病患者和医疗卫生工作者为流感免疫的目标人群。有些国家和世界卫生组织也建议将儿童,孕妇,养老院居住者以及日常接触高危人群者划为目标人群。现在越来越多的国家通过有针对性的划定目标人群范围,对这些特定人群接种疫苗,从而增加免疫覆盖率。

参考文献

- ¹ WHO. Influenza (Seasonal), [Fact sheet 211](#), April 2009.
- ² WHO. Influenza vaccines, WHO position paper. [Weekly Epidemiol Rec 2005;33:279-287](#).
- ³ Duclos P. Seasonal influenza vaccination: plan to update the WHO position paper. WHO SAGE Meeting April 2010. Hyperlink accessed November 2011.
- ⁴ Miller E. Report from the SAGE Working Group on Influenza Vaccines and Immunizations. WHO SAGE meeting November 2010. Hyperlink accessed November 2011.
- ⁵ Commission of the European Communities. Proposal for a Council Recommendation on seasonal influenza vaccination. [COM\(2009\);353:final/2](#).
- ⁶ Ropero-Álvarez AM, Kurtis HJ, Danovaro-Holliday MC et al. Expansion of seasonal influenza vaccination in the Americas. [BMC Public Health 2009;9:361](#).
- ⁷ Mereckiene J, Cotter S, D'Ancona F et al. Differences in national influenza vaccination policies across the European Union, Norway and Iceland 2008–2009. [Euro Surveill 2010;15\(44\):pii=19700](#).
- ⁸ Palache A. Seasonal influenza vaccine provision in 157 countries (2004 to 2009) and the potential influence of national public health policies. [Vaccine 2011;29\(51\):9459-9466](#).
- ⁹ The Macroepidemiology of Influenza Vaccination (MIV) Study Group. The macroepidemiology of influenza vaccination in 56 countries, 1997–2003. [Vaccine 2005;23:5133-5143](#).
- ¹⁰ Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and Control of Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2011. [MMWR 2011;60:1128-1132](#).
- ¹¹ Music T. Protecting patients, protecting healthcare workers: a review of the role of influenza vaccination. [Int Nursing Rev 2011 online publication 2 December](#).

**International Federation
of Pharmaceutical
Manufacturers & Associations**



IFPMA

**Influenza Vaccine Supply
International Task Force**

About the IFPMA

IFPMA represents the research-based pharmaceutical companies and associations across the globe. The research-based pharmaceutical industry's 1.3 million employees research, develop and provide medicines and vaccines that improve the life of patients worldwide. Based in Geneva, IFPMA has official relations with the United Nations and contributes industry expertise to help the global health community find solutions that improve global health.

IFPMA manages global initiatives including: IFPMA Developing World Health Partnerships Directory studies and identifies trends for the research-based pharmaceutical industry's long-term partnership programs to improve health in developing countries, IFPMA Code of Practice sets standards for ethical promotion of medicines, IFPMA Clinical Trials Portal helps patients and health professionals find out about on-going clinical trials and trial results.

About the Influenza Vaccine Supply (IVS) Task Force

The IVS Task Force includes 16 vaccine manufacturing companies that are involved in research, development and production of influenza vaccines, representing more than 95% of world production. The IVS member companies are, Abbott, Adimmune Corporation, Baxter, Biken, CSL Limited, Crucell, Denka Seiken, GlaxoSmithKline Biologicals, Green Cross Corporation, Hualan Biologicals, Kaketsuken, Kitasato Institute, MedImmune, Novartis Vaccines & Diagnostics, Sanofi Pasteur, Sanofi Pasteur MSD, and Sinovac.

Chemin Louis-Dunant 15
P.O. Box 195
1211 Geneva 20
Switzerland

Tel: +41 22 338 32 00
Fax: +41 22 338 32 99

www.ifpma.org