



专家呼吁国内流脑疫苗需要跟上菌群变化。

糖疫苗接种 2 剂次，3 周岁、6 周岁各接种 1 剂。

中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所研究室原研究员胡绪敬 2004 年发表在《中国公共卫生》上的论文《流脑流行的监测与预防》写道，我国过去所发生的 3 次全国大流行都是由 A 群引起的流脑。但如今从病人体内分离的菌群中除了 A 群以外，由 B 和 C 群引起的流脑局部暴发亦发生了。流行的血清群一旦发生变迁将会严重影响菌苗的预防效果。

胡绪敬进一步举例，广西来宾县某中学于 2002 年 1 月 13 日—2 月 2 日由 C 群引起的流脑在学生中出现。在所发生的 11 例病人中，有 7 人在病前约一个月曾注射过 A 群脑膜炎球菌多糖疫苗。但由于此疫苗与引起出现的血清群不一致，因此最后还是患病了。

虽然现有的疫苗能控制流脑流行，且安全、有效，但胡绪

敬认为，这种预防措施不够完善，有较大的局限性。因为流脑多糖疫苗是一种不依赖胸腺的抗原，它对幼儿免疫效果较差，免疫保护的时间也较短。

疾控专家认为，流脑预防应从“早”做起，相比其他国家和地区流脑免疫接种，我国在小月龄婴儿的保护上仍有空窗。

有人会问，现在疾病少了，是不是可以不打疫苗了？免疫规划的专业人员认为，肯定要说不，正是因为打了疫苗才疾病下降，不是因为疾病下降就不打疫苗。”

中国疾病预防控制中心流行病学前首席科学家曾光教授表示，流脑疫苗的换代是一个迫切的需要。在曾光看来，一个社会对疫苗的认识，其实反映了如何看待疾病负担和人的生命价值。“如果你认为生命价值重要，就算你的孩子只有十万分之一得这个病的概率，也会去打疫苗。”