

【编者按】特殊健康状态儿童预防接种策略是临床常见问题。是否存在接种禁忌给一线临床和预防接种医生带来很多困扰。由于预防接种在保障儿童健康中起到十分重要的作用,合理把握不同健康状态下儿童的预防接种策略,是临床必须面对的现实。因此,疾病预防控制系统专家和临床专家一起,针对一些常见的特殊健康状态儿童预防接种制订了系列的共识,继第一批发表了3种常见疾病预防接种的专家共识,并得到一线医生的广泛关注后,本期就食物过敏等另外3种儿童常见疾病制订了专家共识。希望能为一线临床和预防接种医生提供参考。

指南·标准·共识

DOI:10.19538/j.ek2019010601

特殊健康状态儿童预防接种专家共识 之四——食物过敏与预防接种

上海市疾病预防控制中心
杭州市疾病预防控制中心
苏州市疾病预防控制中心
中国儿童免疫与健康联盟

执笔:孙金峤

制定专家(排名不分先后):王晓川,孙金峤(复旦大学附属儿科医院);孙晓冬,郭翔(上海市疾病预防控制中心);丁华,许二萍,许玉洋(杭州市疾病预防控制中心);朱轶姮,张钧,栾琳(苏州市疾病预防控制中心);刁连东(江苏省疾病预防控制中心)

中图分类号:R72 文献标志码:C

【关键词】 食物过敏;预防接种;疫苗

Keywords food allergy; immunization; vaccine

1 概况

食物过敏(food allergy)是指机体通过食入、皮肤接触或吸入某种食物蛋白而引起的特异性的免疫反应,从而导致机体过敏性炎症的一组疾病^[1]。

许多食物可以引起人体过敏,最常见的致敏食物有:牛奶、鸡蛋、花生、坚果、甲壳类和贝类、鱼、小麦和大豆。食物过敏在人群中的发病率报道不一^[2],成人的发病率接近5%,儿童则可达8%,儿童食物过敏发生率明显高于成年人,我国重庆、珠海、杭州3城市0~2岁儿童食物过敏检出率相近,为5.6%~7.3%^[3]。近年来一些地区的调查表明,我国儿童食物过敏患病率呈上升趋势^[4-5]。

通讯作者:王晓川,电子信箱:xchwang@shmu.edu.cn;孙晓冬,电子信箱:sunxiaodong@scdc.sh.cn

2 接种疫苗的必要性

食物过敏不仅可引起重度湿疹、过敏性鼻炎、哮喘等^[6],而且部分儿童因严重过敏反应需要全身使用糖皮质激素,导致食物过敏儿童的感染风险较正常儿童增加^[7]。来自澳大利亚的研究发现,接种百日咳疫苗并没有增加食物过敏的发生^[8]。儿童在合适的时机接种百白破疫苗和卡介苗,可降低过敏性疾病的发生率^[9-10]。目前的绝大多数疫苗不含有食物相关成分,不会因食物相关成分导致过敏反应。因此,食物过敏儿童应正常进行预防接种。

尽管流感疫苗中残留微量的卵清蛋白(一种主要的蛋类过敏原),但《中华人民共和国药典(2015年版,三部)》未将鸡蛋过敏作为接种流感疫苗的禁忌证^[11];《Vaccines》第7版中,亦指出鸡蛋过敏者可接种任何疫苗,但对鸡蛋有严重全身过敏反应史的儿

童,应在医疗机构的监护下接种^[12]。对于非免疫规划疫苗,如黄热病疫苗,蛋类过敏者禁忌接种^[13]。

3 接种建议

3.1 可以接种 食物过敏的儿童可以按免疫程序正常接种;有蛋类严重全身过敏反应史的儿童,应在医疗机构监护下接种流感疫苗。

3.2 暂缓接种 食物过敏的急性反应期(如并发哮喘、荨麻疹等)或接种部位皮肤异常(湿疹、特应性皮炎等),应暂缓接种。

3.3 禁忌接种 对蛋类过敏者禁忌接种黄热病疫苗^[10]。

参考文献

[1] 林果为,王吉耀,葛均波.实用内科学[M].15版.北京:人民卫生出版社,2017:2550.

[2] Sicherer SH, Sampson HA. Food allergy: epidemiology, pathogenesis, diagnosis, and treatment [J]. J Allergy Clin Immunol, 2014, 133(2):291-307.

[3] 陈静,廖艳,张红忠,等.三城市两岁以下儿童食物过敏现状调查[J].中华儿科杂志,2012,50(1):5-9.

[4] 胡燕,黎海芪.0~24个月儿童食物过敏的流行病学研究[J].中华儿科杂志,2000,38(7):431-434.

[5] Chen J, Hu Y, Allen KJ, et al. The prevalence of food allergy in infants in Chongqing, China[J]. Pediatr Allergy Immunol, 2011,

22(4):356-360.

[6] 刘传合,邵明军,王强,等.北京市城区0~14岁儿童哮喘流行病学调查[J].中华医学杂志,2013,93(8):574-578.

[7] Wang X, Shi XD, Li LF, et al. Classification and possible bacterial infection in outpatients with eczema and dermatitis in China: A cross-sectional and multicenter study[J]. Medicine(Baltimore), 2017, 96(35):e7955.

[8] Estcourt MJ, Marsh JA, Campbell DE, et al. Protocol for Pertussis Immunisation and Food Allergy (PIFA): a case-control study of the association between pertussis vaccination in infancy and the risk of IgE-mediated food allergy among Australian children[J]. BMJ Open, 2018, 8(1):e020232.

[9] Kiraly N, Koplin JJ, Crawford NW, et al. Timing of routine infant vaccinations and risk of food allergy and eczema at one year of age[J]. Allergy, 2016, 71(4):541-549.

[10] Möhrenschrager M, Haberl VM, Krämer U, et al. Early BCG and pertussis vaccination and atopic diseases in 5- to 7-year-old preschool children from Augsburg, Germany: results from the MIRIAM study [J]. Pediatr Allergy Immunol, 2007, 18(1):5-9.

[11] 国家药典委员会.中华人民共和国药典(2015年版,三部)[M].北京:中国医药科技出版社,2015:195.

[12] Stanley AP, Walter AO, Paul AO, et al. Vaccines[M]. 7th ed. Philadelphia:Elsevier, Inc., 2018: 482.

[13] 刘尧倩. WHO关于黄热病疫苗的意见书[J]. 国际生物制品学杂志, 2013, 36(6):326-329.

(2018-12-10收稿)

DOI:10.19538/j.ek2019010602

特殊健康状况儿童预防接种专家共识 之五——先天性心脏病与预防接种

苏州市疾病预防控制中心
上海市疾病预防控制中心
杭州市疾病预防控制中心
中国儿童免疫与健康联盟

执笔:吕海涛

制定专家(排名不分先后):吕海涛(苏州大学附属儿童医院);朱轶姮,张钧,栾琳(苏州市疾病预防控制中心);王晓川,孙金娇,刘芳(复旦大学附属儿科医院);孙晓冬,郭翔(上海市疾病预防控制中心);丁华,许二萍,许玉洋(杭州市疾病预防控制中心);刁连东(江苏省疾病预防控制中心);龚方威(浙江大学医学院附属儿童医院)

中图分类号:R72 文献标志码:C

通讯作者:孙晓冬,电子信箱: sunxiaodong@scdc.sh.cn;刁连东,电子信箱: 13851719516@163.com

【关键词】 先天性心脏病;预防接种;疫苗

Keywords congenital heart defect; immunization; vaccine