## 流腮高峰期到来,国内健康人群抗体保护水平仅为74.87%



近日,据国家疾控局最新统计数据,2025年5月全国共报告8962例**流行性 腮腺炎(流腮)**病例(图 1),今年累计报告32204例,该病与去年同期的增长趋势基本一致,眼下正值流腮高峰期。据相关报道,流腮是一种急性呼吸道传染病,每年4-7月是流行高峰期,易感人群以15岁以下的儿童和青少年为主,其流行周期为3-5年,患者以腮腺肿痛和腮腺非化脓性炎症为主要临床特点,该病病原体是**腮腺炎病毒(mumps virus, MuV)**,人类是该病毒的唯一天然宿主。



图 1. 流腮进入流行高峰期

据相关研究报告,腮腺炎病毒不仅能引起流行性腮腺炎,而且能够通过血液 在体内侵犯脑膜、肾、心肌、胰腺和生殖系统等,导致多种并发症,比如成年人 易患**睾丸炎、卵巢炎**、脑膜炎、心肌炎及肾炎等,其中睾丸炎和卵巢炎对人类生 殖系统影响较大,导致**不孕不育**。据历史数据,流行性腮腺炎发病数在我国长期 居高不下,其中 2022 年中国腮腺炎病例数为 104016 例(图 2),约占全球总数的 一半,是世界上最多的国家之一,腮腺炎对我国造成了重大负担,但与其他传染病(如流感)相比却被忽视了。

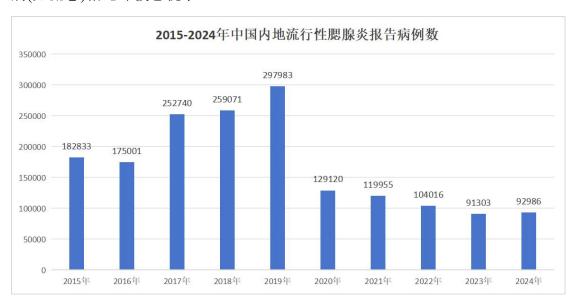


图 2.2015-2024 年中国内地流行性腮腺炎报告病例趋势图

### 中国健康人群腮腺炎病毒抗体水平及免疫效果评价的Meta分析



# Meta analysis on mumps virus seroprevalence and evaluation effect in Chinese healthy population



### 摘要

目的 本研究旨在系统分析中国健康人群腮腺炎病毒(MuV)lgG抗体水平,并结合中国的免疫策略和腮腺炎发病情况进行免疫效果评价。

ı

方法 采用计算机检索万方数据知识服务平台、中国知网、中国生物医学文献服务系统。PubMed和Web of Science数据库有关中国健康人群MuV IgG抗体水平的研究,检索时限为2000年1月1日至2022年3月31日。采用乔安娜·布里斯研究所横断面研究评价工具对纳入的研究进行质量评价,使用R 4.1.2和Stata 16.0软件进行数据分析,并对不同年代、地区、性别、免疫状况、年龄人群抗体水平进行分层分析。

结果 共纳入69篇文献 (中文66篇、英文3篇) ,涉及全国26个行政区的97 034名健康者。结果显示,中国健康人群MuV IgG抗体阳性率为74.87% (95% C/: 71.41%~78.17%) ,抗体几何平均浓度为177.83 U/ml。累积Meta结果显示,随着时间推移,MuV IgG抗体阳性率有所增加。亚组分析显示,中国人群MuV IgG抗体阳性率随着年龄和疫苗接种剂次的增加而升高,0~17月儿童抗体阳性率仅为32.42% (95% C/: 25.96%~38.88%) ; 华北地区报告阳性率最高,为81.45% (95% C/: 75.76%~87.14%) 。此外,城市人群MuV IgG抗体阳性率高于乡村人群 ( P<0.01) ;女性MuV IgG抗体阳性率高于男性 ( P<0.01) 。

结论 疫苗纳入扩大免疫规划以来,中国腮腺炎抗体阳性率有所升高,不同地区和人群的抗体水平存在差异,未来仍需进一步提高中国健康人群的MuV抗体水平,以更好地预防和控制腮腺炎的流行。

图 3. 中国健康人群腮腺炎病毒抗体水平报告(来源文献 1)

据 2022 年的一份调查报告显示(图 3),中国健康人群 MuV IgG 抗体阳性率为 74.87%,而且阳性率随着年龄和疫苗接种剂次的增加而升高,其中 0-17 月儿童抗体阳性率最低仅为 32.42%,华北地区人群阳性率最高是 81.45%,西北地区人群阳性率最低仅为 49.81%。此外,城市人群的抗体阳性率高于乡村人群,女性抗体阳性率高于男性。据 WHO 报道,病毒抗体阳性率超过 95%才能实现群体免疫,我国健康人群 MuV IgG 抗体阳性率与欧洲卢森堡(75.40%)相近,仍远低于预防流行性腮腺炎所需的 90%免疫阈值。

关于腮腺炎的诊断:目前检测方法包括病毒分离、核酸检测和血清学检测,血清学抗体检测是临床上最常用的检测方法,其中腮腺炎病毒天然抗原因其优异的特异性和灵敏性,适用于多种方法学技术平台检测血清抗腮腺炎 IgG 和 IgM 抗体。此外,对于化学发光免疫抗体检测技术,因其使用的抗原通常是共价偶联固定在其他固相的反应基团上,对抗原的反应基团更加敏感,所以重组抗原通常是首选,比如重组腮腺炎病毒核蛋白(NP),它是腮腺炎病毒最丰富的病毒蛋白(图4),在化学偶联过程中有更佳的性能。

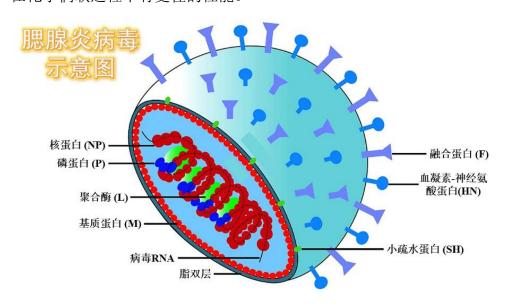


图 4. 腮腺炎病毒结构示意图

关于腮腺炎的预防:目前预防腮腺炎病毒感染最有效的措施为接种腮腺炎疫苗,一般是接种 MMR(麻疹、腮腺炎和风疹三联)疫苗,适用对象为未满 15 岁的儿童,据美国 CDC 历史数据,一剂 MMR 疫苗预防腮腺炎的有效性约为 72%,两剂 MMR 疫苗的有效性为 86%(图 5)。

One dose of MMR vaccine is:	<ul><li>93% effective against measles</li><li>72% effective against mumps</li><li>97% effective against rubella</li></ul>
Two doses of MMR vaccine are:	<ul><li>97% effective against measles</li><li>86% effective against mumps</li></ul>

图 5. 接种 MMR 疫苗的效用(来源美国 CDC)

数据来源:中国疾控中心,WHO官网、美国CDC、维润赛润资讯。

以上疾病数据来源于国家疾病预防控制局 2024 年 1-12 月每月发布的法定传染病疫情概况的数据汇总,数据仅供参考,请以官方正式发布的年度数据为准

文献 1: Meta analysis on mumps virus seroprevalence and evaluation of immunization effect in Chinese healthy population [J]. Chinese Journal of Preventive Medicine. 2022, 56(7): 994-1003.

文献 2: Decade-long protection of the mumps vaccine: Insights from a large-scale serological study [J]. *PLoS Negl Trop Dis*, 2025, 19(6): e0013125.

# → 德国维润赛润麻风腮病毒原料清单

病原体	产品名称	类别	应用	单位	货号
麻疹病毒 (MeV)	Measles Virus – Premium 麻疹病毒抗原(优级)	天然抗原	免疫测定	mg	BA102VS-S
	Measles Virus Nucleoprotein 麻疹病毒核蛋白	重组抗原	免疫测定	mg	BA102R01
	Anti-Measles Virus 麻疹病毒单克隆抗体	人源化单抗, IgM	质控品 校准品	mL	MAB102.001
风疹病毒 (RV)	Rubella Spike Ectodomain (E1-E2) 风疹病毒棘突蛋白(E1-E2)	重组抗原	免疫测定	mg	BA129R01
	Anti-Rubella Virus 风疹病毒单克隆抗体	人源化单抗, IgM	质控品 校准品	mL	MAB129.001
腮腺炎病毒 (MuV)	Mumps Virus 腮腺炎病毒抗原	天然抗原	免疫测定	mg	BA103VS
	Mumps Virus Nucleoprotein 腮腺炎病毒核蛋白	重组抗原	免疫测定	mg	BA103R01
	Anti-Mumps Virus 腮腺炎病毒单克隆抗体	人源化单抗, IgM	质控品 校准品	mL	MAB103.001