

# 北方多地发病率上升 为何过敏性鼻炎患者越来越多？

新华社“新华视点”记者张丽娜、王靖、安路蒙

“水泥封鼻”、眼睛红肿、耳内瘙痒、无法入睡……秋季，又到了过敏性鼻炎患者难熬的季节。

“新华视点”记者调查发现，近年来，我国过敏性鼻炎患者数量快速增长且低龄化趋势明显，北方部分地区发病率上升。过敏性鼻炎患者为何越来越多？如何有效应对？



耳鼻咽喉科医生正在检查一位过敏性鼻炎患者的鼻腔。(受访单位供图)

## 发病人数大幅增加

9月以来，大量过敏性鼻炎患者涌入内蒙古自治区呼和浩特市第一医院。医院变态(过敏)反应中心门诊多天接诊量超百人，绝大多数是来治疗过敏性鼻炎的。患者孙志敏一大早就赶到医院，但前面已经排了20多人等待叫号。医院长廊里，不时听到打喷嚏声和擤鼻涕声。

“这个病最烦人的，它不会剥夺你的行动能力，但会让你非常难受。一开始是鼻子、眼睛、耳朵出现状况，时间长了还会影响人的精神状态，干什么事都不痛快。”鼻炎患者王璐说。

呼和浩特市第一医院院长张俊晶说，十年前，当地的过敏性鼻炎患者并不多。这几年一到八九月份，患者扎堆来就诊。“去年高发季，相关科室日均接诊量超过300人。”他用“暴增”形容近年来当地过敏性鼻炎的发病情况：“2019年流调显示全市过敏性鼻炎发病率为19%；到2023年再做流调时，

发病率已升至34.1%。”

内蒙古自治区卫生健康委员会的研究显示，全区过敏性鼻炎发病率为32%，远高于我国成人过敏性鼻炎发病率17.6%。陕西、宁夏、北京等地也是过敏性鼻炎高发区。辽宁省辽阳市副市长原阳向记者介绍，目前辽阳市过敏性鼻炎发病率超30%。根据陕西省榆林市过敏性鼻炎流行病学调查(2020年版)，榆林城区过敏性鼻炎患者比例达27.3%。

北京同仁医院院长张罗带领团队长期进行过敏性鼻炎研究，研究结果显示，我国过敏性鼻炎患者近年来逐年递增，2021年已达2.4亿人。

除了发病人数大幅增加，过敏性鼻炎也呈现低龄化趋势，持续向儿童蔓延。首都医科大学附属北京儿童医院过敏反应科主任向莉介绍，医院曾在1个月至2个月的新生儿中诊断出过敏性鼻炎患者。

## 为何患者越来越多？

首都医科大学附属北京世纪坛医院变态(过敏)反应中心主任王学艳解释称，过敏性鼻炎是由特定个体暴露于某些过敏原时引发的一系列免疫反应。业内专家认为，过敏性鼻炎发病率增长与环境因素密切相关。

近些年，北方各地植被覆盖率显著提升，植被种类更加丰富，除了蒿属类植物，藜藜、葎草、沙葱、圆柏等植物也成为过敏性鼻炎的诱因。

北方地区长期大面积种植蒿属类植物，一些地区种植占比超过60%。中国科学院植物研究所研究员白永飞介绍，蒿属类植物花粉是北方地区秋季的主要过敏原，通过风媒引发致敏症状。

内蒙古自治区人民医院秋季接收的患者中，超过80%为蒿属类植物花粉过敏。内蒙古多家医院的检测数据表明，绝大多数过敏性鼻炎患者因蒿属类植物花粉而受到困扰。

此外，受气候变化影响，过敏原植物的花期提前并延长。市区内植被越来越多，城市里的花粉浓度增大，“花粉围城”问题凸显。

有专家认为，一些城市树多草少，部分土地裸露、硬化，不利于花粉附着、滞留，一定程度上导致城市居民过敏性鼻炎发病率上升。

同时，生活方式改变、饮食结构变化等也会增加过敏性疾病的得病概率。呼和浩特市第一医院变态(过敏)反应中心副主任李艳飞说，现在人们长期在室内活动，免疫系统没有得到足够锻炼，空调、暖气等使用增加，过多摄入高糖、高盐、高脂肪食物等，都可能诱发过敏性鼻炎。

多位医生认为，近年来有关过敏性鼻炎的科普宣传持续加力，更多人开始主动来医院检查诊疗，过敏性鼻炎的发现率、确诊率也相应提高。

## 多管齐下，防治结合

业内专家认为，过敏性鼻炎发病率持续上升，仍需进一步提升公众对该疾病及其危害性的认知。比如，过敏性鼻炎可能发展为支气管哮喘、变应性结膜炎、慢性鼻窦炎等疾病。

首都医科大学耳鼻喉学院副院长、主任医师王宁宇说：“40%至60%的过敏性鼻炎患者会发展为过敏性哮喘，严重的哮喘会危及生命安全。”

目前，我国针对过敏性鼻炎的治疗方式包括药物治疗、手术治疗和免疫治疗等。其中，免疫治疗通过逐渐增加患者对过敏原的耐受性来减少或消除过敏反应，是临床上推荐使用的方法。

北京大学人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任医师邢志敏表示，免疫治疗效果较为显著，但存在药品单一、疗程长、费用贵等问题。比如免疫治疗药物黄花蒿花粉变应原舌下滴剂，需要患者舌下含服，坚持治疗2年至3年，每年费用在1万元左右，暂未纳入医保。

王学艳说，医疗供给与庞大的过敏人群并不适配。“国内大部分公立医院没有设立专门治疗过敏性疾病的变态(过敏)反应科，专业医师不足400人。”她建议加大免疫治疗药物研

发、完善医保报销政策，同时推进变态(过敏)反应学科建设、壮大专业医疗诊室和医师力量。

过敏性鼻炎“防”与“治”同样重要。记者了解到，一些发达国家已经建立全国性气传致敏花粉监测网，常年监测并向社会提供花粉日报。我国花粉监测工作近几年在一些过敏性鼻炎高发城市铺开，监测点数量有限，布设专业化程度有待提高，多部门监测存在结果不一致等情况。

白永飞表示，应强化部门联动，进一步提升对致敏花粉监测与预警的精准度，加强对“天空地”一体化花粉监测与预报的科研攻关，将天上的卫星遥感技术、空中的无人机使用、地面的植被调研结合。

考虑到播种蒿属类植物与过敏性鼻炎高发的相关性，多位专家建议，优化调整种植物种，选择替代性植物。对于已形成种植面积的原植物，利用2年至3年时间进行集中清理。

专家提醒，出现过敏性鼻炎症状，应尽早就医，科学治疗。“平时可以加强锻炼，提高机体免疫力。”邢志敏说。

新华社呼和浩特10月22日电

## 两部门部署支持珍稀濒危中药材替代品研制

新华社北京10月22日电(记者戴小河)国家药监局、国家中医药局近日联合发布关于支持珍稀濒危中药材替代品研制有关事项的公告，提出加强产学研合作、加强技术指导、加速审评审批等具体措施，进一步部署支持珍稀濒危中药材替代品的研究和开发利用。

国家药监局药品注册司副司长王海南说，珍稀濒危中药材是中药的重要组成部分，在中医药防治重大疾病中发挥独特作用。近年来，随着全球气候变化和自然环境改变，珍稀濒危动植物药

材资源日益枯竭。公告引导聚焦重点品种，根据临床用药需求，结合中药资源和具体品种情况，提出现阶段重点支持替代品研制的品种范围。

公告鼓励研发创新，支持将临床急需的珍稀濒危中药材替代品研究纳入相关科研项目，其研究成果可作为中医药科技成果进行登记，符合条件的向国家推荐相关奖励。公告提出，结合临床用药和产业发展需求，深化产学研医协同创新，推动关键技术联合攻关，加快促进科研成果转化和推广应用。

王海南介绍，公告为珍稀濒危中药材替代品畅通注册路径，基于研制不同情形，明确了现阶段两种申报路径，即：已有国家药品标准的珍稀濒危中药材替代品研制，按照中药注册分类中“其他情形”进行申报；新研制的珍稀濒危中药材替代品，按照“1.3 新药材及其制剂”注册类别进行申报。公告强调分类别、分情形研究制定相关技术指导原则，指导科学开展研制。同时，要求按照“提前介入、一企一策、全程指导、研审联动”的原则，做好注册服务，并对符

合情形的珍稀濒危中药材替代品研制注册申请给予优先审评审批和附条件批准的支持性政策。

公告在推出支持措施的同时，明确要求加强上市后研究评价。各省级药监部门应加强对辖区内珍稀濒危中药材替代品生产质量的严格监管，加强对相关品种的药品不良反应进行监测与评价。相关药品上市许可持有人应当履行主体责任，深入开展上市后研究和评价，为进一步完善替代品的应用和管理积累数据。