

世衛首席科學家不建議目前混打疫苗：這是危險趨勢

據路透社報道，當地時間7月12日，世界衛生組織(WHO)首席科學家蘇米亞·斯瓦米納坦(Soumya Swaminathan)在做線上簡報時警告稱，鑒于安全性和有效性的不確定性，建議人們當前不要混打不同廠家生產的新冠疫苗。

“這是個有點危險的趨勢”，斯瓦米納坦表示，在混打疫苗這件事上，我們現在處于一個沒有數據、沒有證據的地帶。

她補充說，目前有關混打疫苗的數據十分有限，相關的研究正在進行中，仍需等待。斯瓦米納坦強調，也許混打疫苗將是一個很好的方法，但目前，世界衛生組織僅有牛津-阿斯利



Dr. Soumya Swaminathan, WHO Chief Scientist, speaking at a press conference.

康疫苗(Oxford-AstraZeneca)和輝瑞(Pfizer)的疫苗數據。如果人們開始自行決定何時、何人將接種第二劑、第三劑甚至是第四劑疫苗，那么各國將會陷入一個混亂的局面。同時，斯瓦米納坦指出，目前沒有科學證據表明在接種了兩級疫苗後仍需要繼續接種以加強接種效果。

然而，據牛津大學6月28日發佈的一項研究結果表明，混打阿斯利康疫苗和輝瑞疫苗產生的抗體，比注射兩次阿斯利康疫苗產生的抗體多。

目前，已經有不少國家已同意採用“混打”模式接種新冠疫苗。6月17日，加拿大國家免疫諮詢委員會(National Advisory Committee on Immunizations, NACI)表示，在第二劑疫苗供應不足時，第一劑接種阿斯利康的人可接種不同廠家的第二劑新冠疫苗；6月14日，意大利藥品管理局(AIFA)表示，60歲以下的人接種第一劑阿斯利康疫苗後，第二劑可以接種不同的新冠疫苗。(觀察者網)

美大多數州新冠感染病例激增

【美大多數州新冠感染病例激增，專家：變異病毒、放鬆防疫所致】近期，美國大多數州出現新冠感染病例激增的趨勢。專家指出，這是傳染性更強的變異病毒以及各州放鬆防疫措施所致。在過去兩周里，美國的41個州以及哥倫比亞特區日均新增病例都在增加。根據《紐約時報》的數據，其中9個州(包括南部的7個州)，在這一時期的新增病例較此前至少增加了一倍。

據《國會山報》7月12日報道，在洛杉磯縣，已連續三天單日新增病例超過1000例，這種情況自今年3月以來首次出現。阿肯色州也連續三天單日新增病例超過1000例。美國約翰斯·霍普金斯大學彭博公共衛生學院流行病學教授安博·德索薩說：“(美國)大多數州仍有大片人口仍然沒有得到保護。”德索薩說，儘管美國在疫苗接種方面取得了巨大的進展，但新增數據顯示，疫情主要發生在疫苗接種率較低的地區。她解釋稱，傳播性更強的Delta變異病毒以及新冠防疫措施的鬆動，導致了各地近期新冠病例激增。(澎湃新聞·貝塔)

新冠變異毒株“拉姆達”引關注

2020年8月，科學家首次在秘魯發現了一種新冠病毒變異毒株C.37，世界衛生組織(WHO)將其命名為“拉姆達”。據美國趣味科學網站6日報道，這種新毒株可能擁有能增強其傳播能力的變異，正在全球多個國家傳播，引起多國衛生官員的注意。

“拉姆達”變種首次在秘魯被發現後迅速傳播。6月14日，WHO將其歸為“關注變種”(VOI)。VOI變種指可引起社區傳播、傳播集羣，或在多國發現的變異病毒。一旦變異毒株出現傳播力、毒力增強，或使現有檢測、治療方法、疫苗效果降低，其將被歸為“擔憂變種”(VOC)，“德爾塔”就屬於VOC。

據英國《每日郵報》7月6日報道，在澳大利亞成爲最新發現“拉姆達”的國家後，這個毒株已經擴散至31個國家，在南美國家的傳播率尤其高，現在佔整個秘魯新增病例的約81%，

新冠疫情形勢稍好轉 又一呼吸道病毒正在全美傳播

美國防疫限制措施逐步減少。美媒報道稱，隨着美國新冠疫情形勢稍好轉，人們所採取的預防措施在逐漸減少，專家警告，這可能爲一種常見的呼吸道合胞病毒(RSV)在全美傳播創造條件。

據《華爾街日報》當地時間1日報道，美國衛生部門和兒科醫生表示，全美最近報告的RSV病例數量異常高，這種病毒通常在秋冬季節更常見。衛生官員表示，RSV和流感

鄰國智利感染該變種的患者也達到新增病例的約1/3。而且，這種變種最近在英國突然出現。6月25日，英國公共衛生部報告了6例“拉姆達”變種病例，均與海外旅行有關。“拉姆達”變種正在受到監測，因爲它攜帶了一些可能增強其傳播能力的突變。與新冠病毒原始毒株相比，“拉姆達”變種的刺突蛋白中有7個突變。

WHO稱，其中一些突變可能增加病毒的傳染能力，或降低某些抗體中和病毒的能力。例如，“拉姆達”刺突蛋白的受體結合域(病毒借此附着到人體細胞上)中有一個被稱爲F490S的突變。發表于《基因組學》雜誌7月刊上的一篇文章指出，F490S可能是一種“疫苗逃逸突變”，它既可能使病毒更具傳染性，也可能降低疫苗產生的抗體識別變異的能力。

不過，英國公共衛生部稱，這些影響還只是理論上的，目前沒有證據表明這種變種會導致更嚴重的疾病，或使目前使用的疫苗效果降低，需要開展更多研究來確定這一突變是否真的影響了病毒的行爲。(中國網)

病例在上一季度都大幅下降，可能是因爲保持社交距離、戴口罩等新冠防疫措施；但全美RSV病例正在上升，尤其是在美國南部各州。這促使美國疾控中心在6月10日向醫療服務機構和護理人員發出警告，鼓勵他們對RSV病毒進行檢測，並表示衛生和兒童護理行業工作者應避免在生病期間上班，即使他們的新冠檢測結果呈陰性。

報道稱，RSV是一種很容易傳播的病毒，可通過咳嗽、噴嚏和飛沫傳播。專家表示，這種病毒引起的疾病非常普遍，對大多數人來說，RSV感染的症狀類似感冒，在感染病毒的一到兩周後會好轉。但這種病毒也會導致一些嬰幼兒和老年人，特別是那些已有健康問題的人患上重症。該疾病除了支持性治療之外，目前尚沒有疫苗，也很少有特定的治療方法。數據顯示，RSV每年會在全美5歲以下兒童中導致5.8萬人住院，100至500人死亡；65歲及以上成年人中17.7萬人住院，1.4萬人死亡。(海外網)

變種病毒“德爾塔”來襲

目前，德爾塔變種“同時在疫苗接種覆蓋率低和高的國家迅速傳播”，一些非洲國家的人院人數和死亡人數增多令醫療設施不堪重負……

歐洲疾病預防控制中心日前發佈的風險評估說，德爾塔毒株今年8月可能成爲歐洲主要流行毒株。該中心還預計，到8月初，歐盟新增確診病例中，約70%爲感染德爾塔毒株，8月末這一比例將達到90%。

德爾塔毒株(B.1.617.2)最早于2020年10月在印度發現。世界衛生組織總干事譚德塞近日表示，德爾塔是迄今所發現變異新冠病毒中傳播性最強的毒株之一。“隨着一些國家放寬公共衛生和社交限制措施，我們開始看到世界各地(病毒)傳播增加。”而且，德爾塔變種“同時在疫苗接種覆蓋率低和高的國家迅速傳播”。

尤其令人憂心的是，一些非洲國家的人院人數和死亡人數增多令醫療設施不堪重負……

英國：擬推進第三劑加強針

6月以來，英國單日新增确诊病例持續攀升，這與德爾塔毒株不無關聯。英國政府多名科學家發現，相比原始毒株，德爾塔毒株的易傳染性增加了40%至80%，這種最先在印度發現的變異病毒引發的感染已佔英國新增病例的約95%。

鑒于疫情變化，英國政府不得不踩下“剎車”。按此前公佈的分階段“解封”路線圖，如果疫情形勢穩定，英國6月21日本可實施最後階段的放寬措施，解除剩餘的防疫限制。但首相約翰遜6月14日晚宣佈，鑒于變異新冠病毒快速傳播，英格蘭地區推遲4周執行最後階段的“解封”措施。

根據英國政府的最新計劃，如果疫情形勢發展符合評估標準，最後階段“解封”措施將於7月19日實施。英國政府將於7月12日正式確認是否按計劃實施最後階段“解封”。

根據最後階段“解封”計劃詳情，英國政府將取消有關戴口罩的規定，不再限制社交聚會人數除一些特定場所，不再要求保持1米以上社交距離；所有經營場所可恢復營業；不再要求居家辦公等。

疫苗接種進度是英國政府實施最後階段“解封”的一個重要參考指標。爲更好應對疫情，英政府在考慮爲部分人群接種第三劑加強針。

據英衛生部6月30日發佈的消息，政府獨立專家組“疫苗接種與免疫聯合委員會”建議9月開始爲疫情中最易感人群接種第三劑加強針，以便在今年冬季到來前加強對這部分人群的保護。不過，衛生部也表示，隨着數據分析不斷開展，委員會的最終建議可能會有變化。

儘管疫情出現反復，但無論是政府還是一些專家，都對接下來的情况發展持謹慎樂觀態度。

首相約翰遜表示，政府會保持謹慎並持續分析疫情數據，從疫苗對變異新冠病毒發揮的防護作用等方面來看，7月19日實施最後階段“解封”的前景還是“很好的”。

東英吉利大學醫學教授保羅·亨特也較樂觀地認爲，這次“解封”延後應該是最後一次了，“儘管在接下來的時間里，病例數還可能會上升，但無論是病例數、入院率以及相關死亡病例數都不太可能像去年冬天一樣出現大幅攀升。”

美國：取決于疫苗接種進度

美國疾控中心主任羅謝爾·沃倫斯基7月1日說，德爾塔毒株已經成爲全美第二流行的新冠病毒毒株，預測德爾塔毒株今後數周可能成爲全美最流行的新冠病毒毒株。



目前共有6種變異病毒被美疾控中心確定爲“需要關注的變異病毒”，除了德爾塔毒株，另外5種分別是阿爾法毒株(B.1.1.7)、貝塔毒株(最先在南非發現的變異病毒B.1.351)、最先在美國加州發現的變異病毒B.1.427和B.1.429，以及伽馬毒株(最先在巴西發現的變異病毒P.1)。

專家擔憂，隨着各地陸續解封，民眾開始放鬆警惕，可能會加大變異病毒傳播風險。前美國食品和藥物管理局局長斯科特·戈特利布日前表示，目前德爾塔毒株在美國造成的新冠感染病例每兩周翻一倍，很可能會在今年秋季帶來新的激增潮。

美國疫苗接種進度最近出現減緩迹象，美疾控中心網站數據顯示，截至7月3日，全美完成一劑接種的人數約1.82億，約佔美國人口總數的54.9%；其中完成兩劑接種的人數約1.57億，約佔美國人口總數的47.3%。美國總統拜登此前宣佈的在7月4日美國獨立日前讓70%的成年人接種至少一劑新冠疫苗的目標未能實現。

美疾控中心的調查還顯示，目前美國18歲至29歲群體的疫苗接種率較低，18歲至39歲群體的接種意願最低。美疾控中心稱，目前

獲批在美緊急使用的3款疫苗，能對包括德爾塔毒株在內的變異病毒感染提供保護效力。

美國加利福尼亞大學洛杉磯分校公共衛生學院副院長、流行病學教授張作風對《環球》雜誌記者表示，德爾塔毒株對未接種疫苗和只接種單劑疫苗的人群都有很大的危險。德爾塔毒株會否取代阿爾法毒株成爲美國最常見變異病毒，取決于疫苗接種進度。這種高危險性、高傳播性的變異病毒一旦成爲主導型病毒，還可能演變出更危險的變異病毒。

張作風說，目前控制變異病毒入侵的最重要途徑是要抓緊接種新冠疫苗，同時要繼續注意採取保持社交距離、戴口罩、保持個人衛生等防疫措施，因爲疫苗不能提供100%的保護效力，而且關於疫苗提供的保護期有多長、是否需接種加強針等情况尚在研究之中。

美疾控中心表示，廣泛、快速基因測序對於監測變異新冠病毒在美國的傳播情況至關重要。美國正通過國家基因監測項目密切關注和確認新變異病毒的感染狀況，以及其對病毒檢測、新冠病情診斷、治療方法及新冠疫苗等產生的影響，爲聯邦和各州衛生部門採取相應防控措施提供指導。白宮在7月1日宣佈，爲遏制德爾塔毒株傳播，聯邦政府將派遣多個特別小組，爲感染高發地區或高風險地區提供更多的專業指導及抗疫物資。

中國：取得階段性成績

中國工程院院士鍾南山6月25日在接受記者採訪時表示，廣州疫情是中國首次應對德爾塔毒株帶來的社區傳播，目前已取得階段性成績，但其他地區也需要提前做好防範。從這次疫情看，德爾塔毒株具有傳染性強等特點，建立免疫屏障迫在眉睫。

鍾南山總結了此次廣東應對疫情的一些有效做法。首先是很快查清了傳播鏈。其次，強化了對密接者的管理。“德爾塔毒株具有病毒載量高、傳染性強的特點，因此只要在發病前4天跟病人處在同一個空間、同一個單位、同一個建築的都算密接者。由於有了認識的變化，所以對重點人群所在的不同區域採取了封閉、封控的不同管理模式。”鍾南山說。

另外，各區也根據本地防控的實際風險高低，增加了綠碼人員的核酸檢測頻率。

“這些新的方法，所採取

的創新的、更有針對性的模式，使得我們比較快地控制住了疫情。”鍾南山說。

鍾南山表示，從全球範圍來看，德爾塔毒株正在成爲一個主要威脅，從英國、俄羅斯、新加坡和美國近期的疫情發展看，感染德爾塔毒株的人數都在快速上升。

但是，“新冠肺炎疫情發生以來，對德爾塔毒株在社區的傳播規律和傳播特點，國際上還沒有太多詳細報道。”鍾南山說，廣州疫情是中國第一次應對該毒株的社區傳播，廣州經驗對全國其他地方會有幫助。從此次疫情看，德爾塔毒株具有幾個特點：

第一，病毒載量高。一旦人體感染了德爾塔毒株，在身體里的病毒載量比以前的普通株高。醫學上通常用Ct值來衡量病毒載量，Ct值越低病毒載量越高。這次觀察到感染者Ct值低的病例比較多。

第二，潛伏期短。去年武漢疫情的時候，病毒在人體內的潛伏期一般爲3到7天，而這次爲1到3天。雖然也有個別潛伏期長的，但總體上比較短，大部分2到3天就發病了，甚至有些24小時內就發病。

第三，核酸轉陰時間長。病人感染上普通的病毒株，經過治療7到9天後核酸檢測就轉陰性了，但這次廣東100多例病人中，平均轉陰時間爲13到15天，差不多高一倍。

“德爾塔毒株在體內的病毒載量高、潛伏期短，造成它具有很強的傳染性，比普通病毒株傳染性高一倍。”鍾南山說。

鍾南山表示，現在全世界都面臨德爾塔毒株流行，因此，除了嚴格遵守群防群控的措施，還要儘快推進疫苗注射，建立人群的免疫屏障。從以色列、美國、英國採取措施的結果看，接種疫苗後感染率明顯降低，所以建立免疫屏障迫在眉睫。

鍾南山表示，從實驗室結果來看，疫苗對變異毒株的中和能力有所下降，但依然有保護作用。從廣東100多例病人的初步分析來看，疫苗接種以後在預防接種者發展爲肺炎以及發展爲重症等方面，均有一定效果。

“這些數據不一定很準，因爲數據量還不多，但說明一個問題，不管從實驗室的結果還是從真實世界的觀察來看，中國國產疫苗對德爾塔毒株還是有效的，大家應該打。”鍾南山說。

