

多国报告新冠病毒“突破感染”

【多国报告“突破感染”】

“突破感染”是指病原体突破了疫苗防线，导致完成疫苗接种的人感染了疫苗本该预防的疾病。

武汉大学病毒学国家重点实验室教授徐可介绍，这是因为所有疫苗保护效率都难以达到100%，保护效率越低，“突破感染”发生率越高。即便是保护效力最好的疫苗，个体差异也会导致在免疫反应较低的个体上发生“突破感染”。

近期，一些疫苗接种率较高国家报告了多例“突破感染”病例。美国疾病控制和预防中心最新统计数据显示，截至7月26日，美国累计报告6587例接种疫苗后住院或病亡的“突破感染”病例，其中74%为65岁及以上患者，共有1263例病亡。

“老年人和患有基础疾病者仍然是突破感染后发展为重症乃至死亡的高危群体。”国家传染病诊断试剂与疫苗工程技术研究中心副主任、厦门大学公共卫生学院副院长张军介绍。

以色列卫生部7月24日报告，该国累计发现5770例接种疫苗后“突破感染”病例，其中495例正接受住院治疗，123例病亡。美国《新英格兰医学杂志》近日刊登的研究还显示，在1497名完全接种了美国辉瑞疫苗的以色列医护人员中，有39名发生“突破感染”。

近期随着高传染性新冠变异病毒德尔塔毒株在全球各地加速传播，一些国家报告的新冠疫苗接种者“突破感染”病例呈增加趋势。
何为“突破感染”？如何应对？

徐可指出，很多病毒突变快，对现有疫苗产生逃逸，也会造成“突破感染”。在全球疫苗历史上，“突破感染”情况时有发生。比较典型的就是病毒突变造成的流感和乙肝疫苗接种后的“突破感染”事件。

包括德尔塔毒株在内的新冠变异毒株正在挑战疫苗保护效果。张军说，德尔塔变异株导致的“突破感染”更为多见，虽然尚不能确定是因疫苗应对应该变异株时对人类的保护力较原型株减弱，还是因该变异株本身感染力和传播效率更高所致，但目前已上市的各种疫苗的免疫后血清抗体对某些变异株的中和活性确实有所减弱。

以色列卫生部7月22日发布的数据显示，受变异新冠病毒德尔塔毒株的影响，辉瑞新冠疫苗在以色列预防新冠感染的有效率降至39%。

不过，“突破感染”并不意味着疫苗完全失效。张军说，在数据科学性较强的研究报告中，各种疫苗预防死亡和重症的有效率均明显高于预防轻症或感染的有效率，但“突破感染”导致的重症和死亡仍有发生。

【未来防疫如何应对】

面对新冠病毒持续变异、“突破感染”病例增加的趋势，多国采取建立“突破感染”病例数据库、开展加强针接种等方式予以应对。

美国疾控中心建立了一套疫苗“突破感染”数据库，各地方疾控部门可上报、查询数据库中记录的突破性感染病例信息，涵盖病人口统计学信息、地理位置、接种时间、疫苗种类、感染病毒序列等详细信息。

相关专家建议，我国也可建立动态的“突破感染追踪上报数据库系统”，要求各地方疾控和医疗机构及时上报“突破感染”病例情况，便于开展研究。

武汉大学病毒学国家重点实验室教授严欢说，还应不断跟踪病毒变异特征，在疫苗上市后持续跟踪疫苗对变异病毒的保护力是否下降，是否发生抗原漂变导致的免疫逃逸，这在流感疫苗研究中为常规做法。

药企免疫学研究人员、遗传学博士周叶斌认为，随着多个变异毒株出现，疫苗研发应及时确认需要专门应对的突变株，

考虑什么样的突变需要专门为之去调整研发疫苗，并探讨能否研制出不受突变影响的新冠疫苗。

“突破感染”病例的出现，可能意味着我们要接受与新冠病毒长期共存的现状。

“我们需要学会如何与病毒共存，把病毒对日常生活的影响降到最小。”澳大利亚昆士兰大学医学副教授保罗·格里芬说。他认为，应对“突破感染”，一方面要继续提高疫苗接种覆盖率，一方面也应继续保持社交距离、戴口罩、高检测率等措施。

相关专家还建议，应加快研发保护效力更高的疫苗剂型如亚单位疫苗、新型载体疫苗、减毒活疫苗等。北京航空航天大学医工百人特聘副研究员史微说，研发新的mRNA多肽疫苗可应对层出不穷的变异毒株，但mRNA疫苗制备工艺复杂，研发成本高，需要更长时间和更多投入才能进入临床。

“从增加疫苗免疫动员全面性的角度考虑，目前大规模使用的肌肉注射新冠疫苗主要动员全身免疫应答，而没有呼吸道局部免疫动员的效果，因此应加强具有动员呼吸道T细胞免疫、粘膜免疫、先天免疫的呼吸道免疫疫苗的研究以及与肌肉注射疫苗联合使用的探索。”张军说。

张军还建议采取适当增加疫苗免疫剂次（加强针）、采用新的免疫增强技术（如新佐剂）等方式增强疫苗免疫应答强度；还可考虑开发多价疫苗、特别设计的包含更丰富保护位点的新免疫原等以增强疫苗免疫应答广谱性。

西班牙

累计新冠确诊病例超450万例

▶ 8月2日，人们走过西班牙马德里街头。西班牙卫生部8月2日发布的数据显示，该国累计新冠确诊病例达4502983例。



缓解“用人荒”

新西兰将允许三岛国工人免隔离入境

新西兰总理杰辛达·阿德恩2日宣布，将向三个太平洋岛国的短期劳工启动单向“旅行气泡”措施，给予入境“免隔离”待遇，以缓解新西兰园艺和葡萄种植行业“用人荒”问题。

根据新西兰一项海外雇工计划，政府允许国内园艺和葡萄种植行业在劳动力短缺的情况下，从海外招聘季节性工人。阿德恩当天在记者会上说，新政策将从9月开始实施，届时来自萨摩亚、汤加和瓦努阿图的工人可以入境新西兰，且无须接受为期两周的隔离。

阿德恩说，关闭边境对遏制新冠疫情至关重要，但本国农业领域遭遇用工短缺困境，正呼吁以安全方式招募工人，“我们认为，现在这是可能的”。

新西兰人口大约500万，迄今累计新冠确诊病例大约2500例，累计死亡26例。法新社报道，瓦努阿图、萨摩亚和汤加这三个岛国疫情轻微，迄今累计新冠确诊病例分别为4例、3例和0例。

新西兰先前和澳大利亚启动“旅行气泡”，即两国符合条件的游客到对方国家旅行无须隔离。不过，由于澳大利亚疫情反弹，新西兰上月底暂停这一措施。

古巴 累计新冠确诊病例数超40万

据古巴公共卫生部2日公布的数据，过去24小时古巴新增新冠确诊病例9279例，累计确诊403622例；新增死亡68例，累计死亡2913例。

古巴已连续12天每天新增确诊病例数超过7500例。古巴全国目前共有385名新冠确诊病例在重症监护室接受治疗，由于医院床位紧张，轻症患者被安排在家中隔离治疗。

目前，首都所在的哈瓦那省疫情最为严重，2日该省报告新增确诊病例1850例。哈瓦那省的200万人口中已有约170万人完成3剂古巴自行研制的候选新冠疫苗的接种。

从3日开始，古巴将开始为孕期和哺乳期女性接种其自行研制的候选疫苗。而古巴儿童可能会在9月或10月开始疫苗接种。

古巴正同时研发5款候选新冠疫苗，其中“主权02”和“阿夫达拉”已完成III期临床试验。



▲ 6月29日，在古巴首都哈瓦那，一名女子戴着口罩走过一块写有防疫提醒信息的广告屏。（资料图）

古巴政府多次表示，“主权02”和“阿夫达拉”有望成为拉美地区最先投入使用的自主研发新冠疫苗。按古巴政府计划，预计到本月底，古巴70%人口将接种本土新冠疫苗，年底前实现全民接种。

“一床难求”

日本一新冠患者遭百家医院拒收



▲ 7月8日，人们戴着口罩在日本东京街头出行。（资料图）

日本新增新冠病例数接连创纪录，医疗系统面临沉重压力，一名新冠重症患者先后遭大约100家医院拒收。

据东京广播公司电视台2日报道，这名男性患者50多岁，住在东京，上周一个晚上出现呼吸困难，拨打急救电话求助。急救人员到达后，先后联系大约100家医院，被对方以不符合条件等理由拒绝收治。

次日凌晨，这名男子终于入住离家50公里外的一座医院。那时，距他打急救电话已经过去大约8小时。

日本近来新冠病例数激增。从7月29日至8月1日，新增确诊病例连续四天超过1万例。东京周边三个县和西部大阪府2日进入紧急状态，东京都和冲绳县则延长紧急状态，有效期均至8月底。

东京广播公司电视台援引总务省消防厅数据报道，7月第四周，出现698起30分钟内找不到医院接收感染者的事例，是前一周的1.6倍。

消息人士告诉富士新闻网，1日共有213名新冠感染者因健康状况恶化等情况拨打急救电话，只有91人得以入院，而其中部分患者是在急救人员联系二三十家医院后才获得收治。

本文文图据新华社