

大疫三年,新冠還是沒完沒了。

持續變異的新冠新毒王,不是或出現,是已經出現了,而且正在迅速蔓延。

感覺字母都快不夠用了,這次新毒株的代號已經叫 BQ,還帶上了徒弟徒孫,比如 BQ.1、BQ.1.1。

新冠病毒的持續變異,正在加劇美國疫情風險。美國疾控中心公佈的最新數據顯示,當前奧密克戎變異株已經開始在美國肆虐,其中 BQ.1、BQ.1.1 這兩個亞型,近期已在全美迅速的擴散,佔到了新冠新增確診病例的 11% 以上。

形勢不容樂觀,美國衛生官員已經警告:2022 年冬季,美國可能出現新一輪感染潮。

近日,加拿大和英國專家們突然發出警告:加拿大新一波疫情已經開始!英國已處於“毀滅性”新疫情浪潮的開始。

新變種再次發生突變,又誕生一款叫 BQ.1.1 的新變種,比以前的菌株更好地逃避免疫;

英國秋季的新冠疫情近日正激增,住院率一周增加 37%。隨着秋日轉涼,更多令人不安的信息又開始出現了……先說說一個可怕案例:近日,一位婦科產醫生在推特上發出的警告就震驚了許多人,該醫生最近接生的嬰兒中已 4 人死亡,1 名被轉入 NICU 新生兒重症監護室,至今還在為生命作戰。

這些嬰兒有一個共同的特點,即他們的媽媽都曾感染過新冠,且已經痊癒轉陰。然而,即使孩子媽媽已經接種了 3 針疫苗,孩子還是遭遇不幸。醫生由此發出了警告,請小心新冠!他甚至在推特上公佈了重症孩子的肺部 X 光片。大家可以看到,才剛剛出生的孩子,雙側肺部已經完全變白了。這位印度婦科醫生 Rajesh Parekh 在推特上如此描述案例:

“新冠正在影響新生兒。順利分娩了一個

# 歐洲告急!超強新冠變異毒株突襲!!

健康的,3 公斤足月嬰兒。分娩時間短,羊水沒有提前破,沒有痛苦。嬰兒發出持續的咕嚕聲,被轉移到新生兒 ICU。X 射線顯示雙側肺部全白。”

醫生還表示,孩子媽媽完全沒有任何症狀。已經完全接種疫苗。他呼籲,請所有懷孕的女性們都要戴口罩,尤其是在最後的 3 個月。

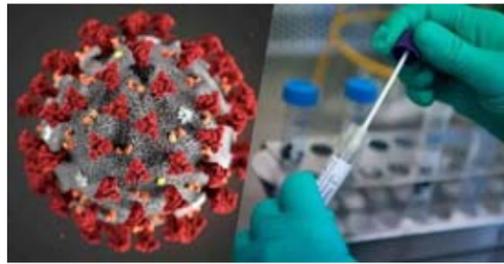
歐洲也開始告急了,因為 BQ.1.1 持續蔓延的影響,新一輪疫情正在歐洲度捲土重來。

現在,英國 BQ.1.1 變體病例每周都在翻倍增加,導致住院人數急劇上昇。

在法國,9 月底 BQ.1.1 感染者佔新增陽性病例的 6%,10 月初已經攀升至 16%。

德國也同樣遭罪,受新變異毒株的持續擴散,德國的疫情再度捲土重來。據德國聯邦疾病機構羅伯特·科赫研究所發佈的最新數據,截至當地時間 10 月 18 日,德國累計確診病例達 34758889 例,單日新增確診 150052 例,累計死亡 151629 例,較前一日新增 209 例。在德國的感染病例中,BQ.1.1 佔比持續上昇,且發展最為迅速。

美國研究人員警告稱,BQ.1.1 將在未來數周迅速崛起,將成為美國下一波疫情的主要“推動者”。據美國疾控中心的最新數據顯示,BQ.1、BQ.1.1 在美國個案分別各佔約 5.7%,合計



11.4%,僅次於 BA.5、BA.4.6。而在一個月前,這 2 個亞變種造成感染率不到 1%。其中紐約、紐澤西是感染 BQ.1、BQ.1.1 最高的 2 個地區。

目前 BA.5 變體在美國仍然佔主導地位,約佔病例的 68% 左右。

BQ.1.1 這個新冠新毒株,說不定會比以往那些毒王,來得更加猛烈!新冠出品,必屬精品……

因為,新冠病毒的形態特徵,決定了它的生存能力特別強。主要體現在善變,而且是擇時擇地而變,這次也不例外。

BQ.1.1 毒株有多恐怖?

以 BA.5 作為參考的話,BQ.1.1,的增速較 BA.5 快 15% 左右。

BQ.1.1 在歐洲部分地區的傳播速度非常快。感染的數量每周都在翻倍。

這種指數增長肯定會推動該變體在短期內成為全球主導。

如果把此前流行極快的 BA.2.75.2 相比,BQ.1.1 有極明顯的增長優勢,在美國 19 天增長了 8 倍。

BQ.1.1 變體逃過了 Bebtelovimab 以及另一種僅對某些變體起作用的抗體藥物提供的免疫保護。

BQ.1.1 具有一系列驚人的變化,可以增加逃避抗體的能力,可能會席捲整個人群,就好像人沒有任何免疫力一般。

與目前佔主導地位的 BA.5 變體相比,該子變體可能具有超過 10% 的傳播優勢。

BQ.1.1 毒株比最近在 35 個國家和美國 20 個州出現的 Omicron 變體 BA.2.75.2 “快得多”。

毫不誇張的說,從目前來看,BQ.1.1 可以被稱為現和測試過的“抗體規避性最強”的菌株。

病毒的內卷,真是遠遠走在了人類的防控前面。我們不得不防!

有人認為,只要放鬆防控,經濟增長就會嗖嗖往上升。其實未必,看看國外吧,除了俄烏戰爭以外,疫情已經成為打斷世界各大廠生產節奏的另一個原因。

雖然目前西方主流的觀點認為,疫情變異到現在已經只是一個大號流感了。但哪怕只是他們說的現在是大號流感,那感染一次也至少要休息 7-10 天,身體才能恢復吧?你普通感冒一次,都要休息 3 到 5 天,大號的流感不得休息 7 到 10 天,更麻煩的是,新冠反復感染,也就是說,你感染了一次之後,你去工作一段時間,又會被繼續感染。

本來歐美西方的本地人工作時間就短,現在因為疫情感染的原因,工人一年還要休息好幾次。更何況,得了新冠的人群,還可能留下一些後遺症,也就是所謂“長新冠”群體。

看看近日,《紐約時報》發表的一篇題為《新研究:近半數新冠患者尚未完全康復》的文章吧。文章稱,在 6 到 18 個月後的調查中,有症狀感染者報告了某些持續的症狀,如呼吸困難、心悸、意識混亂或難以集中注意力,佔比大約是未感染者的三倍。

我們現在要做的,是堅持疫情要防住、經濟要穩住、社會要安全,確保平穩渡劫,國泰民安!非常時期,非常信號!病毒演化成狡詐而無情,我們要有底線思維,不得不防啊!

# 感染新冠病毒或引發兒童糖尿病

據美國石叻財經網站 10 月 21 日報道,一些初步研究顯示,曾感染過新冠病毒的兒童患 1 型糖尿病的概率可能上昇至高達 77%。

報道稱,多項研究表明,糖尿病患者人數上昇與新冠病毒有關。加利福尼亞大學聖迭戈分校的一項研究發現,從 2020 年 3 月到 2021 年 3 月,醫院確診患有 1 型糖尿病的兒童人數比基於前幾年數據得出的預估值高出 57%。美國疾病控制和預防中心的數據分析發現,在感染新冠病毒 30 天後,未滿 18 歲的患者出現 1 型糖尿病的風險增加——增加 31% 至 166%。在德國,在 2020 年和 2021 年,兒童和青少年 1 型糖尿病新增病例顯著增加,在挪威和芬蘭的研究也得出了類似結論。

上述研究大部分是通過對住院人數和診斷結論進行數據分析完成的,遠遠無法確立新冠病毒與糖尿病之間的因果關係。

參與這項糖尿病研究的美國疾病控制和預防中心的資深科學家莎倫·賽義達說,許多因素可以解釋這些數據,可能是新冠病毒引發自身免疫性反應,從而導致糖尿病;可能是本身易患糖尿病的兒童感染了重症新冠肺炎,之後被診斷出患有糖尿病;也或許是父母對感染了新冠肺炎的兒童更加關注,較早發現糖尿病的徵兆。

賽義達說,不管原因如何,新冠病毒與糖尿病之間的關聯極其重要,需要進行更多的研究來弄明白正在發生的情況及其原因。

報道指出,雖然 2 型糖尿病患者人數的增加可能是生活方式因素——封鎖隔離期間久坐的生活方式或較糟糕的飲食——導致的,但 1 型糖尿病患者人數增加表明,新冠病毒可能引

發自身免疫性反應。賽義達說:“這可能是因為新冠病毒直接對跟糖尿病風險有關的器官系統造成了影響。有可能是新冠病毒通過直接攻擊胰腺細胞,從而導致糖尿病。”

凱斯西儲大學醫學教授、一項電子健康數據研究報告的作者之一帕梅拉·戴維斯說:“1 型糖尿病被認為是一種自身免疫性反應,以前感染了病毒可能引發糖尿病,因此,對於新冠疫情暴發後糖尿病患者增加,我們不必感到震驚。”

他參與的這項研究發現,感染了新冠病毒的 10 歲以下兒童出現糖尿病的概率上昇至近 80%。他說,患糖尿病的概率上昇甚至超過了患其他呼吸感染疾病,“很顯然,新冠病毒與糖尿病存在某種關聯”。

報道稱,新冠病毒和 1 型糖尿病之間的關

聯可能存在於自身免疫性反應中。

戴維斯說:“有很多報告顯示,新冠肺炎患者的自身免疫性抗體增加,而且,由於 1 型糖尿病被認為是一種自身免疫性反應,因此我們認為這很可能是一個風險因素。”

在某種程度上,糖尿病可能會被列入越來越長的新冠病毒長期後果清單。例如,在新冠後遺症患者身上發現了自身免疫性抗體,儘管病毒對胰腺 β 細胞的攻擊(由此引起糖尿病)尤其令人擔憂,因為這些細胞無法像其他許多細胞一樣再生。

科學家們會繼續研究新冠病毒與糖尿病的聯繫,但家長們和護理者可以採取行動,首先是給孩子們接種疫苗,以保護他們免遭新冠病毒可能造成的最嚴重後果,包括患糖尿病。

戴維斯說:“最好是預防這種疾病以及其他後果……疫苗接種在這方面有着極好的作用。”

澳大利亞昆士蘭大學日前發佈消息說,一項新研究揭示了新冠病毒如何對心臟產生影響,以及其與流感病毒對心臟影響的差異,這為治療新冠病毒感染引起的心臟損傷提供了思路。

這項由昆士蘭大學領銜的研究已發表在《免疫學》月刊上。研究報告作者之一、昆士蘭大學的庫拉辛哈博士說:“與 2009 年流感大流行相比,新冠導致了更嚴重和長期的心血管疾病,但在分子層面上,是什麼因素導致了這樣的現象尚不清楚。”

據介紹,新研究使用了從 7 名新冠患者、2 名流感患者和 6 名對照組患者遺體上採集的心臟組織樣本進行分析。

結果顯示,研究人員在流感患者的心臟樣本上發現了較強的炎症,而在新冠患者的心臟樣本中則發現了與脫氧核糖核酸(DNA)損傷和修復相關的組織變化。研究人員表示,新冠病毒很可能是直接對心臟的 DNA 產生影響,而不僅僅是通過引發炎症帶來連鎖反應。

庫拉辛哈說,DNA 損傷和修復機制會造成基因組的不穩定,並且與糖尿病、癌症、動脈粥樣硬化和神經退行性疾病等慢性疾病有關。

昆士蘭大學教授約翰·弗雷澤說,這項研究表明新冠病毒和流感病毒對心臟組織會帶來不同的影響,這提供了更多證據證明新冠病毒並非“與流感病毒相似”。未來團隊希望通過更大規模的隊列研究來開展深入調查。

8 月 2 日,國際科學頂刊《自然》發表了一篇名為《新冠後的心臟病風險:數據說明瞭什麼》的文章,稱新冠病毒感染者即便在痊癒數月後,患上心臟病或中風等心血管問題的風險仍然很高。

在今年發佈的一篇研究論文中,科研人員使用美國退伍軍人事務部記錄的 15 萬名新冠康復患者和未感染的同齡人數據,估算新冠病毒導致心血管問題的頻率,並試圖瞭解哪類患者面臨的心血管疾病風險最大,風險持續時間以及導致這些症狀的原因。

結果發現,在患者感染新冠病毒後的一年中,患上心臟病、中風等 20 種心血管疾病的風險顯著增加了。研究人員同時表示,即便是輕度感染後完全康復的患者甚至也會出現這些並發症。

該研究顯示,新冠重症患者在接下來的一年中患心血管疾病的風險大幅增加,在心臟腫脹、肺部血栓等心血管疾病方面,與未感染的同齡人相比,重症患者面臨的風險至少增加了 20 倍。除此之外,未曾住院的新冠患者面臨的風險也有所增加。例如,心臟病發作率增加了 8%,心

臟炎發率增加了 247%。

在主導該研究的聖路易華盛頓大學流行病學教授 Ziyad Al-Aly 看來,越來越多的證據表明,新冠病毒可能會永久改變部分群體的身體健康。據《自然》報道,這些變化屬於急性新冠後遺症的範疇,新冠後遺症也涵蓋了一些長期新冠的症狀。此前已有一些其他的研究表明,新冠病毒可能增加一些長久性疾病的患病風險,如糖尿病、持續性肺損傷甚至腦損傷。和這

# 新冠病毒或直接影響心臟 DNA! 心臟炎癥率暴增 247%! 且不可逆!

些問題一樣,Al-Aly 認為新冠病毒感染後出現的心血管問題長期以往也會降低一個人的生活質量。他說,雖然這些問題已經有治療方法,“但它們是無法治愈的”。

其他研究也得出了類似的結論。比如,英國醫療保健系統的數據顯示,COVID-19 住院患者在住院後 8 個月內出現嚴重心血管問題的風險是未感染者的 3 倍左右。另一項研究發現,在感染後的 4 個月里,COVID-19 感染者出現充血性心衰的風險是未感染者的 2.5 倍左右。

華盛頓大學健康計量與評估研究所的衛生建模師 Sarah Wulf Hanson 利用 Al-Aly 的數據估算了有多少例心臟病發作和腦卒中與 COVID-19 相關。

根據這項尚未發表的研究,2020 年在美國,COVID-19 感染後的並發症額外導致了 12000 例腦卒中和 44000 例心臟病發作,這兩個數字在 2021 年分別上昇至 18000 例腦卒中和 66000 例心臟病發作。這說明 COVID-19 可能讓心臟病發作風險上昇了約 8%,腦卒中風險上昇了約 2%。Wulf Hanson 說:“這些數字令人警醒。”

研究人員認為,新冠疫情的間接影響,如錯過就診、壓力大、隔離在家久坐不動,可能進一步加重了許多人的心血管病負擔。

COVID-19 對心臟的影響可能與新冠病毒用來進入細胞的關鍵蛋白有關。新冠病毒能與 ACE2 蛋白結合,這種蛋白出現在幾十種人體

細胞的表面。Al-Aly 說,這能讓新冠病毒進入幾乎所有人體細胞。

Topol 說,當新冠病毒進入血管表面的內皮細胞,這可能是許多心血管疾病的開始。血栓會自然形成並修復身體在清除感染時造成的損傷。這些血栓會阻塞血管,輕則引發腿痛,重則導致心臟病發作。

一項針對超過 50 萬例 COVID-19 病例的研究發現,這些患者在感染後兩周內出現血栓

的風險比流感患者高了 167%。斯坦福大學心臟病學家 Robert Harrington 說,即使初期感染結束後,免疫應答損壞血管內表面的地方也會有斑塊聚集,導致血管縮小。就算在最初傷口癒合的幾個月後,這依然會引

起心臟病發作和腦卒中一類的問題。Harrington 說:“這些早期並發症顯然會轉化成後期並發症。”

新冠病毒還會在免疫系統中留下痕迹。當耶魯大學免疫學家 Akiko Iwasaki 和她的同事在對 COVID-19 住院患者的急性期抗體進行表徵時,他們發現了大量針對人體組織的抗體。Iwasaki 懷疑新冠病毒在刺激人體免疫系統時,可能無意間激活了會攻擊人體的免疫細胞——這些細胞在免疫系統沒有過度激活時一般保持靜息狀態。這些免疫細胞可以損傷包括心臟在內的許多器官。

血管受損會加重免疫系統受到的攻擊。Iwasaki 說:“你可以理解為這種損傷會隨時間逐漸累積。”當心血管系統的前線被攻擊到一定程度,人體就會面臨嚴重風險,比如腦卒中和心臟病發作。

不過,儘管前述研究的規模很大,但仍存在一些局限性。研究是觀察性質的,這意味著會重複使用為其他目的收集的數據,而這種方法可能會存在一些認知偏差。

加利福尼亞州拉霍亞斯克里斯普斯研究所的基因組學專家 Eric Topol 也承認了研究的局



限性,並認為在科學家們能夠真正量化心血管問題發生的頻率之前,還需要進行更多的研究。

隨著孩子返回課堂且天氣漸冷,更多人待在室內,感染病例再次增加,他表示。與此同時,約克區的醫院乃至整個安省的所有醫院都處於非常艱難的境地,其中部分原因是新冠導致,還有一部分是由於有“人力資源問題”的其他疾病所致。

因此,他再次呼籲居民要繼續注意防護並阻止病毒傳播。他還在近期向公眾發佈的網上視頻中提到:現在還不是放鬆警惕的時候。

“你可能聽到一些世界領導人說疫情已經結束,但是疫情指的是病毒的傳播以及對住院和死亡人數的持續影響,更重要的是,它指的是持續出現的不確定性和需要預備和採取行動的需要。”

Pakes 指出,地方性流行也許會到來,但是“很可能是在明年春季之後。”

目前,他呼籲人們仍然要保持警惕,接種疫苗,保護自己,尤其是那些社區中最弱勢的群體。

除了心臟問題,還有嗅覺問題也會受到影響。而新冠後遺症,被越來越多人證實,可能會引起長期的嗅覺失靈。

據悉,感染過新冠後,嗅覺和大腦,將會產生錯誤的鏈接。比如一杯香醇的咖啡,聞起來像沒洗過的襪子,煮好的雞蛋,聞起來像散發着糞便的味道,橙汁嘗起來有金屬味等等。這算是好事,因為你還是有嗅覺的。部分患者,或將永遠失去嗅覺。

根據 2022 年的一項研究,全球約 5% 的 COVID-19 新冠康復者就是這樣的現實,他們現在已經出現了長期的味覺和嗅覺問題。大流行兩年多後,研究人員發現,估計有 1500 萬人可能仍然無法感知氣味,而 1200 萬人可能在味覺方面有困難。

“與其他形式的病毒後遺症喪失相比,COVID-19 對年輕人的影響要大得多”,外科醫生、哈佛醫學院耳鼻喉科和頭頸外科副教授 Eric Holbrook 博士說。

5 月發表的一項研究發現,17% 的人在感染 Omicron 變體時失去了嗅覺,該變體在 2021 年末成為導致 COVID-19 的病毒的主要變體。統計數據顯示,8 月份對至少兩年前失去嗅覺和味覺的 267 人進行的分析發現,大多數人完全(38.2%)或部分(54.3%)恢復了嗅覺和味覺的能力。根據這項研究,對於 40 歲以下的人來說尤其如此。

但 7.5% 的人在 COVID-19 感染清除兩年後仍未恢復嗅覺和味覺。