

德國病毒學家:奧密克戎傷害輕 是疫苗的功勞

病毒學權威教授德羅斯騰相信,隨著新冠病毒的進化,它已很難重新獲得原來的殺傷力,除非病毒在中國通過大量繁殖發生“革命”。他說,習近平知道放開前中國必須達到類似德國的接種水平。

德羅斯騰:傳染多的地方,也是病毒發展最好的地方。這個地方可能不久後是中國

(德國之聲中文網)德國今年一連經歷了 4 波新冠疫情,柏林夏利特醫學院病毒研究所所長德羅斯騰(Christian Drosten)認為,這恰恰是疫情結束大流行(Pandemie)的信號,因為每一波都不穩定,很快受到阻攔,人際傳播指數 R 值降到了 1 以下,即每個病毒攜帶者再傳染的不到一人。

在接受德國《時代周報》採訪時,德羅斯騰說,對病毒而言,這一情形大為不妙;對人類卻是一個好消息。病毒不太可能通過幾番變種再來擺布人類命運。目前在德國主要流行兩個變種,BF.7 和 BQ.1.1。前者同 BA.5 很相似,針對它,德國大部分居民已通過接種疫苗獲得了很好的保護。如果後者佔上風,今年冬天則可能再次經受考驗。即便如此,德羅斯騰相信,病毒不會帶來很大危害,“在進化過程中,它無法返回原地,

它有點被定格鎖住了,只能做些優化調整,我敢說,不久的將來,它的毒性也將減少。”

德羅斯騰認為,病毒為擺脫這一境況,繼續生存,只能通過在可能的地方大量繁殖,以“革命”的方式重返人類並造成傷害。他說,目前他最感到憂慮的地方是中國。“傳染多的地方,也是病毒發展最好的地方。而這個地方可能不久後是中國。全球的免疫情況分布很清楚,工業國家接種疫苗達到免疫,貧窮國家通過多次感染達到免疫。但中國不是這個情況。我不能排除在中國病毒出現零星進化的現象。可能不會立刻發生,也可能很長時間內不發生,但病毒就在角落里存在着。這樣的話,現在的變種將疫情帶入流行病(Epidemie)階段”。

德羅斯騰:習近平完全清楚,他不能讓病毒放任傳播,在這樣做之前,中國老百姓必須達到



我們這裡的接種疫苗水平。

在出現了奧密克戎變種之後,許多接種了疫苗的人也被感染。有些人就此得出印象,疫苗效力不大。德羅斯騰反駁說,必須特別明確指出,疫苗絕對能夠保護不致重症以及死亡,這對奧密克戎也一樣,並且這種保護效力是持久性的。

他進一步強調,“奧密克戎不造成嚴重傷害的說法,是極大謬誤。奧密克戎浪潮沒有造成很大傷害,不是因為這一病毒毒性降低,而是接種疫苗的緣故。有關這一點,我們在香港看到,很多沒有接種疫苗的人死于奧密克戎 BA.1。接着人們採取了嚴厲措施,迅速阻斷傳播鏈。”

德羅斯騰接下來談到中國抗疫政策的兩難之處,他說,“習近平完全清楚,他不能讓病毒放任傳播,在這樣做之前,中國老百姓必須達到我們這裡的接種疫苗水平。”

再次感染新冠病毒的風險有多大？

德羅斯騰說,這類風險將越來越小。一種新病毒攻擊成年人,後者免疫系統會產生無法預測的免疫反應,我們在新冠後遺症病人那里看到這種情況。但到了局部流行傳染階段,病毒首先將攻擊兒童,兒童的免疫反應同成年人不一樣。新冠病毒在這一點上也不例外。來自卡塔爾的數據顯示,感染過一次的人,將在一年半之內不再被同一變種感染,6 至 7 個月內不會被另一變種感染。成年人傳染的概率將持續降低。

採訪最後談到科學領域的國際合作。記者說,新冠疫情開始時,中國方面很快分解出 Sars-Cov-2 的序列,並發佈在科學交流平台。但隨着政治陣營的建立和鞏固,各國科學家還能否正常交流?

德羅斯騰對此給予了悲觀的回答。他以俄羅斯為例說,“我們與莫斯科的一家研究機構進行了多年的合作。他們採集野生動物、昆蟲以及人體樣本,我們則在數據分析時給予支持,這樣,我們對俄羅斯傳染病毒的概況有所掌握,但現在,這塊呈現出空白。在預防全球流行病方面,同中國展開這種形式的合作,今後會越來越難。”**新聞來源: 德國之聲**

福奇離任前對美國民衆秋冬季防疫留下這些忠告

美國國家過敏症和傳染病研究所所長福奇下個月將離任,他日前最後一次出席白宮記者會,給美國民衆秋冬季防疫留下忠告。

“我想我的同事們恐怕都沒料到,新冠疫情延宕三年,一百萬美國民衆失去生命。”福奇在記者會上說。

“這也許是我從這個講臺上向你們傳遞的最後一條信息,”他說,“為了保護你自己、你的家人和你的社區,請在符合條件情況下儘快接種陸級版新冠疫苗。”

福奇說,美國尖銳的政治和意識形態分歧導致一些民衆出于公共衛生之外的原因拒絕接種疫苗,“作為一名醫生,這讓我感到痛苦”。如果美國今年冬

季再次出現新冠病例激增,風險最大的將是那些從未接種過新冠疫苗的人。

福奇說:“戴口罩很重要。你可以同時依靠戴口罩、接種疫苗、打加強針、做核酸檢測等,所有這些都是保護自己和家人整套方案的一部分。”

8 月 5 日,在美國加利福尼亞州洛杉磯縣,戴着口罩的當地居民等待接種新冠疫苗。新華社發

美國公共衛生專家此前警告,美國新冠疫情今年秋冬季或將迎來新一波病例激增,不僅要小心奧密克戎毒株新亞型近期在美國加速傳播,也需警惕新冠、流感、呼吸道合胞病毒的疊加威脅致使醫療系統嚴重承壓。

“我不希望看到任何人感染病毒,不希望看到任何人為此入院治療,更不希望看到任何人因新冠喪命。”福奇在記者會上說。

現年 81 歲的福奇自 1984 年起出任美國國家過敏症和傳染病研究所所長,去年 1 月拜登就任美國總統後出任總統首席醫療顧問,今年 8 月宣佈將在年底退休。

美國多地新冠病例激增 專家警告:節日後或現單日 15 萬例峰值

據美國廣播公司 11 月 25 日報道,新冠病毒奧密克戎變異株正在美國加速傳播,導致多地感染病例激增。有專家警告稱,目前恰逢美國傳統節日感恩節,隨着人員接觸增多,新一波疫情高峰或捲土重來。

數據顯示,在大幅減少新冠病毒檢測量和報告量的情況下,截至 11 月 22 日,美國平均單日新增確診病例約為 3.93 萬例。每天約有 2.8 萬名新冠肺炎患者住院,約 340 名患者死亡,確診病例和死亡病例

較兩星期前出現上昇。

根據美國梅奧診所的報告,目前,佛羅里達州、亞利桑那州、科羅拉多州和新墨西哥州的新冠病例都出現上昇趨勢。佛州奧蘭多和亞特蘭大的部分兒科醫院里,擠滿了感染新冠病毒等呼吸道疾病的兒童。

專家擔憂,人們扎堆在室內過節,或導致美國迎來新一波疫情高峰。美國弗雷德·哈欽森癌症研究中心專家特雷弗·貝德福德警告稱,有可能出現單日新增 15 萬例的峰值。亞特蘭大斯伯丁兒童醫院的醫生馬克·格里菲斯表示,目前很多醫療機構已不堪重負,若再出現病例激增的情況,部分機構會崩潰。

醫生們表示,目前對抗奧密克戎變異株的最佳防護措施,仍然是接種疫苗,希望積極接種加強針。醫生還敦促民衆繼續接受新冠病毒檢測,採取戴口罩等預防措施,並照顧好老年人等脆弱人群。

哈佛等最新報告:美國 94%人口感染過新冠病毒

2022 年 11 月 20 日,由哈佛、耶魯和斯坦福三所美國高校的公衛學院在 medRxiv 上傳了美國人群針對 Omicron 免疫防禦的最新研究進展。

結果顯示:截至到 2022 年 11 月 10 日,預計 94%的美國人至少感染過一次新冠病毒;97.8%的美國人有對新冠病毒的免疫力;研究也警告說,隨着病毒進化及免疫抗體的持續降低,需要警惕新的一波新冠感染。

主要研究結果
1,感染/疫苗接種建立的免疫保護及衰减。

該模型根據疫苗接種和感染的情況對號入座。

比如感染過 Omicron 突變株 + 加強接種了疫苗,那么對重症的預防有效性高於 95%、即使到 50 周時,對預防感染 Omicron 的有效性仍達 70%以上。

如果加強接種了疫苗,那么對重症的預防有效性約為 76%、對預防感染 Omicron 的有效性不足 20%。

2,不同免疫狀況的人群比例
研究模型顯示,美國重複感染的人群佔

7%,重複感染 + 接種疫苗的人群佔 55.7%,只感染一次的佔 2.4%,感染一次 + 疫苗接種對的佔 29.1%。

也就是 94.2%的美國人曾經感染過新冠病毒。只有 3.6%接種過疫苗尚未感染過。

2.1%的人群既沒有接種疫苗、也沒有被感染過。

3,多次感染更常見,但民衆更樂觀。

由於 Omicron 傳染性極強,加上美國民衆暑假後大都摘掉了口罩,所以再次感染的比例越來越高。

一次次感染,加上疫苗接種,從 2021 年 12 月 2 日到 2022 年 11 月 9 日;美國民衆中對預防新冠感染的保護力由 22%增高到了 63%;?針對預防 Omicron 重症感染的保護從 61%增加到 89%。

儘管美國民衆感染率逐漸增高、甚至重複感染的比例也越來越高,但民衆對於新冠的情緒越來越樂觀,尤其是?對預防重症的樂觀情緒達到了 96%以上。

小結:
由哈佛、耶魯和斯坦福三所大學的公衛學

院的研究,回答了最關注的幾個問題:

1),怪不得我在美國的朋友圈幾乎找不到尚未感染過新冠病毒的朋友。94.2%的人群都感染過了。

2),怪不得大部分人不戴口罩了。

美國民衆中,針對預防 Omicron 重症感染的保護從 61%增加到 89%; 其中感染過 Omicron 突變株 + 加強接種了疫苗,那么對重症的預防有效性高於 95%。

加上還有 Paxlovid 抗病毒治療,所以美國近期死亡人數也降低到大流行以來的低點。也因此,民衆對於新冠的樂觀情緒逐漸增高。

我也特別對既未接種疫苗、也未感染新冠那 2.1%人群特別有興趣:大部分應該是新生兒。只想說,這裏面的成年人,趕緊去美國國立衛生研究院登記吧,也許找到人類徹底預防新冠的解藥(基因)就在你們身上。

新一波疫情風險也在蓄積

美國民衆對於 COVID-19 的情緒已經發生了根本改變,對於預防感染保持樂觀的達 76%、對於預防重症保持樂觀的達 96%。

但研究人員也警告說,由於新冠病毒的進

化、以及免疫力的逐漸衰減,美國也面臨着新一波新冠感染的風險。

寫在最後

由於疫苗接種和感染,目前美國民衆預防 Omicron 重症新冠的保護力為 89%; 其中加強接種 + 感染過新冠群體中,預防重症的保護力超過 95%。這種情況使得民衆的樂觀情緒持續增高。

但也需要看到,目前美國新增病死人數處于大流行以來低點的背後,是那些對新冠易感的人群已經永遠離開這個世界,且達 108 萬人!

相對於美國預防新冠的方式,我更喜歡歐美文化圈下新西蘭或者東亞文化圈下新加坡的防疫措施。

他們都是採用無疫苗的疫情早期清零,有疫苗的中期全力接種疫苗,防不勝防的後期有序放開。也許有朋友說這兩個國家都是人口少的小國。那么,同屬東亞文化圈的日本和韓國其實也能給我們很多經驗。全力推動加強接種疫苗、民衆依從性極好且接受佩戴口罩、社會放開但管制聚集;都是這些國家每百萬人累積死亡人數處于全球低位的關鍵因素。

有這樣一種病毒,

當人被感染以後,最初的數年沒有任何症狀,也就是無症狀感染者。五年或十年以後,這些無症狀感染者開始出現各種臨床症狀。當這個病毒侵犯肺部時,會出現呼吸困難、胸痛、咳嗽等;侵犯腸胃時,會引起持續性腹瀉、腹痛、消瘦無力等;甚至還會侵犯神經系統和心血管系統。此後感染者的生命進入倒計時,因為抵抗力極度下降,開始出現各種感染。

如果沒有任何干預或治療措施,平均可以存活 10 年左右,如果儘早接受治療,或許可以延長幾年壽命。雖然全世界衆多醫學研究人員付出了巨大的努力,但至今尚未研製出根治此病毒的特效藥。這個病毒叫做 HIV,也就是艾滋病。

艾滋病從被發現到被人類熟知,經過了近 20 年的時間。

雖然人類花了近 20 年,卻只搞清了艾滋病的致病原因和發病機理,至今無法徹底戰勝此病毒。

最近一段時間,隨着對新冠病毒的研究更加深入,有一種說法開始傳播:“新冠不是大號流感,而是小號艾滋”。

這是危言聳聽嗎?不妨先看看二者的區別。首先是大家談之色變的艾滋病,具備三個獨有的特點。

1.發病機理相對於其他疾病,艾滋病最大的不同在于其破壞的是免疫系統,患者在得了

艾滋病的最初幾年和正常人一樣,但在免疫系統被破壞以後,任何一個小的細菌感染都是致命的。

2.傳播途徑艾滋病是一種傳染病,所有人都是“易感”人群,即使在前幾年的“無症狀感染期”,依然具有傳染性。3.治療方案艾滋病不同于其他疾病的重要一點,在于其無法徹底根治。迄今為止,全世界只有 4 個艾滋病感染者被徹底治愈。

簡而言之,艾滋病的三個特點,就是嚴重傷害免疫系統,傳播途徑隱秘易感染,無法徹底治愈。那么新冠病毒是否具備這三個特點?

首先新冠患者如果經歷多次感染,其免疫力可能會變差,變得更容易感染其他疾病,如果自身有基礎病,很可能會加重病情。然後就是傳播途徑,在這個方面,新冠的傳染性可謂史上最強。

最後則是治療方面,直到現在,艾滋和新冠都沒有特效藥。由此來看,艾滋的傷害要遠大於新冠,但在傳播能力上,艾滋完全不是新冠的對手。

越來越多的研究結果證明,新冠病毒不止攻擊人類的肺部,包括心肺、腎臟、腦部、消化道、凝血系統等,都可能成為新冠病毒的攻擊目標。也就是說,新冠並不是呼吸系統疾病,而是血管疾病。這個結論可不是我說的,是西交大第

一附屬醫院袁祖貽、美國加大聖地亞哥分校 John Y-J. Shyy 等人發表的論文所說。另外上海交大醫學院附屬瑞金醫院副院長趙任曾說:“奧密克戎 BA2 的這種新冠病毒,有兩個功能,一個類似 SARS 功能,一個類似艾滋病功能,它對免疫影響明顯的一個抑制功能,所以這部分病人在發病期間,在高峰的時候,他的淋巴細胞計數是非常低下的,而且他的淋巴細胞計數跟他的預後是呈密切相關的。”也就是說新冠病毒會攻擊血管,但人體中有血管的部位都會是攻擊目標。於是關於新冠的很多症狀都可以解釋了,因為新冠病毒是通過呼吸系統進入人體,會先到肺部,同時可能會繼續攻擊其他器官和部位,這也就是新冠除了肺炎以外,出現其他症狀的原因。之前大家單憑新冠的單一症狀,就稱其為“大號流感”。可現在綜合來看,在破壞人體免疫系統方面,叫“小號艾滋”似乎更合適。

衆所周知,新冠病毒可以反復感染患者,且一直都在變異。每變異一次,患者的免疫系統就要被攻擊一次。

在這個不斷被感染的過程中,患者的免疫系統會不斷遭到破壞。可能很多人不知道,現在市面上大部分“新冠特效藥”,其實都是治療艾滋病的。比如最近在網上開賣又迅速下架的“新冠特效藥”阿茲夫定,原本

是用來治療艾滋的藥,包括瑞德西韋和利托那韋,其實都是治療艾滋病的藥。

今年入冬以來,美國爆發了“三重疫情”,也就是流感 + 新冠 + RSV(一種好發于嬰幼兒的呼吸道融合病毒)。在新冠肆虐三年以後,美國的流感和 RSV 都開始了大爆發,而美國此次的流感季比以往 13 年都嚴重。

原因顯而易見,美國超過 75%的兒童感染過至少一次新冠,免疫力明顯出現下降,於是各種病毒都開始有機可趁。

如果在未來數年,大部分人反復感染新冠,以至於免疫系統崩潰,並且始終沒有徹底清除新冠病毒的特效藥出現。

在這個基礎上,幾乎可以說新冠就是“小號艾滋”。未來的某一天,如果新冠不再被叫做“大號流感”,而叫“小號艾滋”,大家還敢如此無所謂嗎?

