

我国新冠疫苗安全有效

奥密克戎BA.5亚分支蔓延至全球100多个国家和地区,导致感染、住院和重症人数增加,我国外防输入压力不断增大。

我国新冠疫苗接种进展如何?奥密克戎疫苗何时面世?围绕疫苗接种的有关问题,国务院联防联控机制7月23日举行新闻发布会,系统做出回应。

■ 现职党和国家领导人都已完成国产新冠疫苗接种

国家卫生健康委副主任曾益新7月23日在国务院联防联控机制新闻发布会上介绍,截至目前,31个省(区、市)和新疆生产建设兵团累计报告新冠疫苗第一剂次接种覆盖率为92.1%,全程接种率为89.7%,加强免疫接种率为71.7%。

老年人接种方面,目前,我国60岁以上人群至少1剂次疫苗接种率为89.6%,全程接种率为84.7%,加强免疫接种率为67.3%。

“我国现职党和国家领导人都已完成了新冠疫苗接种,而且接种的都是我国国产疫苗。”曾益新介绍,这充分说明了我国领导人对疫情防控工作的高度重视、对我国生产的新冠疫苗

的高度信任。

■ 我国多条技术路线开展奥密克戎疫苗研发

中华预防医学会常务副会长兼秘书长冯子健表示,目前我国多条技术路线均已开展单价、多价奥密克戎变异株疫苗研发。

据介绍,进展较快的单价奥密克戎变异株灭活疫苗已获临床试验批准,正在浙江、湖南、香港等地开展临床试验。进展较快的四价重组蛋白疫苗已经获得阿联酋Ⅲ期临床试验批件,相关研究已启动。此外,还布局了广谱新冠病毒疫苗研究,进展较快的疫苗已经获得临床试验批件,并启动相关研究。

“我国疫苗对奥密克戎变异株引起的重症、死亡仍然具有良好的保护作用。”冯子健表示,我国奥密克戎变异株疫苗研发工作正在稳步快速推进,只要有需要,按照相关法规要求,可以迅速启动紧急使用程序,提供接种。至于是否需要接种、何时接种专门针对含奥密克戎变异株的疫苗,这个问题不仅我国,国际上也都在研究,主要是研判病毒变异和免疫逃逸的情况。

■ 接种新冠疫苗不会引发白血病和糖尿病

解放军总医院第五医学中心感染病医学部主任、中国科学院院士王福生表示,接种新冠疫苗不会引起白血病和糖尿病的发生,也不会像有些网络信息所说的影响人体遗传发育、导致肿瘤转移扩散、引起抗体依赖性增强现象。

王福生表示,疫苗中的各种物质对人体是安全的,不会直接致病。对于疫苗生产过程中所使用的试剂,均经过有关机构的严格检定并达标。目前我国接种数量最大的新冠灭活疫苗,有充分的安全保障,并得到了国际组织认可。

此外,临床监测和统计数据显示:在新冠疫情发生前后的四年中,糖尿病和白血病的就诊人数和住院次数基本一致,无显著变化。

王福生表示,在大范围新冠疫苗接种的背景下,大量的预防接种与某些严重疾病的自然发生,在时间上偶合是必然的现象。可简单推算一下,如果新冠疫苗真的会引起糖尿病和白血病发生,那么由此产生的就诊人数和住院人次将出现显著增长,但是从实际监测和临床统计的数据中,并未看到这种现象。

■ 同源加强和序贯加强均能大幅提高保护效果

国家卫生健康委科技发展中心主任、科研攻关组疫苗研发专班工作组组长郑忠伟表示,无论同源加强接种(同技术路线疫苗加强)还是序贯加强接种(批准的不同技术路线的疫苗加强),都能大幅度提高新冠疫苗的保护效果。

郑忠伟介绍,具体到同源加强免疫和序贯加强免疫哪一个更好一些,不能简单地一概而论。无论同源加强接种还是序贯加强接种,对预防发病、重症和死亡的保护效果都是相当显著的。无论采取同源加强还是序贯加强都是可以的,希望大家都能积极进行加强接种。

在回答有关疫苗剂量选择的问题时,国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班专家组副组长、中国工程院院士王军志表示,我国新冠疫苗研发过程中的动物保护实验和人体临床试验数据显示,灭活疫苗剂量在3微克至5微克时安全性指标很好,抗体阳转率接近100%,抗体滴度也达到了预期水平,也就是说其安全性指标和有效性指标均符合国家规定的标准。(董瑞丰 顾天成)

科普宣传进机关

7月20日,淮北市相山区科协走进区教育局、区域管局等单位开展“科普宣传进机关”活动。活动中,相山区科协志愿者们为机关工作人员普及新冠肺炎疫情常态化下日常防控科普知识,宣传了“碳达峰、碳中和”概念,倡导大家低碳生活,做一个“低碳”人士。(安徽科技报全媒体记者 范为民 通讯员 王精滢)



近日,我国首个自主研发的新冠病毒治疗药物安巴韦单抗/罗米司韦单抗联合疗法举行上市发布会,深圳市第三人民医院院长卢洪洲教授在会上介绍,实验室假病毒研究表明,该药物只需要非常低的抗体浓度(16.61微克/毫升)就可抑制90%的BA.4或BA.5毒株。

在过往的临床救治中,安巴韦单抗/罗米司韦单抗联合疗法也展现了不俗的成绩。中国工程院院士钟南山在会上表示,基于临床医生的观察,该联合疗法能够在比较短的时间(2—3天)内让高病毒负荷快速下降,因此,该联合疗法用于治疗病毒负荷量高的病人非常有效。

那么,首个国产新冠特效药如何做到“历久弥新”?

● 最佳“抗体对”

由于中和抗体药物是针对病毒S蛋白的特定靶点设计的,新冠病毒发生变异时,如果正好变异在药物靶点上,药物将会完全失效。

“此前,已有多个跨国药企研发的中和抗体药物失去对于奥密克戎变异株的抑制活性,被停止临床使用。”卢洪洲说,而首个国产中和抗体药物在抑制奥密克戎变异株时都经受了考验,不仅在最新的体外实验中展现了抑制奥密克戎新分支的能力,也在临床实践中展现了对于奥密克戎老分支BA.1和BA.2的抑制效果。

● 几个用药优势

在用药方面,该联合疗法在起效时长、用药时间、持续有效等方面都有着显著的优势。

“起效非常快。”研发团队负责人、清华大学医学院教授张林琦介绍,团队通过研究找到最佳给药剂量,使得两个抗体在注射到体内几小时内达到非常高的水平,因此药物起效速度非常快。

“注射一次可以在体内维持很长时间。”张林琦说,由于在抗体研发方面有着多年的经验和教训,团队特别对抗体进行了一系列优化,使得它在体内的半衰期延长了3—4倍。与小分子药物5—7天的疗程相比,中和抗体注射后3周仍在体内保持杀灭病毒的足够浓度。

此外,该联合疗法的使用时间相对宽松。“新冠病毒复制在早期比较明显,小分子抗病毒药物越早用效果越好,一般检测出阳性5天内使用,而我们在6—10天内使用这两个抗体药物依然可以起到很好的效果,因此患者的临床适应范围相对较广。”卢洪洲说。(张佳星)

首款国产新冠特效药对「最糟糕毒株」有效

不断提高疫情防控科学性精准性

将密切接触者、入境人员隔离管控时间从“14天集中隔离医学观察+7天居家健康监测”调整为“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”;密接的密接管控措施从“7天集中隔离医学观察”调整为“7天居家隔离医学观察”;统一封控管控区和中高风险区划定标准……前不久,《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》正式公布。相较第八版,第九版防控方案针对奥密克戎变异株的特点,因时因势对风险人员隔离管理、中高风险区划定标准、疫情监测等方面进行了修订。这是进一步提高疫情防控科学性、精准性的有力举措,是坚持科学精准、动态清零的具体体现。

打赢常态化疫情防控这场攻坚战持久战,“精准”是道必答题。习近平总书记强调,“要克服麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态,针对病毒变异的新特点,提高科学精准防控本领,完善各种应急预案,严格落实常态化防控措施”。动态清零的精髓,一是快速,二是精准。提高疫情防控的科学性、精准性,

【时评】

既是坚持动态清零的题中应有之义,

也是“最大限度减少疫情对经济社会发展的影响”的必然要求。

抗疫是一项系统工程,需要同时考虑三个方面:一是控制疫情,二是保障老百姓正常生活,三是确保经济社会必要运行。三者缺一不可。就此而言,确定抗击疫情最佳方案,关键在于如何用更小成本在更短时间内控制住疫情,在最大限度保护人民生命安全和身体健康的同时,减少疫情带来的不利影响,以良好的防控成效保障经济社会持续健康稳定发展。常态化疫情防控以来,正是因为坚持科学精准、动态清零,因时因势不断调整防控措施,发现一起、扑灭一起,我们顶住了一轮又一轮疫情的冲击,快速有效处置局部地区聚集性疫情,有力保障了我国经济发展和疫情防控处于全球领先地位。来之不易的抗疫成果深刻表明:我们的防控政策是经得起历史检验的,我们的防控措施是科学有效的;快速和精准动态清零,正是我国控制疫情的有效法宝。

中国是一个大国,地域广阔。这既意味着我们具有纵深较大的优势,一地出现疫情,可以调动多方资源支援,让我们具备

条件和能力战胜疫情,也意味着各地实际情况千差万别。这样的现实国情也决定了,我们既不能对不同地区采取“一刀切”的做法,阻碍经济社会秩序恢复,又不能不当放松防控、导致前功尽弃,必须不断提升分区分级差异化精准防控水平。前不久,国务院联防联控机制明确提出疫情防控“九不准”,为的正是督促各地各部门在毫不动摇坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针的前提下,因时因势做好精准防控,更加高效统筹疫情防控和经济社会发展。坚决防止简单化、“一刀切”和层层加码等现象,坚决做到“九不准”,才能提高防控效率,用最小的代价实现最大的防控效果。

疫情尚未结束,防控不能松懈。奥密克戎变异株给当前疫情防控增加了不少难度和严峻挑战,快速和精准的动态清零依然是有效方法和必由之路。继续坚持科学精准、动态清零不犹豫、不动摇,抓实抓细疫情防控各项举措,我们一定能筑牢疫情防控屏障,夺取疫情防控和经济社会发展双胜利。

(据2022年07月15日《人民日报》)