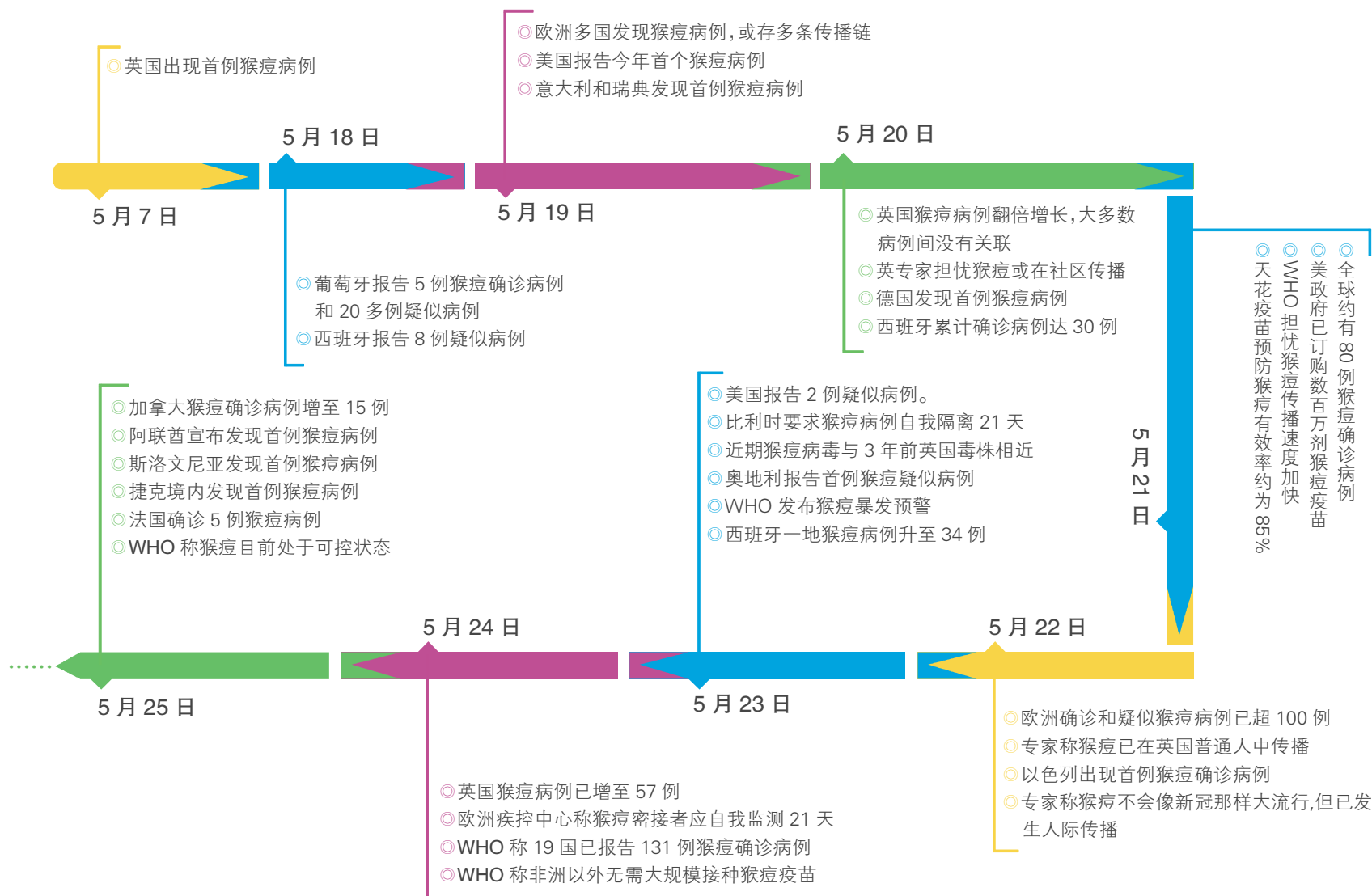


猴痘疫情时间脉络



(上接第 3 版)

研究表明,接种天花疫苗预防猴痘有效率达 85%。2019 年,一款基于减毒痘病毒研制的疫苗 MVA-BN 被批准用于预防猴痘,但尚未大范围接种。而世界各地 40 岁(或 50 岁)以下的人群不再受益于之前的天花疫苗接种计划所提供的保护。

在治疗方面,2018 年 7 月,美国批准使用 Tecovirimat 治疗天花,但并未大范围使用。有专家指出,这种药物可以保护非人灵长类动物免受致命的猴痘病毒感染,并且对人类感染猴痘也有一定疗效。

据悉,Tecovirimat 是一种正痘病毒蛋白的有效抑制剂,正痘病毒蛋白是形成感染性病毒颗粒所必需的,该病毒颗粒对于在感染宿主内传播至关重要。

提高警惕,沉着应对

那么,面对猴痘疫情,我们该如何应对?

复旦大学华山医院感染科副主任医师王新宇表示,临床医生尤其是皮肤

科、感染科医生应将猴痘感染视为水痘疹的临床综合征进行鉴别诊断,并应联系疾病预防与控制或相关机构进行测序鉴定。公共卫生组织和社区组织应采取措施,提高人们对猴痘可能在社区传播的认识。

同时,还应及时隔离、检测和通报疑似病例。对于阳性病例,王新宇建议,应启动反向和正向接触追踪。如果可获取天花疫苗,应在风险效益评估后考虑为高危密切接触者接种疫苗。对于重症病例,可以考虑使用注册的抗病毒药物进行治疗(如果可获取)。

此外,医务人员在护理疑似或确诊猴痘患者时应实施接触和飞沫感染控制预防措施。从疑似猴痘患者或疑似猴痘病毒感染动物身上采集的样本,应由经过培训的人员在有条件的实验室进行安全处理。

而 WHO 给出的建议是,人们在旅行期间或从流行地区返回后,出现任何疾病都应向当地卫生专业人员报告,包括最近所有旅行和免疫史的信

息。前往流行国家的居民和旅行者应避免接触可能携带猴痘病毒的患病动物(啮齿动物、有袋类动物、灵长类动物),并应避免食用或处理野味,注重使用肥皂和水或酒精类消毒剂保持手部卫生。

目前,我国还没有发现猴痘病例,其他国家发现的病例总数仍然比较少。香港大学生物医学学院教授金冬雁表示,虽然未来可能出现更多猴痘病例,但像新冠肺炎疫情一样暴发的可能性非常低,几乎不存在,大家可以警惕,但不必恐慌。一定记得勤洗手,戴好口罩,避免食用野味和接触来历不明的动物。

不过,王新宇直言,在非流行区,短时间内出现这么多来源不明的猴痘的确诊病例,作为传染病专业人员,不担心是不可能的。“传染病是没有国界的,猴痘病毒输入我国的风险将持续存在。随着欧美出现疫情,我国输入性病例的风险也会相应增加。”

王新宇表示,我们在密切关注国际猴痘流行疫情的同时,应该提前做好准

备,开展猴痘的大众科普和宣传,同时加强疑似病例的监测,开发诊断方法和试剂,以便及时发现输入性病例,阻断传播,防止猴痘在我国国内出现流行。同时,着手储备特效的疫苗和抗病毒药物,以免出现病例后处于被动局面。

此外,我国应严格限制进口野生动物。截至目前,我国对进口货物等进行的检验检疫中,都没有发现过猴痘病毒。郑楠建议,特别对出现猴痘病例国家或地区的进口货物,海关检验检疫部门应加强监督查验。

景志忠还建议,我国应高度重视动物特别是人兽共患痘病毒病的基础研究和应用技术储备,防患于未然。

“数千年来,人类社会的发展始终和各种不同传染病的出现、流行、控制交织在一起。我们只有不断深入了解传染病的流行规律,才能免遭传染病的侵害,从而守护人类的健康和尊严。”王新宇说。

相关论文信息:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00532-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00532-3)