

王辰院士谈当前疫情防控—— 后疫情时代来了吗？ 秋冬疫情怎么防？

据新华社青岛8月15日电“新冠肺炎疫情在全球持续蔓延,我国是受疫情严重影响最早的国家,现在总体控制得比较稳定:本土的疫情传播基本阻断了,间断散发的小规模流行和暴发常态化出现,境外流行对我国输入压力长期存在,社会生产生活、经济运行和疫情的流行、防控之间,形成了新的常态。这就是我们目前面临的状况。”

在此间举行的第二十二届中国科协年会上,中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士分享了他对我国当前及未来一段时期疫情防控的判断和建议。

现在仍处于疫情时代 疫情趋势难预料

“目前我国新冠肺炎疫情总体得到控制,间断发生小规模流行,间有小规模暴发。于是有人说,这是一个后疫情时代。但需要强调的是,现在不是后疫情时代,而是疫情时代。”王辰说。

他表示,现在作为疫情时代的一个中间的时间点,到底是早期、中期还是后期,

是需要考量和估量的,我们对新冠肺炎这一疾病本身的规律及其他很多特点还没有掌握。因此,很难对疫情发展的趋势做出一个很有把握的预测,预判疫情难度极大,精确的预测几乎不可能。

武汉、北京、大连的疫情,以及国际上多次疫情,都与海鲜市场、加工厂密切相关。对此王辰分析,海鲜通过冷链运输,病毒容易存活,而海鲜是跨长距离运输的一类食品,这意味着包括来自疫源地等世界各地的海产品都可能运进国内。

“这是我们已经发现的应该汲取的教训,所以对这类疫情,不能再采取个案化应对的办法,而应该进行规律化的探索,制定相应的管控措施和形成相应的管理条例及规定,并且切实实施。”他说。

不可懈怠 秋冬流感季节需警惕

王辰提醒,虽然我国疫情已得到明显控制,但现在还没到可以懈怠的时候,接下来需要警惕和预防新冠肺炎在秋冬和春季与流感相交织。

“到秋冬季节,新冠肺炎会不会和季节性流感、某种新型流感等呼吸道传染病交织出现、交互影响,进而增加疫情的复杂性?有没有其他的一些人类社会的或者自然界的因素也参与其中?这些都是我们必须要考虑的。”王辰说。

他进一步解释,对传染病的流行来说,社会状况和自然环境的变化都至关重要,而且历史上已经不止一次出现了多种传染病交互存在的情况,这是人类最难防范和应对的,必须心存戒惧之心。

他说,新冠肺炎在秋冬和春季一旦合并流感,会增加鉴别诊断难度,隔离人群的难度与成本也会明显加大,社会资源投入显著增加,人群死亡率可能会明显上升。“实际上,每年流感的死亡人数不少,若和新冠肺炎交织在一起,对社会心理、社会稳定的冲击不可小觑。”

“及时普遍接种流感疫苗是最有效的办法。流感疫苗要争取在今年9月底以前接种,不要晚于10月份,并且要充分地对大人群接种。”王辰建议。

北京8家市属医院开通新服务

互联网诊疗+送药到家

据新华社电 记者12日从北京市医院管理中心获悉,为避免慢性病患者反复奔走医院就诊,降低在院内因开药形成人员聚集而产生的交叉感染风险,北京部分市属医院开通互联网平台诊疗服务,患者足不出户就可以全程线上就诊。目前,宣武医院、安贞医院、朝阳医院等8家市属医院已开通互联网诊疗及送药到家服务。

据介绍,患者可通过医院互联网诊疗App或微信小程序预约挂号,完成视频问诊并开具处方后,处方会传送给医院处方前置审核平台进行信息化审核,而后经药师审核,确认无误的处方才可以形成正式的电子处方。随后患者可自主选择药品配送到家服务,药师打印的个性化二维码用药指导单也将随药品一起塑封打包配送,患者检查药品无误后方可收取药品。

目前,可配送到家的药品以慢性病、常见病药品为



便民医疗服务

新华社发 刘道伟 作

主,基本涵盖复诊患者的用药需求,麻醉、精神等特殊类别的药品以及部分高危药品、针剂等易碎品种未涵盖在内。

北京市医院管理中心有关负责人表示,所有处方经“智能审方”后,还需经过药师把最后一道关,药师审核后处方才可以。若出现

不合格处方,药师将与临床医生沟通、修正并确认,患者才可取得有效的电子处方。此外,当药师收到需调剂的处方后,还会打印出印有二维码的用药指导单,同处方一起打包塑封,交于物流人员配送。若就诊医院有院内就诊App,患者还可以在App上查看用药指导。

从对症到找病因

防治过敏性疾病的“武器”更多了

据新华社电 2020年8月3日至9日是我国第五个“中国过敏防治周”,今年的主题是“精准诊断,精准防治”。专家介绍,随着过敏性疾病防治知识日益普及,越来越多过敏患者不再满足于对症治疗,而是希望更精准地找到病因,并针对病因进行过敏原特异性免疫治疗。

“近年来,随着不少新的生物制剂在我国获批临床应用,防治过敏性疾病的‘武器’更多了。”中国医师协会变态反应医师分会会长、北京协和医学院变态反应学系主任尹佳教授说,以哮喘为例,我国临床常规用糖皮质激素、长效 β_2 受体激动剂、白三烯受体拮抗剂等经典药物控制症状,但停药后症状会重新出现。而过敏原特异性免疫治疗通过长期反复给予病人过敏原提取物,能够调节机体的免疫反应,最终达到免疫耐受、减轻临床症状、减少对治疗的药物、预防新的致敏的目的。

北京协和医院变态反应科常务副主任王良录说,目前我

国临床尚缺乏有效检测手段区分患者的过敏是多种变应原(即“过敏原”)共同致敏还是交叉反应所致,因此,医生有时不得不给患者使用多种检测阳性的变应原的混合制剂。这种“眉毛胡子一把抓”的做法往往导致免疫治疗方案庞杂,造成资源浪费、影响疗效并带来增加不良反应的风险。

王良录说,目前研究发现有的变应原致敏蛋白组分可以多达10种。即使对同一种变应原过敏,不同患者的致敏蛋白组分也可能不同。因此,如果能够开展致敏蛋白组分sIgE检测,采用更加有针对性的、更加精准的过敏原特异性免疫治疗方案,就能够更精准地“抓住”致敏“真凶”,让脱敏治疗方案更简单、更合理。

据尹佳介绍,过敏性疾病包括过敏性鼻炎、结膜炎、过敏性哮喘、各种过敏性皮肤病、食物过敏、药物过敏和严重过敏反应等,被列为全球第六大慢性疾病。以世界平均过敏性疾病人群患病率计算,我国过敏性疾病患者的数量当以亿计。

美疾控中心:

9月初美国累计 新冠死亡病例或达20万例



8月14日,戴口罩的购物者进出美国华盛顿的一家超市。

美国疾病控制和预防中心日前发布的预测数据显示,到9月5日,预计美国累计新冠死亡病例数将达18万至20万例。

新华社发

研究发热伴血小板减少综合征炎症

我国科研人员揭示其反应机制

新华社武汉8月15日电 我国科研人员的一项最新研究揭示了发热伴血小板减少综合征炎症反应机制,为其临床治疗方案的开发提供了理论参考。

记者15日从中国科学院武汉病毒研究所了解到,该所彭珂课题组、肖庚富课题组与军事科学院军事医学研究院刘玮团队合作,通过运用临床病人样本转录组和定量蛋白质组的多维组学方法,研究了新型蜱传布尼亚病毒感染的致病机制。

他们发现,发热伴血小板减少综合征炎症反应与疾病进程和致死结局高度相关,而新型蜱传布尼亚病毒感染诱发的

线粒体损伤可能与炎症反应的发生有关。进一步的机制研究揭示了,新型蜱传布尼亚病毒感染诱发线粒体DNA的氧化,激活BAK/BAX促使氧化形式的线粒体DNA向胞质内释放,胞质内氧化形式的线粒体DNA结合并激活NLRP3炎症小体,从而导致疾病相关的炎症反应。

据悉,发热伴血小板减少综合征是一种在我国首次发现并在东亚地区传播流行的病毒性新发传染病。该病由新型蜱传布尼亚病毒感染引起,起病急,临床病死率高,目前尚无疫苗。

该研究相关成果近日已在线发表于国际学术期刊《细胞通讯》。