



聚集性特征明显 感染人数迅猛增长

大连疫情十日追踪



11月13日,在大连庄河市大学城,大巴车正在将相关人员转运至集中隔离点。 ■ 新华社记者 蔡拥军/摄



13日0时至24时,大连新增本土新冠肺炎确诊病例60例,为大连本轮疫情单日新增确诊病例新高。至此,10天的时间,大连已累计报告本土确诊病例235例、本土无症状感染者54例。目前,当地疫情发展态势如何? 疫情防线是否筑牢? 物资供应是否充足? 记者进行了追踪。 ■ 新华社记者 蔡拥军 张逸飞 郭翔

聚集性特征明显

国家卫生健康委疾控局副局长吴良有13日在国务院联防联控机制新闻发布会上说,大连疫情近日发展较快,目前处于胶着期,市内个别乡镇和街道出现社区传播,病例主要集中在庄河市。

4日,大连报告本轮首例本土新冠肺炎确诊病例,系大连庄河市首站定点冷库员工。随后,疫情迅速扩散蔓延,大连新增本土确诊病例和无症状感染者人数多日出现两位数增长,短短5天时间,累计感染人数破百。

大连市人民政府秘书长衣庆焘说,已完成庄河市16例病例24份样本的新冠病毒基因组测序,属于德尔塔变异株。

“本次疫情病毒载量高,传播速度快,代际时间短,病情隐匿,不易发现,早期出现了较多的无症状感染者,呈现单位聚集性、家庭聚集性和学校聚集性等特点,病例主要集中在科强食品公司、海阔食品公司和庄河大学城。”大连市卫生健康委副主任赵连说。

截至13日24时,庄河大学城已有包括64名学生在内的72例确诊病例。记者13日在大学城门外看到,6辆大巴车陆续将相关人员闭环转运至集中隔离点。已公布确诊病例集中的庄河大学城西区有两所高校约1万名学生,现已实行封闭管控,每日进行核酸检测。

排查密接次密接超3万人

14日,大连启动第三轮全员核酸检测。在大连市沙河口区玉华社区一处核酸检测点,身穿防护服的医护人员三人一组,分两组为群众采集核酸样本,现场数十位群众有序排队等候检测。

社区工作人员李红秋一边为居民登记信息一边告诉记者,她早上7点半到岗,该社区分批次通知居民前来检测,避免人员聚集带来的疫情传播风险。

“及时调整大规模核酸检测策略,加大对重点地区核酸检测力度,目前庄河市正在进行第八轮核酸检测,全市其他地区也已启动第三轮核酸检测。”赵连说,国家和辽宁省紧急调集移动方舱和“气膜方舱”等检测力量和人员支持大连,日检测能力将达到46.8万管。

“截至目前,排查密接12640人,次密接19193人。”赵连14日说,国家、省、市、县四级疾控队伍联合作战,各部门密切协作,精准锁定目标人群,尽最快速度查找密接、次密接。针对学校疫情防控的特殊情况,大连要求各高校实施封闭化管理,组织线上教

学,全市中小学也启动线上教学。

在报告首例确诊病例的当天,大连即宣布“非必要不离连”,采取措施坚决遏制疫情外溢。其后,大连不断加强离连管控措施。大连市交通运输局局长王少成说:“‘非必要不离连’通告发布以来,大连日均发送旅客918人,旅客离连客运量下降96.49%。”

物资供应无虞

在庄河市一个药房,一位工作人员正在接听电话,记录患者的购药需求,另两位工作人员正在按照订单选药、打包。在空旷的道路上,除配送物资的志愿者外,还有调运米、面等生活物资的卡车驶过。

“选择了20家大型居民生活保障供货企业、15家便民药房、14家餐食饭店,通过采取社区代购、居民线上订购线下配送、社区工作人员及志愿者点对点无接触分送入户到家的方式,保障居民基本生活需求,日均配送生活物资40000余单、300余吨。”庄河市代市长孙功利说,庄河组织机关干部和街道社区志愿者4000余人充实到社区和小区便民服务岗位。

孙功利说,目前,庄河市供货企业(商超)货源稳定,储备各类物资约为1600吨,当前储备情况能有效保障市区居民一周的基本生活需求,后续储备仍在进行中。

“大连市第一时间采取有力措施确保民生物资运输畅通,稳定市场供应。”王少成表示,大连市在高速公路口设置货车专用通道及引流疏导通道,对鲜活农产品运输车辆提前引导,优先检查,快速放行。

“大连市启动生活必需品保障联系机制,督促各大蔬菜批发市场、商超以及生鲜连锁超市和肉类批发骨干企业加大采购力度,紧急调运物资,提高补货速度,全力保障市场供应。”大连市商务局局长丛克说,目前监测的农贸市场和大型商超蔬菜销售价格明显下降。

多款新冠口服药获进展 抗疫仍需“组合拳”

近期,全球多款新冠口服药物研发取得进展,给抗疫带来新希望。专家指出,疫苗和药物是互补的“组合拳”关系,未来打好抗疫“攻坚战”离不开防控措施、疫苗和治疗药物。 ■ 新华社记者 彭茜 马晓澄 徐弘毅

多款口服药获进展

本月4日,全球首款抗新冠口服药——美国默克公司和里奇巴克生物医药公司联合研发的莫那比拉韦,被英国药品与保健品管理局率先批准用于治疗特定新冠患者。据默克公司10月1日公布的Ⅲ期临床试验中期分析数据,该药可将轻中症新冠患者住院/死亡风险降低约50%,对变异新冠病毒德尔塔、伽马和奥密克戎也显示出一致的疗效。

莫那比拉韦其实是“老药新用”,其研发可追溯到2014年,是在筛选抗委内瑞拉马脑炎病毒药物时发现的。中国南方医科大学副校长、广东省药理学会理事长刘叔文介绍,新冠病毒是一种RNA(核糖核酸)病毒,莫那比拉韦可在新冠病毒基因组中“掺假”,并诱导其产生错误突变以破坏基因组复制,从而抑制病毒传播。

继莫那比拉韦获批后,美国辉瑞公司公布了一款疗效更优的口服抗病毒药物PAXLOVID的最新数据。Ⅱ/Ⅲ期临床试验中期分析结果显示,口服该药能降低89%的住院和死亡风险。该药由小分子药物PF-07321332和利托那韦组成,前者是针对新冠病毒主蛋白酶的抑制剂,利托那韦则是抗病毒药增效剂,此前曾用于抗艾滋病病毒。

另一款“老药新用”的口服药也受到关注。英国《柳

叶刀·全球健康》10月25日刊载一份来自巴西的研究报告称,常用抗抑郁药氟伏沙明可显著降低新冠患者的重症/死亡风险。新冠早期患者服药后病死风险可降低约90%,重症住院风险可降低约65%。英国《自然》杂志报道称,氟伏沙明可抑制免疫反应和缓解组织损伤,而免疫系统过度反应导致的炎症因子风暴是造成新冠重症和死亡的重要因素。

优势与风险如何看

全球健康药物研发中心主任、清华大学药学院院长丁胜告诉记者,在大规模推广方面,小分子口服药物更具优势:方便早期用药;合成成本低,可常温保存,便于发展中国家采购使用;可快速用于密接者等高风险人群,帮助轻症患者快速控制病情。

美国埃默里大学医学院的维卡斯·苏卡特梅认为,氟伏沙明治疗新冠是“老药新用”的重大胜利,可用于没接种疫苗或无法接受单抗治疗、病情恶化风险较高的患者。氟伏沙明另一优势在于价格低廉,10天疗程仅需4美元,该药专利也已到期,方便生产,一旦获批将在可及性方面令很多不发达国家和地区受益。

几款新冠口服药优势突出,但其风险也值得关注。首先,这几款药物Ⅲ期临床试验规模都不大,数据披露有限,还需通过长期、大范围使用来观察安全性和效果。

其中,莫那比拉韦的作用机制是破坏新冠病毒的RNA复制,科学家担心它可能对人体的DNA(脱氧核糖核酸)或RNA产生影响。刘叔文说,莫那比拉韦作为一种可“诱导突变”的核苷类似物,可能导致机体正常细胞发生基因突变,不排除具有致癌突变风险。

其次,新冠病毒也可能产生针对药物的突变,从而出现耐药性。针对耐药性问题,美国俄亥俄州立大学病毒学教授刘善德说,解决办法就是联合用药,也就是“鸡尾酒疗法”。

抗疫仍需“组合拳”

有观点认为,新冠口服药问世就不用再接种疫苗。多位专家指出,这是危险的误区。无论是预防感染还是降低重症及死亡率,疫苗的作用都不可取代。英国政府网站在公布莫那比拉韦获批消息时特意指出,它不能作为新冠疫苗的“替代品”使用。

“治疗药物和疫苗并不是冲突和对立的,而是互补的。”丁胜表示。

中国科学院广州生物医药与健康研究院特聘研究员陈凌指出,疫苗和药物是互补的“组合拳”关系:疫苗不是所有人都可接种,其保护效果和持久性尚不十分清楚;一部分先天免疫较差的人接种疫苗效果不好,药物可保护这些人;有了疫苗保护,最终需要用药的人会更少,即便药物有一定副作用,从百分比来看,绝对数也不会很大;如能研发出更有效、保护更持久的疫苗,药物的使用会更加减少。

疫情远未结束,未来打好抗疫“攻坚战”离不开防控措施、疫苗和治疗药物。浙江大学生命科学研究院教授王立铭说,新冠治疗药物再加上有效的疫苗,这对于制定和修改新冠防控的公共政策无疑有很大价值。

陈凌也认为,从长远看,口服药的出现确实给世界注入了“强心剂”,“有了药物配合后,世界开放和经济复苏的步伐也将会加快”。