

猴痘袭多国,意味着什么?

甘肃首家国家区域医疗中心获批

本报讯 (特约记者王耀 林丽) 近日,国家发展改革委、国家卫生健康委、国家中医药局联合公布《第三批国家区域医疗中心建设项目名单》。由甘肃省肿瘤医院和中山大学附属肿瘤医院甘肃医院(国家肿瘤区域医疗中心)获批,成为甘肃省首家批准建设的国家区域医疗中心。

中山大学附属肿瘤医院甘肃医院项目位于兰州市高新区,占地约300亩,设置床位1300张,是一所集医疗、教学、科研、预防、康复于一体的肿瘤防治专业机构。项目将于近期开工建设,建成后主要承担甘肃省肿瘤防治任务,辐射带动区域内肿瘤防治事业高质量发展,全面提升西部地区肿瘤防治的整体实力,成为西部地区高层次肿瘤人才培养基地、高标准科研创新和转化平台、高水平现代化肿瘤医院管理高地。

重庆开展护士规范化培训

本报讯 (通讯员杨莉 特约记者陈英)近日,重庆市卫生健康委发布了《重庆市护士规范化培训实施方案》。按照《方案》,全市统一对大专及以上学历的护士开展护士规范化培训,以提高临床护士专业核心能力。《方案》明确,各培训基地根据批准的招生规模,按照统一流程,在统一时间开展招收工作。培训内容按照《重庆市护士规范化培训大纲》执行,培训方式以临床科室轮转培养为重点。护理专科学历者培训时间为两年,护理本科及以上学历者培训时间为一年。完成规范化培训且经考核合格者,颁发全市统一制式的重庆市护士规范化培训合格证书。

据重庆市卫生健康委有关负责人介绍,开展系统的护士规范化培训,旨在为患者提供全面、优质的整体护理,为逐步建立与重庆卫生健康事业发展相适应的护士规范化培训制度提供经验,为建立覆盖城乡的基本医疗卫生制度提供人才保障。

福建启动HPV疫苗免费接种项目

本报讯 (特约记者陈静)近日,福建省卫生健康委、教育厅、财政厅、妇联共同启动福建省适龄女性乳头瘤病毒(HPV)疫苗免费接种项目。福建省已将该项目列为2022年省委、省政府为民办实事项目。该项目覆盖全省各县(市、区),拟为具有福建省学籍或户籍、未接种过HPV疫苗且年龄在13周岁~14周岁的女性(年龄界定截至2022年8月31日),按照知情、自愿、免费的原则,进行HPV疫苗接种。

云南加强地贫综合防治

本报讯 (特约记者叶利民)近日,中国重型地中海贫血清零高峰论坛在云南省昆明市举行。云南省卫生健康委妇幼处处长潘旭阳表示,近年来,云南通过开展地贫普查、普筛和普治工作,重型地贫儿的出生率有了明显下降,仅去年云南就为25万对夫妇提供免费筛查服务。

云南省卫生健康委医政医管局局长黄兴黎表示,云南省是地贫高发地区之一。云南将地贫综合防治作为健康云南建设的工作,建立筛查干预一体化综合防治服务体系,在西双版纳、文山、德宏三个州市妇幼保健院建立了地中海贫血筛查实验室,在省妇幼保健院、省第一人民医院建立了地中海贫血筛查实验室、基因诊断实验室和产前诊断实验室,形成了省、州、县三级地中海贫血防控网络。

论坛由中国妇幼保健协会地中海贫血防治专业委员会主办。

限,两人只能保持姿势,拨打电话,等待救援。

王静迅速帮忙将溺水者抬到岸边,然后监测生命体征、评估病情。朱建周调好车头做好接收准备后,打着微弱的手电筒,也从陡坡往下滑向溺水者靠近。为了争取救治时间,王静在前面打着灯光,朱建周和那位夜钓爱好者轮番背着溺水者往上攀爬。

到达救护车时,在手机灯光的照射下,溺水者看清了几位施救者的脸庞,不停地说着感谢。

痘病毒为了成功感染宿主,通过大量释放感染性病毒粒子以限制宿主免疫系统的识别和损害,从而直接或间接地增加了病毒感染宿主的范围及致病力,这种机制在其他病毒上是很少见的,有其独特性。目前猴痘、羊痘等在国外普遍流行、危害严重,同时近年来也出现了流行病学和临床症状不同寻常的自然流行病毒株。原来认为具有宿主谱广泛化的现象,并且证实多种啮齿类动物是其储存宿主。原来认为痘病毒在所有病毒中是病原核酸最保守的,现已发现有整合其他病毒核酸的重组病毒株,如高致病性禽痘病毒。

相关专家表示,自宣布消灭天花以来,全球已停止天花疫苗接种30多年,其后出生的人群都缺乏相应的免疫力,属于易感群体。即使已接种过牛痘疫苗的人群,免疫力也大大降低。另外,由于天花的根除,很多国家放松和忽视了对包括天花在内的痘病毒的基础和应用研究,一旦天花或其他感染人的痘病毒暴发或出现生物恐怖主义威胁,后果将不堪设想。欧美国尤其美国近年来加强了对痘病毒的基础研究与防治新产品的研发,并批准了几种猴痘(或天花)的新型疫苗与抗病毒药物上市应用。我国也应高度重视,科学布局,加强对人兽共患痘病毒的基础研究、技术储备及国际合作,主动监测,提前预警,防患于未然。

中西部的国家首次证实和报道了人感染猴痘的病例。此后,猴痘主要分布在非洲热带雨林地区,在这些疫区存在着猴痘病毒宿主。扎伊尔、利比里亚、喀麦隆等国都曾报告过相关疫情,且全年均有发病,以7—8月为高峰。“该病毒在非洲造成的危害较重,也与当地营养状况低下相关,加之非洲地区艾滋病病毒感染率持续升高,而猴痘病毒对免疫缺陷个体的危害更大。”谭文杰说。

自出现人感染猴痘的病例以来,非洲地区发生了多次流行,特别是1996年2月至1997年10月,刚果发生了有史以来最大的一次疫情,确诊病例达511人。

2003年的春天,情况有所改变。猴痘在美国暴发,这意味着猴痘病毒首次登陆西半球,亦是非洲大陆之外首次报告猴痘病例。彼时,美国共确诊了47名人感染猴痘的病例,主因就是进口动物感染。流调最终追溯到一家宠物店,从加纳进口的800只小哺乳动物中有1只冈比亚鼠、2只条纹松鼠和3只榛睡鼠感染猴痘病毒,并且传染给被共同饲养的草原土拨鼠而导致人的感染,进而引发疫情。

警惕痘病毒新动向

多位专家表示,透过此次事件,痘病毒的新动向值得警惕。

有报告在动物宿主发现该病毒。目前的重点是外防输入。”谭文杰说。美国2003年暴发猴痘后,为防止疫情输入,原国家质量监督检验检疫总局发出通知,对来自疫区的人员进行严格检疫,对可疑猴痘病人采取必要的控制措施;禁止来自疫区的可能传播猴痘病毒的啮齿类动物和灵长类动物入境;对来自疫区的交通工具、集装箱、货物、行李要实施严格的检验检疫、卫生监督和必要的除鼠处理。

进入我国国境的旅客只允许携带猫和狗这两种伴侣动物且一名旅客只能携带一只,严禁进口松鼠、兔子等啮齿类动物。因此,猴痘由入境旅客携带的动物传入的可能性不大。但国境口岸检疫人员不能因此放松,要对来自猴痘疫区的人员、动物、交通工具、集装箱、货物、邮包进行严格的检疫。

专家表示,我国应进一步建立健全猴痘监测体系,利用国境口岸检验检疫系统疫情信息网络体系,密切关注国外疫情动态,及时向各口岸检验检疫机构通报美国猴痘疫情,以便及时制定应急控制措施。各地检验检疫部门还应与卫生健康行政部门共同建立针对猴痘进行预防、排查、转运、诊断、救助和治疗的防控体系,全面做好猴痘防治工作。

猴痘从非洲到美国

人类在20世纪70年代才在非洲

短评

防治人兽共患病重在“联动”

□张磊

多国出现猴痘病例引发关注,舆论焦点主要在猴痘是否会演变为天花那样的烈性传染病。很多人忽视了此次事件的另一个关键点,即猴痘是一种人兽共患病。

据世界动物卫生组织统计,人兽共患病占人类传染病的六成以上。我国已证实的人兽共患病约90种,其中能引起人类严重临床症状的超过50种。在关注猴痘是否会变成烈性传染病的同时,应以此为契机,更多关注人兽共患病防治。

我国人兽共患病防治涉及卫生健康、农业等多个领域,协同“联动”是做好这项工作的关键和

基础。2021年,十三届全国人大常委会第二十五次会议审议通过的新修订的《中华人民共和国国防法》中,增加了“防控人畜共患传染病”“保障公共卫生安全和人体健康”等内容,明确了卫生健康、农业农村、野生动物保护等主管部门应建立人兽共患病防治协作机制,发生人兽共患病疫情时,多部门之间应及时相互通报。这为做好“联动”进一步提供了法律保障。

当然,未来在“联动”上还有很多功课要做。首先,医学、兽医学、野生动物学等领域的科研机构、大学、医院、疾控中心等需要进一步加强沟通,协作开展监测和研究,进而强化人兽共患病风险评估、检测与溯源能力建设;通过整合研究力量,开展病原基因分型、诊断、免疫、防治研究;建立数据共享机制,组建病原学数据库,建立流行病学预警机制,强化科技团队建

设,为联合协作工作提供人才保障。其次,实验室数据互认机制在人兽共患病的防控上具有重要作用。这种机制能稳定支持和指导实验室规范化建设,提升各实验室监测能力和水平,为公共卫生安全事件和应急事件提供技术支持并储备技术力量。

此外,相关部门也要协同“联动”做好科普宣传。历史的教训已经足够深刻,是时候和野味说再见了。相关部门应大力宣传野生动物保护法律法规和方针政策,普及科学知识,弘扬生态文明理念,进一步提高公众对保护野生动物的认识;加大野生动物保护执法力度,打击捕猎、贩卖、加工、销售野生动物的行为,引导全社会积极参与生物多样性保护,形成人与自然和谐共生的局面。

花那样的烈性传染病的可能性微乎其微。首先,从传播途径看,猴痘传播主要是人类被感染了猴痘病毒的动物咬伤,或接触感染了猴痘病毒的动物的体液、分泌物和血液,人际传播则主要通过血液和体液,属于有限人传人。而天花主要通过飞沫和直接接触传播,因此,猴痘在人际传播的“效率”远低于天花。其次,虽然感染后的症状类似,但猴痘的症状明显轻于天花,部分猴痘感染者全身性红斑或皮疹并不明显,呈局部或局限性。

“但也不能放松警惕。”谭文杰强调,人类是天花病毒的唯一宿主,只要人群中天花疫苗接种率达到一定水平,既能阻断病毒传播,也能消灭其生存空间,使其无处遁形,这也是人类能够通过接种疫苗消灭天花的重要原因。相比之下,啮齿类动物及很多野生动物都是猴痘病毒的宿主,点多、面广,防控难度大,加之猴痘病毒不断变异(目前分为西非进化支和中非进化支,前者病死率约为1%,后者则可达10%),因此决不可轻视。

外防输入是重点

那么,对猴痘有何应对之策呢?

谭文杰表示,早发现、早诊断、早隔离、早治疗的“四早”原则是应对突发传染病的“黄金法则”。目前,我国已建立了多种可用于猴痘早期诊断的基因检测技术,比如荧光定量实时聚合酶链式反应检测技术,可在3小时内对痘病毒做出早期筛查诊断,结合新一代测序方法,不仅可在24小时内鉴别样品是否为猴痘病毒或其他痘病毒(如天花病毒、牛痘病毒等),而且可对猴痘病毒的来源与传播链进行溯源。“中国疾控中心已制订了《猴痘疫情应急处置技术方案》,储备了猴痘分子检测试剂并对各省市疾控专业人员开展了猴痘核酸PCR检测培训。”谭文杰说。

天花病毒和猴痘病毒的相似性可形成交叉免疫,在实践中,天花疫苗对猴痘病毒的预防有效率达到了75%~85%,因此,对于高感染风险人群或疫情输入地区人群,研判风险后可适时依需进行应急接种。据外媒报道,西班牙等国已购买了数千支天花疫苗。“我国长期进行天花疫苗的应急储备,可随时提供上百万支天花疫苗应急接种。”谭文杰说。

此外,目前治疗猴痘尚无特效药,主要为抗常规病毒药物治疗结合对症支持治疗,患者需注意补充水分和营养。此外要加强护理,保持眼、鼻、口腔及皮肤清洁,可用抗生素防止继发性感染。

“我国未报告发现猴痘病例,也没

近日,英国、美国、西班牙等多国报告发现猴痘病例。世界卫生组织表示,随着监测范围的扩大,不排除未来发现更多病例。

猴痘是一种人兽共患病。1958年,欧洲科学家从实验室的猴子体内分离出猴痘病毒。该病毒与天花病毒、牛痘病毒等同属正痘病毒科,临床表现也与天花类似。

虽因猴子得名,但猴痘病毒的主要宿主是松鼠、兔子等啮齿类动物。自20世纪70年代首次证实人感染猴痘病毒后,这种病毒主要在非洲传播,直到2003年美国出现猴痘疫情。此次多国出现病例,反映出猴痘病毒正在扩大其地理传播范围,不断增强传播能力。

截至目前,我国未报告发现猴痘病例,也没有报告在动物宿主上发现猴痘病毒。由于我国严禁入境携带除宠物外的所有动物,因此通过动物传入的可能性不大,但仍需加强动物检验检疫及入境人员监测。

□本报记者 张磊

猴痘具备天花“烈性”的可能性极小

5月20日,世界卫生组织召开技术咨询小组会议,讨论有关猴痘的应对策略。据悉,全球目前约有80名猴痘确诊病例以及50名疑似病例。世卫组织表示,随着监测范围的扩大,可能会发现更多病例。

“提及猴痘病毒,大部分人可能比较陌生。”中国疾控中心病毒病预防控制所研究员、国家重点研发项目“重要人兽共患病毒病跨种感染与传播机制”首席科学家谭文杰说,事实上,它与天花病毒、牛痘病毒等同属正痘病毒属,这些病毒在抗原性、生物学特性、形态、结构等方面十分相似。猴痘的典型临床表现也与天花存在相似点。比如,感染者初期为全身性红斑或皮疹,随后发展为躯干部、脸部、手掌和脚掌的丘疹,丘疹再发展成为囊泡,形成脓疱并结痂,通常皮疹出现10天后结痂脱落。

虽有诸多相似之处,但谭文杰指出,在临床致病性及感染传播特性方面,它们并不相同,这意味猴痘成为天

太原通报一特大涉养老非法集资案

本报讯 (特约记者刘翔)一个虚无缥缈的项目宣称“高额回报、稳赚不赔”,使山西省7156名老年人将毕生积蓄投入其中……近日,山西省太原市检察院通报,尖草坪区检察院近日办理了一起特大涉养老投资非法集资案,涉案资金达26.8亿元。

2009年至2015年12月,山西某老年公寓集团有限公司法人、实际控制人,被告人张某某向不特定人群许诺投资半年、一年给予高额利息,到期还本,面向社会公众吸收大量资金,先后以山西某老年公寓集团有限公司及山西某创业投资管理有限公司名义与客户签订合同。

被告人张某某安排专人负责并雇用49人作为公司业务人员进行宣传,通过向老年客户销售贵宾卡、预收床位费、会员卡储值、收蔬菜大棚押金和收取资产委托款等方式,吸收7156名老年客户资金约26.80亿元,已退还客户本金约16.06亿元,尚未退还本金约10.74亿元。

尖草坪区检察院于2016年12月23日至2019年7月9日,以被告人张某某等56人涉嫌非法吸收公众存款罪,先后10次向尖草坪区人民法院提起公诉。尖草坪区人民法院于2020年9月4日对上述10案决定合并审理,2020年9月12日公开开庭审理,2021年2月8日作出判决,全部采纳尖草坪区检察院指控的罪名及量刑建议。

目前,该案的涉案财产处置工作正在进行中。

□本报记者 李季 通讯员 武亚娇

“我们是通过手机灯光‘对话’,才确定了溺水者的位置!”近日,在河南省洛阳市栾川县重渡沟卫生院,说到不久前的一次特殊抢救,救护车司机朱建周回忆道。

那天深夜,正在值班的朱建周接到“120”指挥中心发出的救治一名溺水者的指令后,迅速启动救护车,与医生王静一同驶向夜色中。对于朱建周



深夜中的一次特殊抢救

来说,重渡沟管委会9个村,哪座山、哪条沟、有几户人家,他都了然于胸。但是,由于是深夜,视野有限,到达指定的地点后,他们并未立即找到溺水者。最终,他们通过手机灯光“对话”确定了溺水者的位置——马

路栏杆外侧落差20余米的陡坡下,河边有两个人。经过喊话,得知求救者无法挪动。

王静迅速携带诊疗设备和抢救物品,跨过高高的栏杆,几次滑倒后又爬起,终于到达求救者跟前。了解后得

知,该溺水者既往有糖尿病史,突发的低血糖导致意识模糊栽入水中。刚好附近有一位夜钓爱好者,听到溺水者的呼救声后赶来,跳入河中将其上半身拖出水面。但由于地势及溺水者左手蜷曲且双下肢麻木无力,活动受