



“疫苗接种不成功,就不能彻底开放”

接种犹豫普遍存在?张文宏直言:大家觉得风险不在身边

“关于未来,其实不仅仅瑞丽,还有千万个瑞丽,中国还要开放,世界必将打开,我们有更好的屏障吗,除了肉体?”4月4日,上海市复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏在个人微博中,写下这样一段话。他表示,疫苗不接种成功,就无法彻底开放。针对疫苗接种犹豫现象,他直言,大家觉得“风险不在我身边”,对远方的风险不予关注。

►近日,在瑞丽市景成医院新冠疫苗接种点,一名女士在填写信息。
新华社发



靠非药物干预清零策略“长远来讲不可持久”

近日,云南瑞丽发生局部疫情反弹,在对此次疫情的处置中,瑞丽除了采取大规模核酸检测、社区封闭管理等已被熟知的防疫措施外,还提出将扩大新冠疫苗接种范围,尽快建立人群免疫屏障。此时,疫苗成了控制局部疫情的新手段。对此,张文宏表示,过去主要通过非药物干预,进行核酸检测后,进一步精准地隔离,包括封城。但这次还进行疫苗注射,就属于使用了药物和疫苗等措施防控的策略,这种策略的优势非常明显,是防控突发性传染病的惯例。

张文宏表示,中国对这次云南瑞丽的疫情防控力度特别大,对本土病例零容忍,因为我们现在没有实施全员的接种到位,所以就必须零容忍,否则就会引发进一步的疫情扩散。“我们是有能力清零本土病例的,但是这种持续地以牺牲社会政治经济正常生活为代价的清零策略,事实上长远来讲是不可持久的。”

疫苗接种犹豫普遍存在“大家觉得风险不在身边”

从3月24日起,国家卫健委每日在官网公布疫苗接种总数,截至2021年4月2日,各地累计报告接种新冠病毒疫苗13380.1万剂次。与此同时,各地也在实践中发现,普通人对接种新冠疫苗存在多样的观点。

对此,张文宏认为,疫苗接种犹豫的情况还是普遍存在,主要的原因是现在几乎没有本土病例,大家觉得风险不在自己的身边。“这其实是人之常情,因为疫苗接种,事实上只是大家为了避免发生在身边的风险,对于远方的风险,其实我们人类从来不予关注。”

“过敏体质”能不能打疫苗?

疾控中心专家:一般的过敏并非新冠疫苗接种禁忌

目前我国新冠病毒疫苗接种正在有序推进。关于疫苗接种的一些问题也随之而来。比如18岁以下何时接种疫苗?过敏体质能打疫苗吗?这些问题,中国疾控中心免疫规划中心副主任安志杰给我们带来了答案。

问:未满18岁为什么不能接种疫苗?
《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》指出,接种适用对象是18周岁及以上人群。那么18周岁以下的青少年什么时候可以接种呢?

安志杰:18岁以下人群的临床研究还没有做完,现在正在做临床研究。(临床试验)没有针对一般人群,因为在试验条件下,是非常严格标准的,要去做人组,去做控制,去做检测。数据完善之后,可能有关部门会把接种人群的适应症进一步扩大,这部分18岁以下人群就可以接种。

问:“过敏体质”能不能打新冠病毒

疫苗?

很多人都关心“过敏体质”能不能打新冠病毒疫苗。《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》中,接种禁忌里有两条都和“过敏”有关。一个是对疫苗的活性成分、非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏者,或以前接种同类疫苗时出现过敏者;第二个是既往发生过疫苗严重过敏反应者。那么问题来了,现在花粉过敏、抗生素过敏的人群不在少数,他们到底能不能接种新冠病毒疫苗?

安志杰:现在的这个疫苗成分里边是不含抗生素的,因此这个抗生素过敏是不作为接种禁忌的。对于一般的过敏,比方说有些人是过敏性鼻炎,有可能是花粉过敏,它跟疫苗成分没有直接关系,所谓的过敏体质,这不是一个疫苗的接种禁忌。

问:新冠病毒疫苗引发的过敏到底

■相关新闻

瑞丽3地调整为高风险 另有中风险地区6个

瑞丽疫情仍在继续。根据云南省卫健委发布的最新数据,4月4日0时至24时,云南新增确诊病例15例,新增无症状感染者5例,均在瑞丽。截至4日24时,云南省现有确诊病例51例(境外输入3例,本土48例),无症状感染者56例(境外输入19例,本土37例),均在定点医疗机构隔离治疗和医学观察。针对此次疫情的流调工作仍在紧张进行中。

而据云南省委宣传部官方微博消息,瑞丽市新冠肺炎疫情防控工作指挥部发布通告称,经瑞丽市新冠肺炎疫情防控工作专家组评估,根据疫情防控需要,从2021年4月5日19时起,瑞丽市3地调整为高风险地区,另有中风险地区6个,其他地区为低风险地区。

另据@云南发布消息,此次瑞丽疫情新冠病毒全基因组序列高度同源,与缅甸上传GISAID数据库的28条基因组序列同属B.1.36.16进化分支,引起瑞丽疫情的病毒高度疑似是通过人或物从缅甸输入,与国内其他地方由输入导致的本土聚集性疫情的病毒的基因组不存在关联性,说明不是近期国内各地本土疫情导致的继发性传播。

综合

五款疫苗三种技术路线,哪个更有效

专家:都能放心打,安全性有效性都有数据支撑

国家卫健委公布的数据显示,截至4月3日,各地累计报告接种新冠病毒疫苗13667.7万剂次。目前,我国已有5款新冠病毒疫苗获批使用。这5款疫苗有何区别?打哪个品种更好?记者采访了有关专家。

按技术路线划分,5款疫苗分为三类:一是灭活疫苗,包括国药中生北京公司、国药中生武汉公司、北京科兴中维公司生产的3款灭活疫苗;二是腺病毒载体疫苗,为天津康希诺公司生产的5型腺病毒载体疫苗;三是重组蛋白疫苗,为重组新型冠状病毒疫苗(CHO细胞)。

三种技术路线有何区别

“灭活疫苗是将培养扩增的活病毒通过物理和化学的方法杀灭以后,经过系列纯化技术制备的疫苗。”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介绍,其主要特点是疫苗的的成分和天然的病毒结构比较相似,

免疫应答也比较强,具有良好的安全性。疫苗比较稳定,能在2℃—8℃的环境中保存两到三年,运输方便;采取两针免疫。

“腺病毒载体疫苗是采取5型腺病毒作为载体,导入新冠病毒抗原基因,通过生物反应器制成活载体疫苗。”王军志说,疫苗制备工艺相对比较简单,研发成本和生产成本比较低,因为它是在我们国家原有的5型腺病毒埃博拉疫苗这个平台基础上研发成功的。疫苗能很好地诱导抗体产生,增强细胞免疫;可以采取单针免疫。

“重组蛋白疫苗是将最有效的抗原成分通过基因工程的方法,在体外细胞中来表达。体外细胞是工程细胞株在生物制品中常用到的细胞,类似于工业发酵的方式,最后制成疫苗。”中国科学院微生物所研究员严景华介绍,整个生产过程是蛋白表达和纯化的过程,没有活病毒参与,所以生产过程是安全的,也容易大规模生产。从过去重组蛋白疫苗的使用过程和前期实验结果来看,重组蛋白疫苗安全性是可以保证的,不良反应率比较低。疫苗采取2℃—8℃冷藏,对运输和储存条件要求低;采取两到三针免疫。

哪种疫苗更有效

王军志表示,三种路线的新冠病毒疫苗各有特色,无论采用什么样的技术路线,最重要是结合抗原本身的特性,病原体本身的特性,采用适合的工艺研制出安全有效、质量可控的疫苗,是疫苗成功的关键标准。

国家卫健委疾控局一级巡视员贺青华说,目前国内上市新冠病毒疫苗都是经过药监部门审查批准的,其安全性、有效性都是有一定数据做支撑的,可以放心接种。

单针和双针怎么选

中国疾控中心研究员邵一鸣介绍,对于有临时或紧急任务需要前往疫区,却没有足够时间等待的人群,更适合注射单针腺病毒载体疫苗。此外,单针接种能避免因各种原因打不上第二针,造成免疫效果不好。

单针疫苗也有不足之处。邵一鸣提示,单针腺病毒载体疫苗诱导的免疫反应强度一般弱于两针疫苗,在预防早期流行病毒时没问题的,换成后期突变病毒时,保护效率大多会下降。所以,选择疫苗时,要根据需保护人群的具体情况,结合当地流行病毒的最新监测数据,进行综合判断、科学决策。

据《人民日报》

据央视新闻