

· 科技事件 ·

“寨卡”成全球紧急公共卫生事件

西非埃博拉疫情蔓延的阴云还未完全散去,寨卡病毒又如暴风骤雨般袭击了美洲大陆。2016年2月1日,世界卫生组织召开紧急会议,宣布寨卡病毒的暴发和传播已经构成全球突发公共卫生事件。此时,距该组织宣布埃博拉疫情为国际卫生紧急事态仅仅过去一年半的时间。与前者相比,寨卡病毒似乎更为温和,鲜有致死病例,但它与新生儿小头症和其他神经系统并发症“非同寻常”的联系,更加引人忧心。

已有证据显示寨卡病毒或致婴儿小头症

截至2月19日,寨卡病毒已在美洲28个国家和地区出现本地传播,共有36个国家向世界卫生组织报告了寨卡病毒确诊病例。该组织美洲区官员**西尔万·阿尔迪吉耶里**预计,寨卡病毒在美洲将感染300万~400万人,其中多数感染者可能没有症状。也就是说,很多人压根儿就不知道自己是否感染了该病毒。首都医科大学附属地坛医院教授**王凌航**介绍说,寨卡病毒感染者中只有20%~25%的人会出现临床症状,包括发热、皮疹和肌肉、关节疼痛等,也可伴有结膜炎、眼后痛和呕吐等表现,一般都较轻,而且通常在2~7天后自愈。需要住院的重症比例很少见,病死率很低。的确,在意识到其可能引发并发症之前,寨卡一直被视为良性病毒,而没有引起人们关注。然而,一旦孕妇被感染,则很有可能增加新生儿患小头症的风险,以及可能引起的格林-巴利综合征才是人们的关切所在。

小头症是一种神经发育障碍,患有小头症的婴儿和儿童通常会在生长过程中遇到大脑发育障碍,有严重的学习困难,易发癫痫,肢体难以协调等问题,甚至可能过早失去生命。当前,对于新生儿小头症除了观察和手术辅助治疗之外,还没有治愈的办法。

美国疾病控制和预防中心主任**托马斯·弗里登**在美国众议院一个听证会上说,他们发现了“迄今表明寨卡导致小头症的最有力证据”。此前,该机构与巴西科研人员合作,在两名出生不到24小时

死亡的巴西小头症婴儿的脑组织中发现了寨卡病毒。另外有数据表明,在寨卡病毒开始传播后,巴西小头症的发病率激增。自2015年10月以来,巴西卫生部门已经记录了超过4000例小头症病例。在这之前,巴西平均每年新生儿的小头症病例约为150例。对此,世界卫生组织助理总干事**布鲁斯·艾尔沃德**说,越来越多的证据显示,寨卡病毒与新生儿小头症间存在关联,但最终证实该关联还需4~6个月时间。

格林-巴利综合征是一种神经系统自身免疫性疾病,主要病变在脊神经根和脊神经,可累及颅神经,会造成对称性麻痹、四肢软瘫,以及不同程度的感觉障碍,少数严重者可引起致死性呼吸麻痹和双侧面瘫。治疗可减轻病情的严重程度,并促进多数患者的康复,但目前尚没有格林-巴利综合征的治愈方法。

已经有研究团队宣称,证实了寨卡病毒与格林-巴利综合征之间存在关联,并将相关研究成果发表在《柳叶刀》上。领导研究的法国巴斯德研究所教授**阿尔诺·封塔内**介绍说,寨卡病毒疫情暴发时格林-巴利综合征病例增加了20倍,并且9成的格林-巴利综合征患者在神经系统出问题之前的1个星期曾感染寨卡病毒,而血液分析结果也支持此两种流行病学结论。但也有研究人员表示,仍需要更多研究来证明寨卡病毒在美洲地区的大范围传播会引起当地格林-巴利综合征病例增加,因为很多当地因素会对此有影响。目前,世界卫生组织尚未宣布证实寨卡病毒与格林-巴利综合征之间的因果关系。

未知尚存,当前对抗“寨卡”控蚊是关键

寨卡病毒最早于1947年在恒河猴体内被发现,这只猴子生活在乌干达的寨卡森林,该病毒由此而得名。寨卡病毒与登革病毒、乙型脑炎病毒和西尼罗病毒同属黄病毒科。在本次疫情持续发酵之前,寨卡病毒曾有两次暴发记录,分别发生在2007年太平洋岛国密克罗尼西亚联邦雅浦岛和2013年法属波利尼西亚。

为了加快相关研究,来自美国、中国及欧洲等地的31个研究机构、学术期刊等已经签署联合声明,承诺将尽可能快速与公开地免费分享有关寨卡病毒的研究数据,中国科学院和中国疾病预防控制中心都在参与之列。牛津大学教授**特鲁迪·朗**介绍说,国际专家和受疫情影响国家的科研人员正通过该大学下设的“全球健康网络”等平台来共享寨卡病毒研究的资源。美国与巴西已同意在寨卡疫苗研发上加强合作,并开始着手研发。遗憾的是,截至发稿,关于寨卡病毒暴发的原因、传播方式以及与小头症的关联等尚有许多未知。

据《人民日报》消息,中国已直接从患者尿液标本中分离出该病毒,成功获得寨卡病毒全基因组序列。有专家认为,获得该病毒全基因组序列,可为病毒的溯源和进化提供重要证据,并用于指导诊断试剂、疫苗和药物的研发。

按照目前的研究进展,尚未有明确有效应对该病毒的方法,但控制该病毒的传播载体几乎是共识。牛津大学数学生物学教授**迈克尔·邦斯尔**说,在应对寨卡病毒传播的过程中,迅速有效地控制病毒载体——伊蚊非常关键。中国国家卫生和计划生育委员会公布的《寨卡病毒病诊疗方案(2016年第1版)》指出,带病毒的伊蚊叮咬是本病最主要的传播途径。据监测,我国有与传播寨卡病毒有关的伊蚊种类主要为埃及伊蚊和白纹伊蚊,其中埃及伊蚊主要分布于海南省、广东省雷州半岛以及云南省的西双版纳州、德宏州、临沧市等地;白纹伊蚊广泛分布于河北、山西、陕西以南区域。

在人类历史的进程中,从来不乏病毒的身影,不断带来传染病的困扰。现在,我们还未能走出“寨卡”这片迷雾森林,正如英国诺丁汉大学分子病毒学教授**乔纳森·鲍尔**所说,直到我们真正了解寨卡病毒在这次和以往的疫情中具有怎样的传播规律前,“都很难准确预测这一病毒会带来多大的影响”。

文/王微

(责任编辑 李娜)