

以色列、日本相继“封国” “奥密克戎”让全球重回封锁时代?

“奥密克戎”变异病毒来势汹汹。

尽管世卫组织强调,目前并不清楚“奥密克戎”病毒的危害性有多大,是否会影响疫苗的有效性,但全球数十个国家仍升级了防控措施,禁止南非等多国航班入境。以色列和日本为了防止变异病毒传入境内,相继宣布封锁国境。

全球要再回大封锁时代?

以色列、日本相继封国 多国陆续重启“禁航”

在世卫组织官网上,“奥密克戎”病毒被列为“密切关注”的变异病毒。和它一起出现在“密切关注”名单中的,还有“德尔塔”等其它四种变异病毒。

首个“奥密克戎”病毒感染病例,最早于11月中旬在南非被发现,目前全球已有数十个国家检测出了相关病例。

大约十天后,南非国立传染病研究所宣布确认了这一病毒的结构,称其具有高感染性和逃脱疫苗免疫的风险。

消息一出,世界哗然。

在欧洲、北美等多地今年相继开放国境的情况下,“奥密克戎”病毒的出现,让全球抗击疫情的前景再度出现了不确定性。

随着英国、荷兰、德国、捷克、以色列和中国香港等地陆续发现“奥密克戎”病毒感染者,防疫形势一下又紧张了起来。

英国卫生大臣贾伟德宣布从11月30日起开始恢复“口罩令”,要求英格兰地区公众在商店和公共交通上必须佩戴口罩。

更多国家陆续重启“禁航”。美国、加拿大、澳大利亚、韩国等多个国家,近期相继宣布禁止南非、博茨瓦纳等非洲南部国家的航班和旅客入境。

全球接种率最高的国家之一的以色列更狠。11月26日发布对大部分非洲航班的禁止入境令,仅仅一天就宣布关闭国境,禁止所有外国旅客入境,以防止“奥密克戎”病毒传播和扩散。而以色列11月1日才宣布开放国境,允许符合条件的国际旅客入境。

日本首相岸田文雄也在29日表示,日本将于11月30日起禁止所有海外旅客入境。

可以肯定的是,随着更多“奥密克戎”感染者的出现,还会有更多的国家加入“禁航”乃至全线封锁的行列中来。



南非医护人员在给当地人做核酸检测

短时期内无可避免的,全球将重回大封锁时代。

“奥密克戎”潜在威胁比“德尔塔”更大

那么问题来了,“奥密克戎”病毒真有那么危险吗?比“德尔塔”病毒还可怕吗?暂时还有很多不确定。

需要注意的是,“奥密克戎”病毒最早是在南非邻国博茨瓦纳发现的,南非是第一个记录该病毒感染者的国家。

这也侧面说明,南非总“爱”发现变异病毒,并不是说南非就是病毒的发源地,而是南非的医疗水平在非洲相对较高。

“奥密克戎”病毒与其它变异病毒最大的不同,是它总共有50多种突变,其中刺突蛋白就有30多种突变。

所谓刺突蛋白,相当于病毒入侵人体细胞的“钥匙”。刺突蛋白的突变越多,意味着人体细胞受攻击的可能性越大。

而在受体结合区域,即病毒与人体细胞首次接触的部分,有10个突变。相比较而言,德尔塔病毒只有2个突变。

更多的突变对疫苗的威胁也更大。

病毒发生突变相当于戴上了一层面具,突变越多意味着病毒的面具越多,人体细胞内的抗体就越容易产生困惑,进而导致“放过”病毒失去保护效力。

而在病毒的传播效力上,南非方面初步研究得出的结论是,“奥密克戎”的传播力或远超“德尔塔”和“贝塔”,是后两者的数倍以上。

所以在病毒的结构和传染性上,单纯从科学研究的角度来

说,“奥密克戎”病毒的潜在威胁比“德尔塔”更大。

“奥密克戎”会减低疫苗效果

不过,“奥密克戎”病毒在实际的感染和传播过程中,涉及的因素复杂得很,还需要更多的研究来证明其威胁性。

对于外界对新病毒的担心,目前还没有明确的结论。

其中一个重要原因是,“奥密克戎”感染者目前集中在南非的一个省,而整个南非的疫苗接种率只有24%,缺少足够多的数据来验证两者的相关性。

但欧美科学界目前达成的一个共识是,“奥密克戎”病毒肯定会降低疫苗的效果,关键在于降低的程度有多大。

疫苗效果下降并不代表失效,相反,疫苗仍是对抗病毒的最有效武器。包括中国科兴在内的疫苗生产商,已经开始着手研究如何让疫苗更有效应对“奥密克戎”病毒了。

“奥密克戎”病毒的出现告诉全世界,疫情还远未到终结的时候。部分科学家则将层出不穷的变异病毒,归结于疫苗的全球分配不平等。

目前全球流行的几种变异病毒,除了“阿尔法”病毒最早发现于英国,其它病毒都首次出现在疫苗接种率较低的国家。

以“奥密克戎”病毒感染病例最多的几个非洲国家为例,博茨瓦纳只有37%的人接种过一针疫苗,而马拉维仅有5.6%。

这些国家接种率低的原因,无非是没钱或者没渠道,即便是

非洲最富国家之一的南非,也没能力得到足够的疫苗。

世卫组织有关官员最近发出警告说,发达国家牢牢把控制住疫苗的生产 and 分发,致使低收入国家接种率迟迟上不去,最终受伤的是全世界所有人。

患者症状有何不同? 医生揭开“冰山一角”

“奥密克戎”近日在多个国家确诊了越来越多的病例,医生正在试图发现感染了这种新变异株的患者产生的临床症状有何不同。

根据南非医学会主席安吉丽·库切医生向媒体透露的信息,过去十天中,她所接触到的大约30名感染“奥密克戎”变异株的患者症状都比较轻微,没有被要求住院的,其中大多数是40岁以下的男性,其中约一半患者没有接种疫苗。

据库切介绍,这些患者的症状表现大多是“极度疲劳”,此外还有肌肉酸痛、干咳或喉咙发痒等,少数人伴有低烧;并且没有大多数感染“德尔塔”变异株的患者失去嗅觉或者味觉的症状。

她还提到,从医学影像图片来看,“奥密克戎”感染者的肺部影像与“德尔塔”感染者的影像也不一致,这也是“奥密克戎”感染患者最初被忽视的原因。目前当地卫生机构正在对患者的影像学进行分析和研究。

“这并不是说新变异株不会导致严重的疾病,而是就目前而言,我们所接触到的感染者还都是轻症。”库切强调,“但人们对这种变异株的危险性还知之甚少。”她还猜测,“奥密克戎”可能

已经在欧洲流行。

世卫组织表示,目前无法确定“奥密克戎”与其他新冠变异株相比,是否会导致更为严重的疾病。该机构称,南非近期的住院率有所上升,但并不确定这是否与特定变异株感染上升有关。

世卫组织还表示,有早期数据显示,新型变异株可能会增加新冠再感染的风险。

目前“奥密克戎”已经输入欧洲多国。最新消息称,由南非飞抵荷兰阿姆斯特丹机场的两个航班新冠检测呈阳性的61例确诊患者中,有至少13人感染了新型变异株,更多检测仍在进行。

法国政府发言人表示,法国约有10例疑似“奥密克戎”病毒株感染者。欧洲疾病预防控制中心警告,“奥密克戎”已经对欧洲构成了非常高的风险。

不过在一些病毒学家看来,病毒的传染性往往与致病性呈反向走势。香港大学病毒学家金冬雁教授的观点认为,确实有一些迹象表明“奥密克戎”的传播率可能更高,但是没有迹象表明它的致病性提高了。

金冬雁认为,非洲国家平常基因测序做得比较少,现在最重要的是通过测序搞清楚“奥密克戎”的感染规模到底有多大,是否已经成为当地的流行株。

复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏教授也认同金冬雁的观点。他表示:“新冠病毒的变异是受到一定限制的,新冠的很多变种都没有存活下来,即使是存活下来的部分变种,其中也只有极少数能够成为优势株。”

美国贝勒医学院的疫苗专家、曾经发明了SARS疫苗的彼得·霍特兹博士表示:“通常当我们注意到某一个变异株的时候,它事实上已经开始流行。但我们确实还没有看到‘奥密克戎’变异株相对于其他变异株而言,导致了更加严重的疾病。”

至于疫苗是否仍然有效,霍特兹认为,就像其他变异株会逃逸免疫一样,疫苗很有可能仍然对“奥密克戎”部分有效,这可以在未来一两周内通过实验室数据得出结论。

目前多数观点认为,新冠病毒在免疫缺陷患者体内不断突变,给疫情防控带来挑战。金冬雁认为,这就意味着尤其需要对免疫缺陷患者进行加强疫苗的接种,把这个群体先保护起来,使得他们产生足够多的抗体,避免成为病毒变异的温床。

据《参考消息》《新民晚报》

俄罗斯开始全面生产高超音速导弹

时速一万多公里 无法被拦截

据报道,莫斯科附近的一家绝密工厂已经开始全面生产“锆石”高超音速导弹。据悉,这款导弹时速高达10734公里,俄方声称西方的导弹防御体系将无法拦截。

据报道,“锆石”导弹已经被批准在莫斯科附近一家工厂开始批量生产,尽管这款导弹的地

面发射实验仍在进行。俄罗斯总统普京已经命令俄海军明年部署该导弹,并表示它是“世界上真正无与伦比的”导弹。

据悉,11月18日,俄罗斯部署在白海的一艘护卫舰成功发射了这款9倍音速的导弹。

此前一个月,俄罗斯一艘潜艇成功发射“锆石”导弹。

塔斯社的报道,这种“多用途高超音速导弹被指定用于打击海上和地面目标”,可以打击距离超过1005公里的目标。

“锆石”将被部署在俄罗斯护卫舰上,以后还将部署在潜艇上。

据《南方都市报》

女性寿命要长于男性?

印度人口首次出现“女多男少”

据报道,印度卫生部发布的最新全国家庭健康调查报告数据显示,当前印度男女比例为1000比1020。该国自1876年首度展开人口普查以来首次结果为“女多男少”。

报道认为,印度一直存在重男轻女的传统,根据印度嫁妆传统,女儿出嫁要准备嫁妆,因此生女儿被许多印度人视为

一种负担。

调查还发现,目前印度男婴出生率仍然显著高于女婴,男女婴儿出生比例为1000比929。分析认为,印度目前女多男少,主要是因为女性寿命要长于男性。

报道介绍称,印度总人口约13亿。

据中新网