

未来新冠病毒可能发生更大变化吗

我国检出的BQ.1、XBB毒株的致病力如何

我国检出的BQ.1、XBB毒株致病力如何?是否会国内引发新一轮流行?如何及时监测病毒最新变异情况?未来新冠病毒可能发生更大变化吗……关于这些问题中国疾控中心病毒病所所长许文波给予逐一解答。

BQ.1、XBB毒株致病力如何

BQ.1和XBB是奥密克戎新的变异分支,在一些欧美国家已经逐渐显示出是优势毒株,主要表现为传播力和免疫逃逸能力增加。但其致病力和奥密克戎其他系列变异株没有明显区别,重症率和死亡率在流行BQ.1和XBB的国家没有显著增加。

近3个月来,我国监测到

BF.7、BQ.1和XBB等130多个奥密克戎亚分支输入我国大陆,同时监测到50多个奥密克戎亚分支导致了本土疫情,其中就包括BQ.1、XBB等。从抽样病例基因组测序的毒株构成来看,截至12月18日,我国在9个省份49例本土病例中检出BQ.1及其亚分支,在3个省11例本土病例中检出XBB亚分支。

当前BQ.1和XBB尚未像BA.5.2和BF.7一样在我国展现出传播优势,预计BQ.1和XBB传播占比会逐渐升高,但不会单独引起新一轮疫情升高。

预防BQ.1、XBB和预防其他变异株一样,我们要加强病毒变异和疾病严重性等情况的监测,保护好高危人群,倡导做自己健康的第一责任人。

国内监测流行变异株有哪些手段

国家新冠疫情防控策略优化之后,中国疾控中心病毒病所根据多个新冠病毒亚型在我国共循环的现实情况,制定了《我国人群新冠病毒变异株监测工作方案》。

方案要求每个省选三个城市,每个城市选一个哨点医院,每个哨点医院每周采门诊急症病例15例、重症10例和所有死亡病例的标本进行病毒基因组序列测定和分析,并且在一周内,把测序数据上传中国疾控中心病毒病所,建立国家新冠病毒基因组数据库。

通过方案实施,可以实时监测新冠病毒奥密克戎系列变异株在中国流行的动态及其各个

亚型的构成比例,及时预警免疫逃逸、传播力和致病力等方面具有潜在生物学特性改变的新变异株,为核酸抗原试剂评价、疫苗研制和疫情防控提供科学基础数据。

未来是否会出现传播力和致死率都很高的新冠毒株

截至2022年12月18日,奥密克戎5个亚型(BA.1、BA.2、BA.3、BA.4、BA.5)已经先后演变成系列子代亚分支709个,其中重组变异株分支72个。奥密克戎变异株不断出现新的传播力和免疫逃逸能力增强的子代分支,并代替之前的优势流行株。奥密克戎变异株在人群广泛流行过程中,将继续通过基因变

异和奥密克戎变异株之间的重组持续产生更多的子代系列亚分支,但新毒株导致致病力显著增加的可能性较小。

奥密克戎变异株引起的住院、重症和死亡风险低于之前德尔塔等变异株,奥密克戎不同分支感染导致的重症和病死率无显著差异。目前的700多个分支都未见重症率或者病死率的显著增强,主要以轻症和无症状为主。

关于是否会出现传染性和致死率都很高的毒株,这不仅与病毒本身致病力和传播力有关,也与人群免疫状况有关。新冠病毒在全球流行的过程中,人群已通过自然感染和接种疫苗建立了一定程度的群体免疫,出现同时具有高传染性和高致死率毒株的可能性较低。

据新华网

今日23时5分迎小寒

一年中最冷的日子到来了

据新华社电“小寒连大吕,欢鹊垒新巢”,北京时间1月5日23时5分将迎来小寒节气,标志着一年中最寒冷的日子已经到来,我国大部分地区进入严寒时期,正如民谚所说:“小寒时处二三九,天寒地冻冷到抖。”

天津民俗专家、专栏作家由国庆介绍,小寒是二十四节气中第二十三个节气,也是入冬后的第五个节气,通常出现在公历每年的1月5日或6日。气象资料显示,小寒是气温最低的节气,只有少数年份的大寒气温是低于小寒的。北方地区有“小寒胜大寒,常见不稀罕”之说,古诗词中也有“大寒偏易暖,寒向小寒时”之句。

一年中,最冷的时候通常出现在“三九”和“四九”。“今年小寒始于‘二九’第六天,终于‘四九’第二天。此时节,北方大地冻得比较坚硬,南方的阴寒也日复一日。”由国庆说。

“莫怪严凝切,春冬

正月交”,小寒时节,虽然寒冷难耐,却即将迎来冬春相交之时。古人早就认为,春天已经一点点到来,开始慢慢逼退冬天,再过一段时间就会出现“春山可望”的光景。

智慧的古人根据大自然的变化,将小寒至谷雨阶段共八个节气,以每五日为一候,共二十四候,在每一候内开花的植物中,挑选一种花期最准确的植物为代表,对应一种花信,称之为“二十四

番花信风”。风动花开,待这“二十四朵花”次第登场、退场,人们便从冬末开始慢慢走过整个春天,从而进入以立夏为起点的夏季。

小寒的“花信”三候是:“一候梅花,二候山茶花,三候水仙花。”尤其是梅花,在腊月迎春怒放,成为寒冬里的报春花。“遥知不是雪,为有暗香来”“萼影便移长至日,梅花先趁小寒开”……有花如此,寒天何惧?

网传服用布洛芬或致死亡?

专家:不会引起感染加重或致死亡



当前,不少新冠病毒感染者都伴随发烧等症状,网传服用退烧药布洛芬可能导致死亡是真的吗?患者应该怎样合理用药?国家卫生健康委邀请北京协和医院药剂科主任张波进行权威解读。

服用布洛芬或导致死亡?

专家:不会引起感染加重或致死亡

“发烧”对于新冠病毒感染者来说,是一个相对普遍的症状。北京协和医院药剂科主任张波介绍,当患者体温高于38.5℃时可以使用解热镇痛药来缓解症状,公众常用的两款解热镇痛类药物是“布洛芬”和“对乙酰氨基酚”,作为对症治疗药物,他们的解热镇痛效果都快速有效。

张波表示,一般来讲,患者用一天到两天把发烧疼痛控制后,就可以停药了,这种药不需要长期使用。选择一种解热镇痛药就可以,不建议使用多种解热镇痛药,因为很多解热镇痛药含有的成分都是相同或类似的,会导致药物过量的情况。

有国际期刊显示,服用布洛芬可能导致死亡,这个消息是否属实?张波回应,这篇文章发表于2020年3月,作者推测布洛芬会提高血管紧张素转化酶水平,这种酶和新冠病毒感染有一定关系,作者据此推测布洛芬可能会引起新冠的严重程度加重或死亡。

张波介绍,世界各国包括世界卫生组织,也组织了相关专家进行论证,认为布洛芬在对新冠引起的症状治疗是安全有效的。

提前使用抗生素能否防感染防重症?

专家:抗生素对治疗病毒性感染无效

一些地区群众感染新冠病毒后希望能够快速康复,个别诊所会选择抗病毒加抗生素联合使用。提前使用抗生素能否起到防感染防重症的作用呢?张波表示,新冠病毒是病毒性感染,抗生素对于治疗这种病毒引起的感染是无效的。

张波称,“在临床中我们会发现,有些患者合并细菌感染,或者说新冠引起的继发细菌感染,在这种情况下,我们可以选择抗生素或抗菌药物。当然这要经过严格评估,包括血常规检查、影像学检查等,之后再选择抗菌药物,我不建议把抗菌药物作为新冠治疗预防或者主要治疗病毒的药物。”

患者应怎样合理用药?

专家:轻型患者首选口服给药

对于新冠病毒感染者来说,怎样的用药方式更加合理科学?张波介绍,药物的给药途径有多种,包括口服给药、注射给药等。总的原则是“能口服就不肌肉注射,能肌肉注射就不输液”。对于轻型患者的对症治疗,首选口服给药。

据央视

他发朋友圈让蒙脱石散脱销?

当事人回应:已在派出所做笔录

近日,江苏无锡男子黄可(化名)有些烦心事,他没有想到他的一条提醒亲朋好友的朋友圈被人截图后广泛传播,让蒙脱石散一夜脱销,并登上新年第一天的热搜。

2日,记者联系上黄可,他表示,自己已经在当地派出所做了笔录:“民警说,

XBB攻击心血管和拉肚子属于虚假信息,但我只是发到朋友圈,并没有主动散布到微信群、微博等公众平台,所以民警只是对我进行批评教育。”记者随后联系了江苏网警与无锡网警,但对方并无回应。

据黄可介绍,此前他曾在朋友圈发布过一些自

己对于疫情的见解,提醒亲朋好友们囤常备药品。2022年12月30日,黄可突然在一些群里发现了自己的朋友圈截图,从内容上看,是一位将他备注为“所内打印机”的好友截图发出来的,随后蒙脱石散等药物一夜脱销,登上新年热搜第一。

据上游新闻