

流行病学专家王鸣：人人可为降低病毒传播贡献力量

本轮疫情新冠病毒传播速度快、隐匿性强，

我们正面临怎样的防控挑战？

该如何应对？

10月31日，

国务院特殊津贴专家、流行病学资深专家王鸣

在接受媒体采访时指出，

市民群众积极配合疫情防控，

加强个人防护，

人人坚持戴口罩、少聚集、

勤洗手、打疫苗等措施，

都可为降低病毒传播速度贡献力量。



市民戴口罩出行。广州日报资料图

关键词：病毒变异

奥密克戎株在不断变异

“新冠病毒是单链 RNA 病毒，生物学特性决定它容易变异”，王鸣指出，现在的奥密克戎的分支 BA 系列病毒还在不断变异，疫情防控工作也因此需要随之变化。

王鸣介绍，全球疫情早期，一代病例传到二代需要 5-7 天，期间可以传播给周围无防护人群里的 3 个人左右，也就是传染基本数（R0 值）为 3，**随着病毒变异，致病率慢慢降低但传播力增强**。南非最新研究结果表示，奥密克戎子代变异株 BA.5 的 R0 值高达 18.6，1 传 18，传播性是原始毒株（R0 值约为 3）的 6 倍，甚至超过了麻疹（R0 值约为 16）。

本轮疫情还发现，病毒潜伏期和代间距缩短了。感染者从被感染到传染人平均仅为 2 天时间，最短仅需 24 小时左右。由于潜伏期较短，部分感染者被发现核酸检测阳性时，已在家庭、社区等人群中造成隐匿性传播。

不要简单将奥密克戎当成“大号流感”

目前认为流感病毒和奥密克戎致死率都差不多，有人将奥密克戎当成“大号流感”，对此，王鸣严肃地说，这是不科学的。

大多数国家的大部分人群已经打过新冠疫苗、得到疫苗保护，“这有点像穿着盔甲上战场”；而流感呢？每年流感季节，大部分人是没有打流感疫苗的、没有得到疫苗保护的，“这有点像赤膊上战场”，王鸣直言，这样的对比欠缺科学性。

他指出，流感病毒的 R0 值大约 2~3，而奥密克戎株变异株 BA.5 的 R0 值高达 18.6，如果放任传播，疫情对人群的冲击可以比流感高出数十倍到近百倍。

关键词：预防流感

防止流感增加新冠病毒感染风险

10 月以来，随着气温下降，昼夜温差加大，岭南逐渐入冬，王鸣提醒要预防新冠与流感等呼吸道传染病叠加。他指出，流感病毒感染人体后，可促进机体细胞内血管紧张素转换酶 2 (ACE2) 的表达增加，而 ACE2 正是新冠病毒跟机体细胞结合位点。通俗地说，**预防流感，可减少感染新冠病毒的风险。**

防止共同流行增加的风险

新冠和流感共同流行，合并感染增加重症和死亡的风险，如休克、急性呼吸窘迫综合征、暴发性心肌炎、急性肾损伤及多器官衰竭等。

王鸣援引柳叶刀发表最新研究表示，同时感染新冠病毒和流感病毒需要呼吸机治疗的风险是单独感染新冠的 4.14 倍，死亡风险是 2.35 倍。**因此在加强新冠疫情防控的同时，流感的防控也不能放松。**

关键词：疫苗接种

继续强调新冠疫苗完全接种

为什么打了疫苗还会被感染？打疫苗还有没有用？诸如此类的问题，王鸣不时会被问到，而他的答案也一直是“**强调新冠疫苗完全接种**”。

在完成新冠疫苗基础免疫之后，隔一段时间还要接种新冠疫苗加强针，一方面是因为接种疫苗后随着时间的延长，疫苗的中和抗体水平以及疫苗的保护力不断下降，不断有突破性感染的发生；另一方面，是新的变异株的不断出现，就好像敌人时时在“换衣服”“披马甲”，原来接种了的针对原始病毒株的疫苗所产生的抗体已不能完全识别之后出现的变异病毒株，导致疫苗的保护效力下降。

新冠疫苗对于预防感染后发生重症和死亡，仍然是有效的。王鸣强调，这个事实已得到全球多个国家证实，因此未接种疫苗的人群，或未完成基础程序接种/加强接种的人群，应加快完成接种，无论对个人、或对全社会预防及控制新冠肺炎疫情，仍然是有效和必要的。

对老人双重保护

王鸣特别赞同将老年人作为重点保护对象，并一直**呼吁老年人群更要尽快完成新冠疫苗接种**。

中国疾控中心发布的从 2019 年 12 月 31 日-2020 年 2 月 11 日期间 72314 例新冠肺炎病例流行病学特征分析报告显示：新冠肺炎死亡率与年龄呈正相关，感染新冠病毒后的死亡率从 30 岁的 0.2%，上升为 60-69 岁的 3.6%，70-79 岁的 8%，到 80 岁以上则高达 14.8%，在 1023 名死亡病例中，81%是 60 岁以上的老人。**这表明年龄越大的人，越需要得到保护。**

本轮疫情发生，广州市 18 岁以上人群目前完成新冠疫苗加强接种率 94%。这些人群的疫苗接种，加上积极有效的个人防护措施，是对老年人的一重保护。而另一重保护，则依靠老年人自身及时接种流感疫苗，并完全接种新冠疫苗。



医护人员为符合条件的老年人接种新冠疫苗

打过疫苗，感染者少后遗症

人们除了担心得病外，还关心着病愈后会否对身体健康造成影响。

王鸣表示，全球疫情发生至今接近 3 年了。越来越多的证据表明，新冠不只是一种呼吸系统疾病，而是会影响人体多个组织和器官。据全球各地报告，患新冠后患者的确会出现一些后遗症，症状可能较长时间遗留。

今年 10 月，英国格拉斯哥大学的研究人员在 "Nature Communications" 期刊上发表迄今为止关于新冠后遗症的最大规模研究之一的成果，96238 名参与者，以新冠确诊感染者和从未被感染的人群作为对照组进行科学研究，发现在有症状感染者中，后遗症主要表现为疲倦、头痛、失去味觉和嗅觉、肌无力、呼吸困难、认知能力下降、记忆力减退，甚至是抑郁症等。在需要住院治疗的严重感染患者中，特别是有症状和心血管疾病者，发生后遗症机会更高一些，后遗症持续时间也较长。

研究还发现，无症状感染者，很少甚至没有新冠后遗症表现；在感染之前接种了疫苗的人，哪怕是感染后是有症状表现的，出现新冠后遗症的风险较低。

“这项研究为接种疫苗提供了重要的支持证据，**完全接种新冠疫苗可以降低后遗症的风险。**”王鸣说，应该鼓励那些有条件接种疫苗的人通过接种疫苗来加强自我保护。

“市民朋友不用过于恐慌，通过积极配合疫情防控措施，一起织牢织密群防群控的防线，定能及时扑火，彻底斩断隐匿传播链条”，王鸣表示，**个人戴口罩、少聚集、勤洗手、打疫苗等措施**，都可为降低病毒传播速度贡献力量。

王鸣



流行病学主任医师（二级）、国务院特殊津贴专家

广东省医学领军人才、广东省最美科技工作者、全国卫生应急先进个人、中国科协抗震救灾先进个人

来源：广州日报·新花城记者 何雪华 杨耀烨、广州番禺发布