

我国甲流疫情局部暴发难以避免

未来一段时间,我国输入性病例仍将不断出现,本地感染病例将进一步增加,聚集性发病或局部暴发已难以避免。”在29日卫生部和国家质检总局联合召开的防控甲型H1N1流感新闻发布会上,卫生部卫生应急办副主任梁万年说。

极可能出现重症或死亡病例

梁万年说,今年秋冬季出现甲型H1N1流感广泛传播或流行的可能性进一步加大。随着病例数的增加,会波及高危

人群和慢性病患者、孕妇等,极有可能出现重症或死亡病例。梁万年说,当前我国疫情呈现四大特点:一是病例呈快速增加趋势。自报告首例病例到第100例间隔30天,第100例到第300例间隔9天,第300例到第500例间隔4天,第500例到第700例间隔4天。二是病例仍以输入性为主。截至6月28日,内地输入性病例占确诊病例总数的72.4%,其中来自美国、加拿大和澳大利亚的占90%以上。三是病例多为青

壮年,30岁以下占70%以上。所有病例临床症状均较轻,没有出现重症或死亡病例。四是病原目前还没有发现明显变异。

居家治疗不意味着“放任”

最近有一些地方症状较轻的甲型H1N1流感患者没有住院,而是采取居家隔离治疗。对此,梁万年说:居家治疗并不意味着放任,在居家治疗的同时,还要实行严格的隔离和相应管理政策,病人必须在家,不能外出。”

梁万年介绍,广东江门市一些学校出现了聚集性的病例,当地政府和教育、卫生行政部门,根据疾病的情况,尤其是病人临床表现,采取了一些办法,对他们不是集中收入医院治疗,而是居家进行治疗。现在这些病人总体状况平稳,相当一部分病人已经不发烧了,临床症状基本缓解,没有出现重症,也没有出现并发症。

此前我国所有确诊病例都收入医院治疗。但根据这几个月的防控实践,大家认为一些

重症病人往往不需要治疗就可自愈,更用不着入院治疗。广东这种做法是今后对疾病的管理、分类治疗的一种尝试。”梁万年说。

将继续“围堵”策略 视疫情变化及时调整

香港应对甲型H1N1流感疫情策略的调整,对内地疫情防控有何影响?内地是否也会调整防控措施?对此,梁万年指出,针对香港的策略调整,内地将进一步完善和严格口岸的

检疫政策来提高效率,提升防控效果。”他指出,从目前我国的疫情来看,各个省份、各个地区的疫情表现和特点不一样,有些省份可能出现了社区传播,有些省份还没有病例,在这种情况下,为有效防控疫情,在全国层面上,我国还将继续围堵和內防扩散的策略。而国家流感中心主任舒跃龙则表示,目前我国防控策略其实已经在逐渐地根据疫情的变化,在不同的地区采取不同的策略。

新华社

南京确诊第9例甲流病例

快报讯(通讯员 丁森 记者 张星)南京市卫生局昨天通报说,6月29日,经省市专家组联合会诊,南京确诊第9例输入性甲型H1N1流感病例。

南京第9例患者为江苏省第21例。患者,男,19岁,在澳大利亚墨尔本读高中。6月25日从墨尔本经广州于26日0:10抵达禄口机场。患者27日上午自感发热、咽痛、微咳,自服药物后症状缓解。27日15:30至南京军区总医院就诊,经查其病历,患者隐瞒真实流行病学史,医生诊断为上呼吸道感染给予消炎对症治疗。

28日晚接省卫生厅协查通知,该患者为广州市一例确诊病例的密切接触者,随即对其追踪、就地隔离,同时采集咽拭子送检,对其陪同人员一并隔离。29日经专家组会诊,确认为输入性甲型H1N1流感确诊病例。该患者已送往市第二医院南山医院治疗,密切接触者已经实施集中医学观察。

提醒:该患者6月27日15:30至17:30在南京军区总医院急诊室就诊,上述时间段到过该院急诊室的人员,如有发热流感样症状,请及时到医疗机构发热门诊就诊,并拨打12320公共卫生热线或市、区疾控中心值班电话咨询。

甲流疫苗不会销售 最快9月底才能使用

连日来,我国甲型H1N1流感确诊病例持续保持两位数增长,而且本土病例日益增多。在这种严峻的形势下,作为阻止疫情最有力的武器,甲型H1N1流感疫苗的研制和生产备受关注。

到底有多少家企业可以生产疫苗?首批疫苗何时下线?老百姓能否用上疫苗?针对公众关心的这些问题,我国应对甲型H1N1流感联防联控工作机制专家委员会疫苗专家指导组组长、中国工程院院士赵铠日前接受了新华社记者的专访,就疫苗的生产及接种策略进行了解答。

甲流疫苗不销售,国家储备量将覆盖1%人口

随着疫情的蔓延和我国甲型H1N1流感确诊病例的激增,公众对甲型H1N1流感疫苗的上市充满期待。近期“疫苗投产”、“首批疫苗下线”等相关报道众说纷纭,更是调高了公众的“胃口”,以为很快个人就能用上疫苗。

对此,赵铠指出,目前企业正在研制的疫苗都是供试品,包括已经下线的和还没有下线的,都不会马上使用,而是用来做实验测试和临床应用用的。在安全性和有效性得到证明后,获得有关部门的审批,疫苗才能大规模生产并投入使用。



6月23日,华兰生物工作人员在进行鸡胚病毒接种工作。

新华社资料图片

同时他特别强调,根据我国目前制定的防控策略,即使甲型H1N1流感疫苗研制成功也不会上市销售。生产出来的疫苗将用于国家储备,以应对今年秋冬季节可能出现的流感疫情。卫生部卫生应急办副主任梁万年29日也指出,我国计划在10月1日前储备覆盖1%人口的甲型H1N1流感疫苗,这是作为应对疫情大暴发流行的战略储备疫苗,而不会上市销售。

赵铠说,这样做的目的,一方面是因为流感疫苗有很多禁

忌症,并非人人需要接种;另一方面,现在世界上还没有一个国家能够生产出充足的疫苗供全体百姓接种,也没有这个必要,控制流感大流行的关键还是控制重点人群和高危人群,减少传染源。

赵铠告诉记者,储备疫苗一旦启用,将主要为两类人群接种:一类是从事一线医务工作和防疫工作的重点人群;一类是年龄大、体弱、有慢性病等的高危人群,这类人群在感染流感后容易出现并发症引起死亡,接种疫苗可以减少病死率。目前中国疾控中心正在研究具体的疫苗接种方案。

但他同时强调,一旦流感真正流行,接种疫苗仍然只是可以采取的防控措施之一。若要真正防控流感疫情,还要扎扎实实地做好现行的隔离措施等,通过控制传染源、切断传播途径、保护易感人群“三管齐下”,阻断流感的传播。

目前生产出的只是实验用疫苗

我国目前有11家流感疫苗生产企业。此前有专家称,如果甲型H1N1流感被确定为季节性流感,我国11家疫苗生产企业都可以投入生产;如果甲型H1N1流感被确定为大流行流感,我国仅有1家公司具备生产资质。

对此,赵铠指出,甲型H1N1流感病毒是一种全新的病毒,过去谁都没有研究过,现有疫苗生产企业应该说都是“新手”。除海王英特龙生物技术股份有限公司外,我国10家流感疫苗生产企业都已积极投入到甲型H1N1流感疫苗的研制生产当中,但目前生产的疫苗均为实验用疫苗。在确认安全性和有效性后,向国家食品药品监督管理局申请药品批准文号方可投入批量生产,才能供人使用。

赵铠告诉记者,实验室测试包括对疫苗进行的鉴别试验,判断疫苗的病毒抗原是不是和世卫组织提供的毒株抗原性一致;还要判断疫苗是不是真正灭活,是不是有毒性、含有

多少抗原蛋白等,这些都符合标准后才能做临床研究。临床研究主要是解决给人接种的剂量,15微克还是30微克;还有接种次数,一次接种还是两次接种,如果是两次接种的话要间隔多长时间,等等。

赵铠说,此前所说的获得大流行流感疫苗生产批准文号的企业,其注册的是专门针对可能由H5N1禽流感引起的流感大流行而研制的疫苗。若要生产甲型H1N1流感疫苗,10家企业基本是同时“起跑”,只是从世卫组织获得生产疫苗用毒株的时间有早晚。

根据现在了解的情况,我国完成甲型H1N1流感疫苗的实验室测试和临床研究还需要3个月的时间,这还得是一切都非常顺利的情况下。”赵铠说,这意味着我国有望在9月底前生产出首批国家储备用甲型H1N1流感疫苗。

对于季节性流感疫苗能否预防甲型H1N1流感,赵铠予以了否定。他指出,流感病毒具有多型善变的特性,与以往的季节性流感病毒相比,甲型H1N1流感病毒是一种新的病毒,必须要用现在流行的病毒制备疫苗才有效。因此,接种季节性流感疫苗不能预防甲型H1N1流感,只能避免混合感染。至于季节性流感疫苗和甲型H1N1流感疫苗能否同时接种,世界卫生组织正在就此进行研究。

从几支毒株到千万份疫苗,安全有效贯穿始终

尽管我国研究机构已分离到甲型H1N1流感病毒,但是疫苗生产企业还是要等世卫组织提供的生产疫苗用毒株。这是因为从患者体内直接分离出的病毒毒株即野毒株毒性很强,而生产疫苗用毒株则是经过特殊培养和实验室改造过的重配株,保留了病毒的抗原性和复制能力,并使其致病性丧失或降低到安全所允许的范围之内。

生产重配株对实验室的生物安全性要求很高,因此,全球疫苗生产企业每次都是通过世

卫组织拿到其认可的实验室生产的疫苗用毒株,这些是生产疫苗的原始种子,因此也叫“毒种”。企业获得的毒种一般量比较少,不足以批量生产疫苗,因此必须对其进行稀释、扩增培养,制备病毒种子批后再生产疫苗。

赵铠告诉记者,生产疫苗需要大量9—11日龄的鸡胚。这些鸡胚由专业的公司培养、提供。毒种稀释后,种入选好的鸡胚的尿囊腔中(相当于人胚胎的羊水),随后将鸡胚放入密闭、无菌、恒温的孵化箱中,使病毒快速繁殖。鸡胚培养一定时间后,抽取尿囊腔里的液体,然后测定病毒血凝滴度,以确定培养的效果。然后将收获的二代病毒再重复同样的步骤进行扩增培养,以获得更多代毒种,为保证其抗原性,一般不超过五代,这样一支毒种就变成了成千上万支,被作为疫苗生产用种子批保留,整个过程需要7—8天。

之后就抽用种子批毒种进行病毒培养,病毒大规模的培养所用的鸡胚一次可达几万枚,培养收获过程和获得种子批病毒过程一样。

因为世卫组织提供的是活毒株,尽管感染性很低,还是要对生产出来的病毒进行灭活处理,去除病毒的致病力,以进一步保证疫苗的安全。采用灭活剂处理一定时间,就获得了病毒灭活液。病毒灭活液还要进行纯化,以保留病毒作为疫苗的有效成分抗原,去除病毒灭活液中的其他杂质,如鸡胚里面的蛋白、灭活用的化学试剂等,以避免这些杂质对人体产生不良反应。之后进行配制,最后灌装成疫苗成品。

疫苗生产出来后,企业还要对成品进行抽样检查,以测定其有效性和安全性,然后送到中国药品生物制品检定所检测,只有获得批签发合格证后才能投入使用。为了尽可能缩短时间,中国药品生物制品检定所已经决定对甲型H1N1流感疫苗实行启动同步批签发,即在企业测试的同时检定所也进行检测。

赵铠说,疫苗研制过程中,安全有效、质量可控是最关键、最重要的一点,所有的程序和步骤也都是围绕这个目标。

病毒是一种比细菌还小、没有细胞结构、由蛋白质和核酸组成的微生物。病毒直径大小以纳米计算。细菌是以二分裂方式增殖,1个变2个,2个变4个……;病毒则不一样,是以核酸复制的方式增殖,如甲型H1N1流感病毒有8个基因片断,在感染细胞后病毒会脱开释放出基因片断,复制后的基因片断再重组成大量病毒并能随细胞释放出来。在病毒基因组组装过程中,如果顺序发生改变则会导致病毒变异,正是这种增殖特性使得病毒容易变异。

新华社记者 崔静 周婷玉

苏宁为您揭晓 最畅销十款节能空调

苏宁电器携手现代快报联合启动家电升级换代计划,活动开展一个月以来,向消费者详细解读了国家对于节能环保产品的惠民政策,介绍了节能环保产品在环境保护、社会发展等方面所起到的长远积极的作用,并与快报携手向社会倡议使用节能产品,得到了社会各界的支持与关注,在近期的空调产品的销售中,节能产品的需求开始大幅上升。

国家和苏宁对高效节能空调产品的推广,对低能效产品施加了很大的压力,自国家发展改革委、财政部正式启动“节能产品惠民工程”,通过财政补贴方式推广高效节能产品以来,各工厂纷纷借助苏宁平台低价抛货,经过这段时间的消化,仓库的低能效机型面临清仓,同时各厂家为抢占高效节能的市场份额,纷纷与苏宁就高效节能产品展开力度的联合推广活动,大幅让利,苏

宁电器也利用强大的销售平台和资金平台,大力采购了优势货源,并利用现金优势争取了大量促销费用,与厂商联合将高效节能空调价格下拉,苏宁电器从为顾客提供优质服务角度出发,在综合考虑性价比、高质量的产品与服务、市场接受度等多种因素,并结合6月空调销售的整体数据分析,为您揭晓10款高效节能空调畅销机型,供消费者参选。

商品(品牌+型号)	性能简介	畅销指数	能效等级
惠而浦 ASH-120B	第六感人机对话、睡眠调温功能	10	2
春兰 KFR-35GW/VFd	静音、高效防尘、除湿、钻石品质	10	2
松下 A13KC1	优化风道设计,高效静音,强力抽湿	10	2
志高 KFR-35GW/MD(M100A)+1	待机1瓦能耗、智能清洁,防霉运转	10	1
奥克斯 KFR-35GW/SG(3)	自动水洗、健康负离子、滑板导风口	10	3
三菱重工 SRKZE36H	智能除霜、健康防霉过滤网	9	2
科龙 KFR-35GW/VK-2(K16)	欧风田园风格面板	9	2
美的 KFR-35GW/DY-E2(E2)	自动除尘,智能清洁	9	2
海信 KFR-35GW/09N-2	时尚滑动手板,高效更节能	8	2
海尔 KFRd-35GW/02C(F)-S2	聪明风不吹人,独立除湿	8	2

新闻链接:

为感谢广大读者对此次苏宁电器携手现代快报,启动家电升级换代计划的支持与关注,即日起,消费者可凭现代快报,前往苏宁电器新街口店(淮海路68号)、商茂广场店(中山南路49号)、山西路店(山西路8号)服务台领取价值100元的现金抵用券一张,凭此券可在苏宁电器购买空调、冰箱、洗衣机、彩电、油烟机、灶具、热水器等节能商品时冲抵现金使用。

详情请咨询苏宁电器24小时客服热线 4008365365

