

全球15国报告,已发生人传人……专家分析称:猴痘疫情不会全球大流行

这几天,除了肆虐全世界的新冠病毒外,悄然在各国传播的猴痘病毒也引发全球性关注。据央视报道,随着以色列、瑞士和奥地利这两天也报告了猴痘确诊病例,此轮报告确诊病例的国家已增至15个。

世界卫生组织21日警告说,鉴于目前已在多个未流行猴痘病毒的国家发现病例,未来有可能在这些国家及其他国家发现更多病例。5月22日,合肥市疾控中心发布提醒,希望广大市民了解相关知识,增强防范意识。那么,什么是猴痘病毒?它如何传播?是否有必要担心这种传染病大范围暴发?一起来看本期健康问诊带来的解答。

■ 蔡富根/整理



来源何处?

猴痘是一种病毒性人畜共患病

猴痘是一种病毒性人畜共患病,其病原体猴痘病毒是一种DNA(脱氧核糖核酸)病毒,属于痘病毒科正痘病毒属,与在人类历史上曾肆虐数千年的天花病毒是“近亲”。猴痘病毒于1958年被首次发现,当时一组用于研究的猴子中出现“痘状”传染病,因此得名。自世界卫生组织1980年宣布人类彻底消灭天花以来,猴痘病毒已成为对公共卫生影响最大的正痘病毒。

世卫组织网站19日更新资料显示,尽管猴痘病毒在猴子体内首次被确认,但啮齿动物最有可能是其天然宿主。

在非洲,已发现松鼠、冈比亚鼠、不同种类的猴子等动物都可能感染猴痘病毒。

据介绍,猴痘病毒主要在西非和中非地区流行。1970年,刚果(金)发现首例人感染猴痘病例。此后,全球报告的多数病例分布在刚果(金)、刚果(布)、中非共和国、尼日利亚、喀麦隆等非洲国家。例如,刚果(金)2020年报告6000多例人感染猴痘病例,2021年报告3000多例。

非洲大陆之外的首次猴痘疫情于2003年出现在美国,累计数十人感染,传染源可追溯至从加纳运到美国的冈比亚鼠和睡鼠。2018年以来,以色列、英国、新加坡等国在来自尼日利亚的旅客中发现猴痘病毒感染。

直接接触受感染动物的血液、体液、皮肤或黏膜损伤部位等,可能导致猴痘病毒从动物传播给人类。食用烹饪不当的感染动物也是“动物传人”的风险因素。

一般来说,猴痘病毒在人际间传播并不常见。人际传播途径包括密切接触感染者的呼吸道分泌物、皮肤损伤部位或被污染物品等,通常需要更长时间面对面才能发生呼吸道飞沫传播。此外,猴痘病毒可能经由胎盘或生产期间的密切接触发生母婴传播。

世卫组织强调,为降低感染风险,在猴痘病毒流行地区应避免与野生动物接触,特别是避免在无防护情况下接触患病或死亡动物的肉、血液或其他部位,食用肉类必须彻底煮熟。

如何预防?

接种天花疫苗预防猴痘有效率达85%

据世卫组织介绍,猴痘病毒感染症状与天花相似,但临床严重程度较轻。潜伏期通常为6至13天,可能长达21天。发病初期症状包括发热、头痛、淋巴结肿大、肌肉酸痛、重度疲乏等,其中淋巴结肿大有助于将猴痘和天花区别开。发热几天后发展为面部和身体其他部位大面积皮疹,并可能导致继发性感染、支气管炎、败血症等。

猴痘通常是一种自限性疾病,多数患者会在几周内康复。重症常见于儿童或免疫缺陷者,还与感染者基础健康状况、暴露于病毒的程度及并发症严重程度等有关。猴痘疫情病死率差异较大,近年来约为3%至6%。

研究表明,接种天花疫苗预防猴痘有效率达85%。2019年,一款基于减毒痘苗病毒研制的疫苗被批准用于预防猴痘,但尚未大范围接种。治疗方面,一种早前被美国食品和药物管理局批准的抗天花病毒药物特考韦瑞于2022年在欧洲获批用于治疗猴痘,也还没广泛使用。

据了解,84消毒液、75%酒精等常见的家用消毒剂可以杀死猴痘病毒。对于公众来说,预防猴痘感染,必须避免无保护地接触野生动物,尤其是那些生病或死亡的动物(包括它们的肉、血和其他部位)。此外,所有含动物肉或动物部位的食物在食用前必须彻底煮熟。目前,科学家们正在认真研究对待新增的猴痘病例,作为普通个体必须做好日常防护,但无需过度恐慌。

如何传播?

长时间皮肤接触,可能是传播的关键因素

据联合国官网22日消息,世界卫生组织表示,现有信息表明,与有症状的病例发生密切身体接触的人群中正在发生人际传播。

证据表明,感染风险最高的是在猴痘患者出现症状后与他们有过密切身体接触的人群。

连日来,非洲以外报告猴痘病例的国家和感染病例数不断增加,许多感染者没有猴痘流行地区旅行史。世卫组织表示,在多个“非流行国家”出现与疾病流行地区没有直接旅行联系的猴痘病例,这是“非典型”状况,目前仍在调查感染源。

世卫组织卫生紧急项目执行主任迈克尔·瑞安日前在记者会上说,过去几年,猴痘的流行病学情况发生了变化,其出现范围扩大。在西非和萨赫勒地区,气候压力增加,人类和动物为了生存不得不适应环境,这可能使得动物种群和人类更接近,有时为了相同的食物资源而竞争。必须真正了解相关地区深层生态和人类行为,从而试图从大自然源头上阻止这种疾病传播给人类。

加利福尼亚大学洛杉矶分校流行病学教授安妮·里莫因指出,猴痘病例增多可能与消除天花有关。1980年后,人们不再接种天花疫苗,对猴痘的免疫力也有所下降。里莫因与她的同事2010年发布的研究显示,过去30年间,刚果(金)的猴痘发病率增长超过14倍,从每1万人不足1例上升至每1万人约14例。

另一个令人困惑的现象是,近期出现的许多感染者是同性恋、双性恋或其他男男性行为者。英国南安普敦大学全球卫生问题高级研究员迈克尔·黑德对此表示,还无法证实猴痘病毒是类似艾滋病病毒的性传播病毒,“性行为或亲密活动期间的密切接触,包括长时间皮肤接触,可能是传播的关键因素”。

专家观点:猴痘病毒不太可能大流行

病毒学专家常荣山5月23日向界面新闻记者介绍称,猴痘病毒是一种有包膜的双链DNA病毒,属于痘病毒科正痘病毒属,目前观察暂处于流行初期。此次疫情暴发之前,历史上猴痘传播性不高,RO值(基本传染指数)小于1,即平均一名猴痘患者将病毒传播给其他人的基数小于一人,不太可能在世界范围内有大流行趋势。

此外,因猴痘病毒是双链DNA病毒,比单链RNA病毒(如新冠病毒)结构更稳定,变异可能性低。不过,需要注意的是,本次流行的猴痘病毒似乎更具传染性。

伦敦卫生和热带医学学院国际公共卫生教授惠特沃斯(Jimmy Whitworth)则认为:“这不会像新冠病毒那样引起全国性的流行病……但这是一种严重疾病的严重暴发,我们应该认真对待它。”

世界卫生组织建议,随着猴痘通过密切接触传播,应对措施应集中在受影响的人和他们的密切接触者身上。与具有传染性的人密切接触的人感染风险更大:这包括卫生工作者、家庭成员和性伴侣。