

甲型H3N2流感今冬席捲北半球，美國及英國等地均表示流感疫苗失效。雖然疫苗效用受質疑，但政府和醫學界仍鼓勵接種。美國聯邦及地區政府一再強調，高危人士應在流感高峰期接種疫苗，當地醫護人員平均每年接種率更高達80%。紐約市衛生部門上月更下令，所有兒童都必須強制注射流感針，否則將拒絕他們回校上課，是當地歷來首次將流感疫苗作為入學要求。

■香港文匯報記者 李鍾洲、黎耀康

# 兒童接種率增 入院人數減

紐約市是繼新澤西和康涅狄格之後，美國第三個強制兒童注射流感疫苗的地區，新條例將覆蓋紐約市約15萬名6歲以下兒童。由於紐約流感疫苗接種率一直低於全國平均水平，市政府希望新例可改善現狀。新規定生效後，今年是寬限期，從明年開始，沒確保學童接種疫苗的學校將被罰款。美國疾病控制和預防中心(CDC)報告指，康涅狄格州將幼童的接種率從68%提高到84%，因流感而入院的人數隨之降低12%。

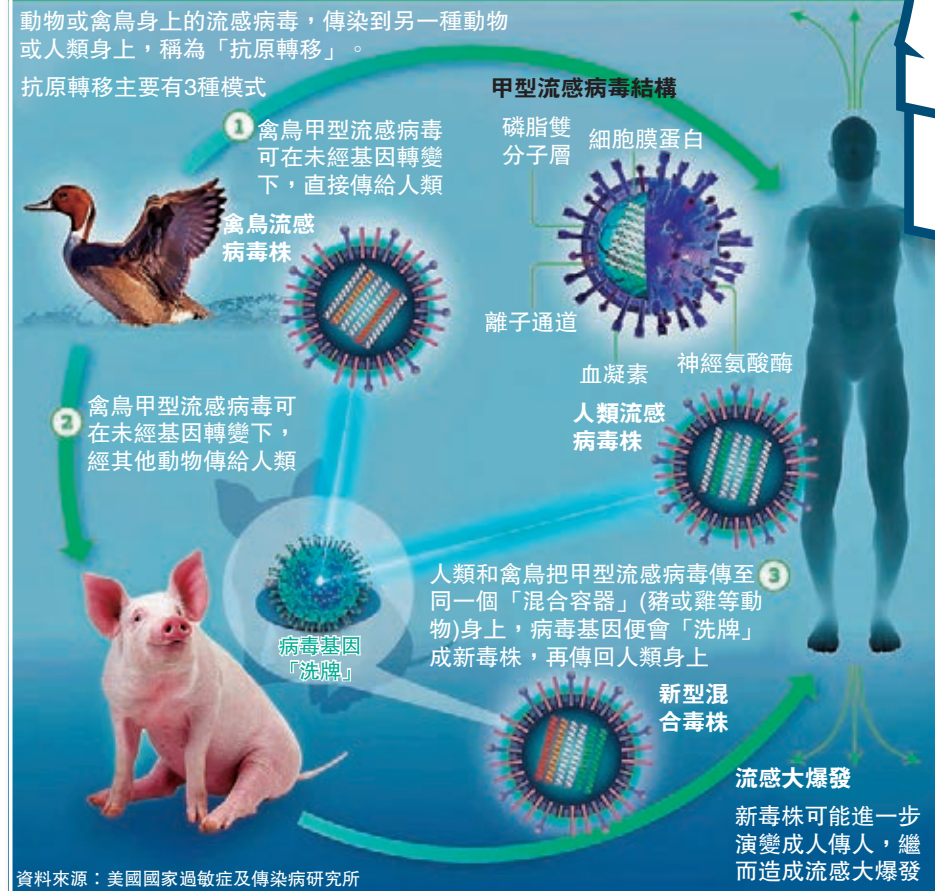
新加坡保健促進局亦指出，即使身體健康也應接種疫苗，尤其是若正在照顧長者或兒童的人士。香港大學感染及傳染病中心總監何柏良早前表示，本港市民接種流感疫苗率不足兩成，遠低於外國，他認為當局應參考外國做法提高注射率，例如在公立醫院為復診病人接種，立法強制所有醫護人員接種疫苗。

## 病毒變種 疫苗藥效靠運氣

美國流感疫苗早於每年3月流感季節後期開始研製，多名傳染病專家根據各國政府及世界衛生組織(WHO)2月收集的資料，選出4種新一年流感疫苗針對的病毒類型。不過由於這距離流感高峰期尚餘大半年，病毒在此期間或會有重大變化，叫科學家始料不及，故流感針每隔數年便會失效一次。美國國家過敏症及傳染病研究院主任福西透露，專家去年決定了流感疫苗針對的病毒後，H3N2病毒隨即變種，令本年度流感針效用大減。

製作疫苗需要多重工序，包括仔細檢查是否安全，以及實際生產及分發疫苗至各診所，最後還要安排公眾接種，需要大量時間，若其間病毒變種，當局亦無能為力。美國食品及藥物管理局(FDA)顧問委員會主席多姆表示，各方已盡力預測明年流行的流感病毒，但形容「病毒比我們更聰明」，現時的疫苗仍不精準，運氣因素非常重要，盼望未來有更好的方法對抗流感。

### 流感大爆發過程



## 美籲服特敏福 醫生憂濫用

美國疾病控制及預防中心(CDC)總監弗里登上月呼籲醫生，果斷處方特敏福等抗病毒藥物，彌補流感疫苗無效的問題。不過也有醫生憂慮當局過於鼓勵使用特敏福，會令普通傷風病人也依賴這類藥物，因此對建議有保留。

過去抗病毒藥一般由醫生處方，但今年流感疫情嚴重，CDC建議病人毋須等候正式病毒測試結果，自行服藥，並呼籲醫生大膽使用。特敏福及瑞樂沙等抗病毒藥適用於所有類型的流感病毒，能減低病毒繁殖能力，在染病後兩天內服用，可減輕病情，痊癒速度也較快。弗里登表示，大部分人對這類藥物的效用所知甚少，甚至連醫生也沒注意當局的建議。

與抗生素不同，短期內服用抗病毒藥物不會一併殺掉益菌，因此產生具抗藥性的「超級病毒」風險亦較低。不過，由於抗生素與抗病毒藥物名稱及性質類似，人們往往受「濫用抗生素」觀念影響，不願使用抗病毒藥。



## 半年前知病毒變種 英束手無策

英國今冬的流感死亡率較常年高3倍，反映疫苗未能發揮效用。英格蘭公共衛生局(PHE)官員指今年流感針的有效率僅3.4%，並承認當局半年前已發現變種的流感病毒，與用作生產疫苗的流感種類不同，但由於疫苗早已投產，加上衛生官員未能確認最終變種的流感類型，因而導致高死亡率。

PHE傳染病中心主任菲恩指，去年夏季發現澳洲的流感病毒出現新變種，但當時認為變種流感會侵襲英國「純屬揣測」。衛生部門到去年12月流感季節開始後，才確認英國也爆發該種流感。

菲恩補充，世界衛生組織(WHO)去年3月發現變種病毒，但已來不及研製新疫苗。他解釋疫苗產量龐大，須於流感季節開始前10個月決定生產哪種疫苗。菲恩仍鼓勵公眾接種疫苗，認為今年情況是例外，相信衛生部門會汲取教訓，研製更有效疫苗。

## 星成功研製新抗體治肺炎

不少流感患者都因肺炎併發症死亡，根據世界衛生組織(WHO)，全球每年死於肺炎的人多達160萬，肺炎更是5歲或以下兒童的頭號殺手。新加坡有團隊成功研製新抗體，有助流感及肺炎病人盡快康復，預計8年內可在人體應用。

研究由南洋理工大學遺傳學與細胞生物學系教授陳源順帶領。該款抗體針對上呼吸道感染者樣本中的蛋白ANGPTL4，這種蛋白的濃度與肺炎病情程度成正比，會導致肺部血管滲漏，若能減少ANGPTL4，便能阻止滲漏，從而減輕發炎症狀。

研究員利用染上感冒及肺炎的老鼠進行實驗，發現接受抗體的老鼠康復速度較沒有的快，證實抗體有效減少ANGPTL4。

陳源順目前正研發判斷ANGPTL4濃度的診療套裝，有助診斷肺炎嚴重程度，以提供有效治療，預料3年內面世。

■馬來西亞《星洲日報》/Medical Express網站



■兒童容易感染流感。網上圖片

## 科學家偏幫藥廠 吹噓藥效

近期香港以至全球各地均爆發流感疫情，帶動抗流感藥物需求大增，但很少人會留意藥物的效用是否真如生產商宣稱一樣。澳洲一項研究發現，個別與藥廠關係密切的科學家，往往會誇大藥物成效，數以百萬計病人及各國政府可能在他們誤導下，購入只有些許效用甚至完全無效的藥物。

澳洲新南威爾斯大學健康資訊專家鄧恩帶領的研究小組，分析了26份抗流感藥物的系統性評估。所謂系統性評估，是指利用所有藥物的相關研究成果，再按照嚴格規定，對藥物效用作出整體評估。由於這類評估均需遵守同一規定，意味不同研究員評估的結果理應一致，不過小組發現情況相反。

評估過程的發現並不一致，亦會作出與獨立研究員截然不同的建議。26份評估中，由與藥廠關係密切的研究員製作的評估，多達80%宣稱藥物有效，但獨立研究員的報告中，僅17%為藥物效用背書。

研究指出，世界衛生組織(WHO)專家小組於2002及2009年建議全球儲備抗流感藥物，各國政府因而花了69億美元(約535億港元)採購大量特效藥，但這筆投資至今仍未獲得足夠臨床研究支持。

美國醫生協會副會長萊恩表示，抗流感藥物評估的結果經常差天共地，令醫生無所適從，今次研究總算解釋了造成這情況的原因。她說：「有利益衝突的研究員，往往會唱好藥物效果，外界應小心留意不同研究員背後的利益關係。」專家也指出，研究反映各國政府須加強對獨立藥物評估的支援，減少大型藥廠的影響。

### 與藥廠有利益關係

研究小組發現，一些與藥廠有金錢利益關係的研究員，評估報告中的結論與

## 空氣傳染風險大 恐再爆大規模疫情



過去十多年，全球先後爆發多次大型疫情，先有2003年的沙士，再有2009年甲型H1N1流感，以至近年中的東呼吸道綜合症(MERS)和去年的西非伊波拉等。有專家指出，雖然很難阻止下一次大規模疫情爆發，但汲取多年經驗後，國際社會已有能力更快地處理下一次疫情。

### 未有病徵已散播

英國著名智庫淡咸樓的環球衛生安全中心主管海曼表示，經空氣傳染的呼吸道疾病，爆發成為疫症的風險最大。倫敦帝國學院流病學專家巴克萊指，相對於沙士和伊波拉，流感爆發將更難控制。他指出，無論伊波拉抑或沙士，病毒都是在病人出現病徵後才會傳染，相反流感病毒在未有病徵前已會散播。

巴克萊指出，預防疫情的困難在於防不勝防，國際醫學界正使用名為「傳染病劑研究模型」(MIDAS)的預測系統，透過收集病毒病理、人口流動等大數據分析疫情動向，讓各國及早採取旅遊限制和停課等措施。

一旦爆發新疫症，全球又能如何處理？巴克萊指這因應病性而異，以伊波拉、馬爾堡病毒這類單獨品病毒而言，疫苗的作用不大，但可研發針對不同病毒相似病徵的藥物，減少病毒傳染力；相反，國際有必要研發針對流感的抗流感藥和疫苗，例如甲流一疫中，疫苗的研發有效阻止了疫情第二次爆發。