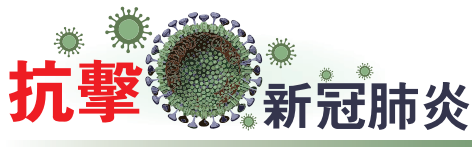


新冠病毒突變L亞型傳染力強

學者：突變非變異 需進一步觀察致病性



香港文匯報訊 綜合記者周琳及中新社報道，中國科研團隊最新發現，新冠病毒已於近期產生了149個突變點，並演化出了L亞型和S亞型。研究發現，其中佔比達到70%的L亞型更具侵略性，傳染力更強。不過，長期以來的研究顯示，突變是病毒生命週期的一個自然組成部分，不等於病毒產生了變異，不需要過度恐慌。專家認為其致病性還需要進一步觀察。

以上研究來自中國科學院主辦的《國家科學評論》(National Science Review)於3月3日發表的論文《關於SARS-CoV-2的起源和持續進化》(On the origin and continuing evolution of SARS-CoV-2)。

歐洲新冠病毒異於中國

值得注意的是，巴西的首例確診病例也被國外科研團隊研究發現，其體內的新冠病毒同武漢公佈的病毒基因相比存在3處不同，這些突變中有兩處跟德國慕尼黑群聚傳染事件中提取的病毒「德國/ BavPat1 / 2020 菌株」非常接近。這表明，在歐洲傳播的新冠病毒已經跟在中國傳播的病毒有所不同。

中國科研團隊此次的論文對目前為止最大規模的103個新冠病毒全基因組分子進化分析，發現病毒株已發生了149個突變點，且多數為近期產生。該研究揭示：新冠病毒已經演化出L和S兩個亞型，其中101個屬於這兩個亞型。從佔比上看，L亞型更為普遍，達到70%，S亞型佔30%。論文作者認為，根據新型冠狀病毒的演變方式推測，L亞型和S亞型的傳播能力、致病嚴重程度或許存在較大區別。

存在同時感染L和S亞型

作者認為，L亞型在武漢爆發的早期階段更為普遍，其發生頻率在今年1月初後有所下降。作者認為，人為干預可能對L亞型施加了更大的選擇性壓力，如果沒有這些干預，L亞型可能更具侵略性和擴散得更快。另一方面，由於選擇壓力相對較弱，在進化上較老且攻擊性較小的S亞型可能在相對頻率上有所增加。通過與其他冠狀病毒比較，作者發現S亞型新冠病毒與蝙蝠來源的冠狀病毒在進化樹上更接近，從而得出S亞型相對更古老的結論。

這些發現意味着，目前迫切需要結合基因組數據、流行病學數據和2019年冠狀病毒病患者臨床症狀圖表記錄，進行進一步的全面研究。

另外，值得注意的是，這103個樣本顯示，大部分患者只感染了L亞型或S亞型中的一個。但其中一位近期有過武漢旅行史的美國患者分離出的病毒株，顯示其可能同時感染了L亞型和S亞型新冠病毒。不過，作者表示目前還無法排除新突變型的可能性。

無需對突變過度恐慌

得知新冠病毒發生突變，人們不免擔憂病毒是否已出現變異甚至是進化？中新社引述《自然—微生物學》的評論文章指出，突變是病毒生命週期的一個自然組成部分，突變可使病毒毒性增強，也可使其減弱。而病毒的毒性和傳播方式等是由多個基因控制，換句話說，需要多個突變才能進化。任何關於突變後果的說法都需要實驗和流行病學證據，「不該對病毒突變感到恐慌」。

梳理近期研究也可發現一些「好消息」。來自中科院版納熱帶植物園的研究稱「新型冠狀病毒基因組沒有發生重組事件」；南方醫科大學學者發現117個突變點相對均勻地分佈在整個基因組，表明「尚未出現特別『激進』的變異之處」。中國—世界衛生組織新型冠狀病毒肺炎聯合專家考察組也表示，新冠病毒尚未發現明顯變異。

中山大學附屬第三醫院感染科副主任、《國際病毒學雜誌》副主編林炳亮4日對中新社記者說，發生突變可能改變病毒的致病性和傳播性，「理論上多數疾病經過傳播，致病性會減弱，但有些也會增強，比如更容易吸附細胞」，這將對防控和臨床產生影響，因此需要進一步觀察和研究。



■中國科研團隊最新發現，新冠病毒已於近期產生了149個突變點，並演化出了L亞型和S亞型。不過，長期以來的研究顯示，突變是病毒生命週期的一個自然組成部分，不等於病毒產生了變異，不需要過度恐慌。圖為醫務人員正在配製試劑。

妄稱新冠是「中國病毒」 中方：個別媒體極不負責任

香港文匯報訊 據中新社報道，當前，有關新冠病毒源頭、「零號病人」的說法仍眾說紛紜。對此，中國外交部發言人趙立堅4日在例行記者會上表示，個別媒體稱新冠病毒是「中國病毒」極不負責任，中方對此堅決反對。

他強調，第一，目前病毒溯源工作仍在進行中，尚無定論。世界衛生組織多次表示，新冠病毒是全球現象，源頭尚不確定，此時應關注如何應對遏制病毒，應避免地域的污名化語言。世衛組織將新冠病毒命名為「COVID-19」的原因，就是該名稱不同任何地區和國家相聯繫。中國權威呼吸病專家、中國工程院鍾南山院士曾表示，疫情首先出現在中國，但不一定發源在中國。

第二，我們要共同反對「信息病毒」

「政治病毒」。個別媒體在沒有任何事實依據的情況下，妄稱新冠病毒是「中國病毒」，企圖讓中國背上製造疫情災害的黑鍋，完全是別有用心。新冠肺炎疫情是世界各國面臨的共同挑戰，國際社會同心協力、攜手應對才是人間正道，共同抵制謠言偏見是應有之義。疫情面前，我們需要的是科學、理性、合作，用科學戰勝愚昧，用合作抵制偏見。

趙立堅還表示，中方一直密切關注全球新冠肺炎疫情發展形勢。我們始終秉持人類命運共同體理念，本着公開、透明和負責任的態度加強國際防疫合作。我們是這麼說的，也是這麼做的。

他介紹，3日下午，中國外交部會同國家衛生健康委舉辦與阿塞拜疆、白俄羅斯、格魯吉亞、摩爾多瓦、亞美尼

亞、土庫曼斯坦及上合組織秘書處新冠肺炎疫情專家視頻交流會。來自國家衛生健康委及外交部、海關總署、我駐相關國家使館代表，中國疾控中心、北大醫院等技術機構專家，相關國家外交和衛生部門、駐華外交機構、衛生領域專家及有關國際組織代表參加了視頻會議。

趙立堅表示，中方專家全面介紹了中國疫情發展形勢和防控、救治等經驗，各方就防控措施、診斷篩查、實驗室檢測等方面內容進行了深入交流，並表示將進一步加強信息交流和協調行動，共同維護地區和全球衛生安全。

他還介紹說，此前，中方和歐盟方面也舉行了兩次視頻會議，就疫情防控工作進行了深入交流。有關消息已經發佈。

衛健委增「血清學檢測」追蹤隱性感染

香港文匯報訊 據中新社報道，中國國家衛生健康委員會4日發佈《新型冠狀病毒肺炎診療方案（試行第七版）》。距離兩周前發佈的上一版診療方案，新版方案對傳播途徑、診斷標準等進行了修訂，增加了血清學檢測、病理改變、孕婦兒童等特殊人群救治等相關內容，並首次提到了「境外輸入性病例」。

新版方案在病原學檢查基礎上，新增血清學檢測。血清學檢測加入後，疑似病例排除的準確率也相應提高。新版方案對於疑似病例的排除也加入了「抗體標準」：「連續兩次新型冠狀病毒核酸檢測陰性（採樣時間至少間隔24小時），且發病7天後新型冠狀病毒特異性抗體IgM和IgG仍為陰性」。

中國疾病預防控制中心流行病學首席科學家曾光表示，方案中提到的血清學檢測針對的是抗體檢測。「有的抗體出現得早，有的抗體出現得晚，比如IgM抗體出現得較早，IgG出現得較晚。抗體出現得晚，可能因為有些人是隱性感，最初查抗原沒查到，但以後來看抗體出現了沒有。甚至有些無症狀的人，也可以查抗體。」

「境外输入性病例」防控是關鍵

新版方案還首次提到了「境外輸入性病例」，要注意境外輸入性病例導致的傳播和擴散。曾光認為，做好輸入性病例的檢測和防控，既要了解國外疫情的流行程度，也要知道這個國家

跟中國的人員來往情況，從海關入境檢疫就開始注意，根據嚴重程度，分為高、中、低風險，採取不同措施。

「當然，在邊境時只有明顯發熱症狀可以查出來。因此，有時候國外一些疫區來的人，也要讓他醫學觀察14天，有發病的及時進行隔離治療。」曾光說，防控境外輸入現在可能是中國很多地方的主要工作，還是要有早發現早控制的能力。

此外，孕婦、兒童等特殊群體的救治在新版診療方案中得到突出。如增加了對孕產婦和兒童的臨床表現描述，重型病人也按照「成人」和「兒童」分別定義，還按照成人和兒童分別增加「重型、危重型臨床預警指標」。

曾光表示，孕婦得流感也比一般人嚴重得多。甲流孕婦病死率約是普通人的20倍，冠狀病毒還沒有統計數字。無論如何，孕婦的防護肯定要比一般人更嚴格。增加兒童的發病症狀描述，對於兒科醫生來說也容易識別。

新版方案還提示，兒童重型、危重型病例可酌情考慮給予靜脈滴注丙種球蛋白。患有重型或危重型新冠肺炎的孕婦應積極終止妊娠，剖腹產為首選。

北京某呼吸內科專家表示，目前還沒證據證實新冠病毒可以經由母嬰傳播，但診療方案提到可以終止妊娠，是為了保護母親，因為胎兒對患病的母親是很大負擔。

瑞德西韋臨床試驗 輕中症患者組測試完成

香港文匯報訊（記者 朱燁 北京報道）4日，參與一線救治工作的中國專家，在武漢湖北新聞發佈廳與國務院新聞辦的中外記者舉行遠程視頻連線發佈會。瑞德西韋臨床試驗項目負責人、中日友好醫院副院長曹彬透露，目前瑞德西韋已完成第一組臨床試驗，第二組進展順利，相關數據會盡快與國際社會分享。

第二組進展順利

曹彬在會上透露，正在進行的瑞德西韋臨床試驗分為兩組，目前已經完成了

對輕、中症患者組的試驗，得到的最新數據將會盡快與WHO以及國際社會分享。「另一個好消息是，第二組臨床試驗也在順利開展中，」他說，「一旦有新數據，我們將很樂意與國際社會分享。」據此前報道，瑞德西韋臨床試驗將一共入組患者761例，其中輕、中症患者308例，重症患者453例。

曹彬在連線時與大家分享《詩經·秦風·無衣》一詩，以表達會永遠與病患一起加油，與中國共渡難關的心情。他激動表示，雖離開家人，日夜奮戰，但感到很榮耀，只因「能幫得上忙。」



市場消毒

昨日，工作人員在位於武漢市江漢區的武漢華南海鮮批發市場進行大規模消毒作業，並對商鋪內囤積貨物予以清理。預計5日前完成。

■文圖：中新社

一線熱點

◆醫院領導補助遠超一線員工？陝西安康展開調查

針對網絡反映陝西省安康市中心醫院一份補助公示中存在「醫院領導抗疫補助遠超一線員工」的問題，安康市紀委監委迅速成立核查組，依法依規展開核查。

此前，有網友展示上述補助公示詳細名單，稱該院領導的抗疫補助比支援湖北一線醫護人員都高，一線員工補助卻遭到剋扣。3日，安康市中心醫院在其官網回應稱，該院存在對一線防控人員工作補助核定標準把握不準、審核不嚴等問題。

◆京地壇醫院首證新冠攻擊中樞神經系統

據首都醫科大學附屬北京地壇醫院4日公佈，此前的2月25日，首例新冠肺炎合併腦炎患者從該院順利出院。北京地壇醫院ICU主任劉景院主持該患者的救治工作，他提醒：患者出現意識障礙，一定要考慮病毒有可能攻擊中樞神經系統。此病例報道在全球尚屬首例。

國家衛生健康委員會發佈的《新型冠狀病毒肺炎診療方案（試行第七版）》中增加了病理改變，除肺臟、脾臟、肺門淋巴結和骨髓、心臟和血管、肝臟和膽囊、腎臟之外，也同時提及「腦組織充血、水腫，部分神經元變性」。

◆工信部：正協調從國外緊急購ECMO

工信部官員表示，通過緊急採購、緊急調運以及援鄂醫療隊攜帶等方式，最近共有67台ECMO（體外膜肺氧合機）調往湖北，為保障危重症患者的救治發揮積極作用。目前，工信部還在緊急協調從國外緊急採購ECMO。

■綜合記者劉麗哲、新華社及澎湃新聞報道