



# 伊波拉疫情 139 死 非洲關注 3 候選疫苗

## 多國加強篩查防控 世衛：全球流行風險低

非洲新一輪伊波拉疫情近日快速升級，截至 20 日共報告約 600 宗疑似病例、139 宗已死亡的疑似病例，以及 50 多宗确诊病例。世界衛生組織表示，剛果（金）和烏干達的伊波拉疫情在國家和地區層面的風險高，但在全球範圍流行的風險較低。引發本輪疫情的本迪布焦型毒株尚無獲批的特異性疫苗或治療手段，非洲疾控中心主任讓·卡塞亞表示，正在關注 3 種候選疫苗，將加快相關研發和評估工作。

大公報記者 郭嘉

▶ 剛果（金）國家生物醫學研究所負責檢測疑似伊波拉感染者的樣本。  
路透社



聯合國兒童基金會提供的抗疫物資 19 日運抵剛果（金）布尼亞。美聯社

世衛 20 日公布的最新數據顯示，剛果（金）和烏干達已報告約 600 宗疑似病例，已死亡的疑似病例增至 139 宗；剛果（金）确诊病例增至 51 宗，烏干達亦有 2 宗确诊病例。剛果（金）衛生部長坎巴 19 日說，該國已發現 543 宗疑似病例和 136 宗死亡病例，伊波拉治療中心收治了 69 名患者。坎巴表示，疫區一度存在社區抵觸情緒和謠言，導致報告延誤、疫情擴散。剛果（金）政府及國際組織已向重災區伊圖里省運送應急物資，擴建治療中心，並加強病例發現、隔離治療、接觸者追蹤、安全安葬和社區宣傳等措施。

世衛 20 日表示，剛果（金）和烏干達的伊波拉疫情在國家和地區層面的風險高，但在全球範圍流行的風險較低。世衛於 17 日宣布本輪伊波拉疫情構成「國際關注的突發公共衛生事件」。一天後，非洲疾控中心宣布本輪疫情為非洲公共衛生緊急事件。世衛組織駐剛果（金）代表安妮·安西亞說，目前感染人數以及病毒傳播範圍仍存在「很大不確定性」。

### 3 種疫苗或加速研發

世衛牽頭的專家小組 19 日舉行會議，討論是否存在可用於應對本輪疫情的疫苗。卡塞亞當天表示，儘管本迪布焦型伊波拉病毒已被發現近 20 年，但由於重視不足，相關針對性的疫苗開發進度遲滯，至今尚無已獲批准的疫苗。他說，非洲疾控中心正關注 3 種候選疫苗，將加快相關研發和評估工作。據悉，候選疫苗包括美國藥廠默沙東生產的 Ervebo 疫苗和英國牛津大學研發的 ChAdOx1 疫苗。



▲ 美國醫生斯塔福德（左）在剛果（金）接觸伊波拉病毒，檢測結果呈陽性。網絡圖片

Ervebo 疫苗已獲准用於預防扎伊爾型伊波拉病毒。動物研究顯示，該疫苗對本迪布焦型毒株也具有一定保護作用。全球疫苗免疫聯盟（Gavi）表示，如果獲批進行臨床試驗，剛果（金）境內已有 2000 劑疫苗可供使用。剛果（金）國家生物醫學研究所所長、病毒學家穆延貝強調，該疫苗能否對本迪布焦型毒株起效仍需通過研究確認。

牛津大學研發的疫苗據稱應對不同類型的伊波拉病毒。穆延貝表示：「我們將開展接種工作，再觀察接種者情況。」但美國傳染病專家岡德認為，目前「沒有任何接近可用於臨床試驗的東西」。

### 疫區檢測能力受限

穆延貝指出，最重要的挑戰是切斷病毒傳播鏈。疫區醫療基礎薄弱，追蹤和檢測難度大。穆延貝透露，早期樣本送往地方實驗室後，使用的是此前針對更為常見的扎伊爾型毒株的檢測設備和試劑，未能識別本迪布焦型毒株；之後樣本送至位於剛果（金）首都金沙薩的國家生物醫學研究所，研究人員追加檢測，才檢出本迪布焦型陽性樣本。儘管疑似病例 4 月便已出現，但世衛直至本月 5 日才接到通報，當時伊圖里省蒙布瓦盧地區已有約 50 人疑似染疫身亡，包括 4 名醫護人員。直至本月 14 日，本輪疫情才被確認為伊波拉病毒感染。

安西亞表示，目前疫區檢測能力仍嚴重受限，每小時只能進行 6 次檢測。據美媒報道，在剛果（金）工作的美國醫生斯塔福德被檢測出伊波拉病毒陽性，他和另外 6 名曾接觸病毒的美國人將被轉移至德國接受治療和觀察。美國務卿魯比奧 19 日指責世衛反應遲緩。美國務院稱，將提供約 1300 萬美元支援疫區，包括建立多達 50 個伊波拉治療診所。

靠近疫區的盧旺達、坦桑尼亞、塞拉利昂等國已宣布加強邊境衛生監測、入境篩查等防控措施。



### 過往重大伊波拉疫情

#### 2000 年至 2001 年

烏干達爆發蘇丹型伊波拉疫情，超過 400 人感染，其中逾半數人死亡。

#### 2007 年至 2008 年

烏干達爆發本迪布焦型伊波拉疫情，造成 149 人感染，37 人死亡。

#### 2014 年至 2016 年

西非爆發扎伊爾型伊波拉疫情，幾內亞、利比里亞和塞拉利昂累計發現確診、疑似或可能感染病例逾 2.8 萬宗，死亡人數超過 1.1 萬人。這是迄今全球最嚴重的伊波拉疫情。

#### 2018 年至 2020 年

剛果（金）爆發扎伊爾型伊波拉疫情，共有近 3500 人確診、疑似或可能感染，其中近 2300 人死亡。這是該國史上最嚴重的伊波拉疫情。

大公報整理

### 各國防疫措施

#### 剛果（金）

向疫情最嚴重的伊圖里省運送應急物資、擴建治療中心。非洲疾控中心向該國提供防疫資金，並關注 3 種針對本迪布焦型伊波拉病毒的候選疫苗，加快相關研發和評估工作。

#### 烏干達

在與剛果（金）伊圖里省接壤的西部邊境口岸及交通要道部署篩查、監測和快速反應小組，對接觸過患者的人員進行隔離觀察。

#### 盧旺達

暫時關閉與剛果（金）戈馬之間的邊境口岸。

#### 贊比亞

在全國範圍啟動伊波拉病毒防控措施，在邊境口岸加強包括體溫檢測、健康問卷在內的篩查措施。

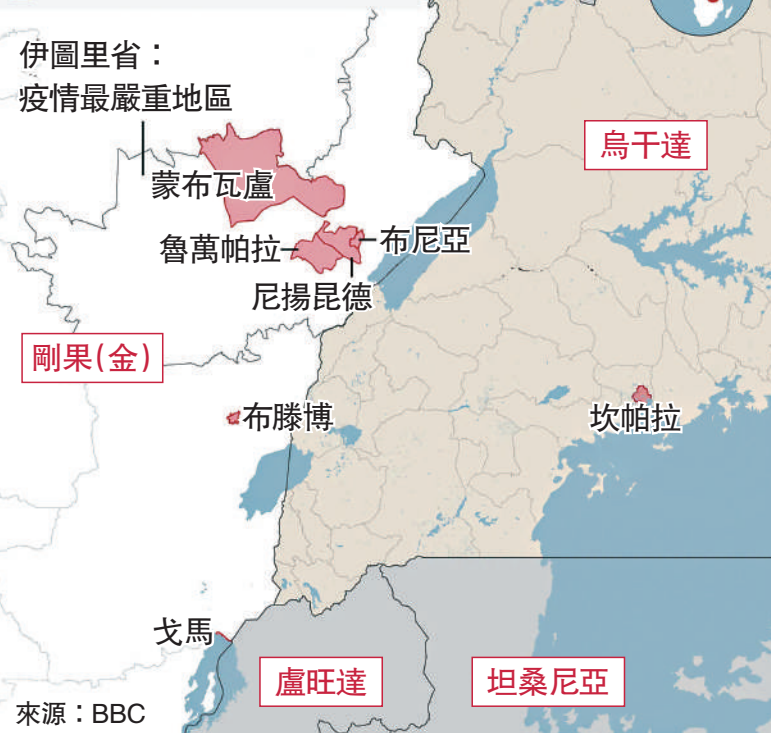
#### 美國

18 日起暫停在剛果（金）、烏干達和南蘇丹的簽證服務，並禁止過去 21 天前往上述三國非美國公民入境。

大公報整理

### 伊波拉疫情擴散情況

已報告確診或疑似病例的地區



### 臨床試驗难度大 疫苗進展慢

任重道遠

伊波拉病毒於 1976 年在南蘇丹及剛果（金）首次現蹤，平均病死率高達 50%，屬於極度危險的急性病毒。儘管非洲頻繁爆發伊波拉疫情，但相關疫苗研發緩慢。直至 2019 年底，針對最常見的扎伊爾型毒株的疫苗才獲批上市。伊波拉疫苗研發困難的主要原因包括臨床試驗难度大、毒株多、成本高等。

伊波拉疫情多發於經濟較差、醫療基礎設施較落後的非洲地區，不僅衛生部門難以追蹤病例，藥企也難以招募受試者進行大規模疫苗或藥物測試。另外，伊波拉疫苗盈利空間有限。美國杜蘭大學傳染病學教授丹尼爾·鮑什指出，對於製藥公司而言，經濟因素很大程度上影響著前期的研發動力。現已發現六種伊波拉病毒屬的毒株，針對特定毒株開發成功的疫苗或單株抗體，對其他品種通常保護力有限，使得廣譜疫苗的研发更加棘手。

昆士蘭大學醫學院副教授羅·格里芬指出，疫苗研發也存在「優先級」。引發本輪疫情的本迪布焦型毒株儘管早在 2007 年就被發現，但其出現頻率遠低於扎伊爾型毒株，一般而言造成的疫情規模也更小，這意味著對於預防本迪布焦型毒株疫苗的研发並未視為資金投入的優先事項。格里芬表示，其他非常罕見的病毒也面臨同樣的問題，「不幸的是，我們沒有足夠的資源來研製這些疫苗」。



▲ 烏干達一名醫生去年 2 月為民眾接種一款試驗性的伊波拉疫苗。路透社

### 世界盃東道國嚴陣以待 防病毒入侵

剛果（金）足球隊半個多世紀以來首次躋身世界盃決賽圈，但近期爆發的伊波拉疫情為該國世界盃征程蒙上陰影，也促使東道國美國、加拿大和墨西哥提高警惕。美國已宣布禁止近期曾前往疫區的非美國公民入境，儘管剛果（金）球員預計將獲豁免，但數以千計的球迷恐被拒之門外。國際足聯（FIFA）正與世界衛生組織和聯合國專家密切合作，監測疫情擴散情況，以評估賽事期間大規模旅行帶來的風險。

聯合國已對世界盃參賽球隊及希望到現場加油的球迷發布嚴格防疫指南，敦促他們避免接觸

有症狀及可能攜帶病毒的野生動物。美加墨三國政府亦着手制定緊急衛生措施，包括加強機場篩檢、加強對來自受疫情影響地區旅客的流行病學監測等。美國政府 18 日宣布，過去



▲ 剛果（金）球員今年 3 月 31 日在墨西哥參加世界盃外圍賽總決賽。法新社

21 天曾前往剛果（金）、烏干達或南蘇丹的非美國公民禁止入境。這 3 個國家中僅有剛果（金）進入本屆世界盃決賽圈，按賽程將於 6 月 17 日在倫敦迎來首場小組賽，對手是葡萄牙隊。

美國疾控中心（CDC）伊波拉應對小組成員皮萊 19 日表示，正與 FIFA 密切合作，以確保遊客及美國民眾在賽事期間的安全。美國務院一名高級官員透露，剛果（金）球員近期在歐洲訓練，預計不會受禁令影響；即便他們過去 21 天曾回國，預計也將獲豁免，只需和美國公民一樣接受隔離檢測。不過，該國球迷預計無法享受豁免。

### 美國削公衛資金害人害己



新聞解碼

美國務卿魯比奧 19 日指責世界衛生組織在應對本輪非洲伊波拉疫情方面「反應遲緩」，影響美國防疫部署。但約翰霍普金斯大學彭博公共衛生學院免疫學家格羅瓦爾反駁說，魯比奧不應該責怪世衛，因為在美國單方面宣布退出世衛並大幅削減醫療援助之後，世衛被迫在資源有限的情況下運作。她補充說，白宮持續削減公衛資源，亦損害美國本土防疫能力，如今美國應對傳染病的能力甚至比新冠疫情初期更差。

國際難民組織主席、前美國國際開發署（USAID）官員科寧迪克指出，美國疾控中心（CDC）和 USAID 曾在剛果（金）等地的疾病監測工作中發揮重

要作用。但特朗普去年重返白宮後，CDC 資金和人手均被削減，USAID 被迫關閉，駐剛果（金）任務處亦已關閉。就在魯比奧指責世衛的前一天，美國衛生部宣布對 CDC 等部門進行新一輪裁員，涉及 78 人。

近期「洪迪厄斯」號郵輪爆發漢坦病毒疫情，郵輪上的 18 名美國遊客回國後須接受隔離。但 CDC 防疫指引混亂，令他們無所適從。CDC 原本允許這些人居家隔離，但 17 日突然改變主意，要求他們必須留在位於內布拉斯加州的國家隔離中心，直至本月底。其中一些人原本已聯繫居住地的地方衛生部門，以協調隔離安排，CDC 突然變卦讓他們感到困惑和失望。

大公報記者 郭嘉