http://www.yzcdc.com

**疾控信息检索简报**

扬州市疾病预防控制中心 [2015]第3期（2015年3月）总第51期

**目 录**

1、专家研究称将鸡肉冷冻可降低感染禽流感风险.....................................2

2、慈善机构称近30国爆发埃博拉式疫情风险极高....................................2

3、美堪萨斯州爆发中部迁徙路线上首次H5N2禽流感..................................3

4、联合国儿基会说儿童占埃博拉感染人群比例达２０％..............................3

5、越南中部清化省出现H5N6禽流感疫情.............................................3

6、埃博拉疫情持续一年 主要疫情国 死亡10179人...................................4

7、欧盟举行抗击埃博拉国际大会.....................................................4

8、香港已有347人因流感死亡专家估持续至5月.....................................4

9、人感染H7N9禽流感病毒疫情......................................................5

10、荷兰发生低致病性禽流感.........................................................5

11、今年2月湖南死亡1例人感染H7N9禽流感病例.....................................6

12、埃博拉防控的社会动员工作逐步向塞拉利昂农村基层社区推进....................6

**专家研究称将鸡肉冷冻可降低感染禽流感风险**

原标题：专家研究称将鸡肉冷冻可降低感染禽流感风险

秋冬来临，气温下降，欧洲出现禽流感疫情，为此很多人再次“闻鸡色变”，鉴于此，学会安全处理鸡肉就显得十分重要。据俄罗斯“邮箱新闻”网11月20日消息，专家表明，冷冻鸡肉比简单冷藏鸡肉更安全。

专家指出，一些易引起胃肠感染弯曲菌变疾病的细菌可在鸡肉表面繁殖，这些细菌是导致人们在食用家禽肉类时中毒的罪魁祸首。专家指出，人们通常选择买那些简单冷藏的鸡肉，但实际上预先冷冻的鸡肉更加安全。

英国食物标准局调查称，超市中近五分之三的鸡肉表面附有病菌。尽管知道病菌传染的危险性，售货员也不愿在售货之前冷冻鸡肉，因为这样会增大售货难度。而消费者也更钟意那些没有冷冻的鸡肉。

专家强调，与加强对养禽场、肉类运输和储藏的监督相比，向人们传达在烹饪前将鸡肉冷冻的重要性要容易得多，如此也更能保障人们的食用安全。(葛佳 翟潞曼)

<http://gx.people.com.cn/n/2015/0228/c179483-24015451.html>

**慈善机构称近30国爆发埃博拉式疫情风险极高**

 中新网3月3日电 据外电报道，大型慈善组织救助儿童会(Save the Children)周二(3日)称，全球有几乎30个国家“极易发生”埃博拉式疫情，其中索马里、乍得、尼日利亚、阿富汗与海地风险程度最高。

救助儿童会称，随着全球人口流动性日益增大，爆发致命疫情的可能性越来越高，一年出现两种可以在动物和人之间传播的疾病使得加强卫生系统至关重要。

救助儿童会首席执行长福赛思(Justin Forsyth)称，若卫生系统健全，这本可遏制埃博拉疫情过去一年在几内亚、塞拉利昂和利比里亚之间的快速蔓延，并挽救成千上万儿童的生命。

他表示，现在至关重要的事情，是增强其他贫穷国家的卫生系统，这样他们才能够应对任何埃博拉式疫情的爆发，控制新型疾病，让每天死于肺炎和疟疾等可预防疾病的儿童减少多达17000名。

“全世界都意识到了埃博拉的严重性，但现在人们需要意识到薄弱卫生系统的严重后果，”福赛思在声明中称。

为了发现哪些国家发生埃博拉式疫情的风险最高，该慈善组织根据医务工作者数量、政府在医疗上的支出以及死亡率，编纂了一个世界最贫穷国家公共卫生系统指数。

排名最低的是索马里，该国每6711人才有一位医务工作者，而英国的比例为每88人有一名医务工作者。

排名第四低的是阿富汗，该国的公共医疗支出为每人每年10.71美元，而英国每人每年超过3000美元。

<http://news.163.com/15/0303/20/AJQETT3R00014JB6.html>

**美堪萨斯州爆发中部迁徙路线上首次H5N2禽流感**

美国农业部动植物检疫局（APHIS）于3月13日确认，美国堪萨斯州莱文沃思县的一个散养的鸡鸭群中爆发了高致病性的H5N2禽流感。

目前，动植物检疫局正在与堪萨斯州农业部通力合作，应对疫情。州政府官员已将受到感染的养殖场隔离，养殖场上的禽只将被扑杀，以防止疫情扩散。

按照当前的应对方案，联邦政府和堪萨斯州正联手对疫情进行额外监控，并对临近区域进行病毒检测。美国农业部正在相关组织的协同下，对商品禽只养殖场、活禽市场以及野生的迁徙鸟类进行积极的疫情检测。

同时，美国农业部将向世界动物卫生组织（OIE）和国际贸易伙伴汇报此次禽流感疫情。美国农业部也将继续和贸易伙伴进行沟通，以便更好地贯彻世界动物卫生组织的卫生标准，将疫情的影响最小化。

<http://www.chinafarming.com/jiaqin/2015/3/16/20153161320327097.html>

**联合国儿基会说儿童占埃博拉感染人群比例达２０％**

 新华网联合国3月17日电（记者史霄萌　裴蕾）联合国儿童基金会17日发布报告说，在埃博拉疫情最为严重的几内亚、利比里亚和塞拉利昂，儿童占埃博拉感染人群的比例达到20%，结束埃博拉疫情并重建当地的基础医疗服务对于保护儿童至关重要。

报告说，在世界上最脆弱的地区，埃博拉疫情对儿童造成了破坏性的影响。在2.4万例埃博拉病例中，有5000名被感染对象是儿童，另有1.6万名儿童因为埃博拉疫情失去父母或者监护人。

儿基会埃博拉全球紧急协调员芭芭拉•贝特因表示，只有埃博拉病例为零，埃博拉疫情才能算结束，在此之前不能放松警惕，要继续对疫情进行监控，与此同时，还应重建受影响地区的基础医疗服务。

报告提到，改善受埃博拉影响地区的医疗系统需要长期的规划和投资。

<http://news.xinhuanet.com/world/2015-03/18/c_1114673353.htm>

**越南中部清化省出现H5N6禽流感疫情**

亚太日报越南清化省农业与农村发展部说，该省一农场日前出现H5N6禽流感疫情，293只家禽感染病毒。

越南之声广播电台援引该部门消息说，2014年8月在越南北部的谅山省和中部的和静省首次检测出H5N6病毒，此后又在其他省份有所发现。为防止这一病毒传播至人体，清化省人民委员会要求当地相关部门加强监控，检测禽流感疫情，杜绝禽类走私以及严格管控家禽运输。

<http://news.163.com/15/0318/17/AL0PHE9N00014AEE.html>

**埃博拉疫情持续一年 主要疫情国 死亡10179人**

迄今最大规模的埃博拉疫情已持续了一年。回顾对此次疫情的防控成效，多位疾控专家从不同角度指出，发生疫情的主要国家防控能力薄弱，以及现有药物和疫苗研发模式易忽视某些“地方病”，是埃博拉病毒酿成大疫的重要教训。

世卫组织的最新数据显示，截至３月１５日，埃博拉主要疫情国几内亚、利比里亚和塞拉利昂累计发现疑似及确诊埃博拉病例２４６６６例，死亡１０１７９人。联合国埃博拉病毒问题特使纳巴罗指出，虽然埃博拉新增病例近来大幅减少，但仍需积极监控，以实现零新增病例目标。

<http://news.dahe.cn/2015/03-25/104625282.html>

**欧盟举行抗击埃博拉国际大会**

光明日报布鲁塞尔3月3日电（记者刘军）由欧盟组织的抗击埃博拉国际大会今天在布鲁塞尔举行。西非地区遭受埃博拉肆虐最严重的利比里亚、几内亚和塞拉利昂三国的总统，以及来自中国等国家和国际组织的120多个代表团出席了大会。   
    大会的主题是“从紧急救援到完全治愈”。联合国抗击埃博拉病毒特别协调员戴维•纳巴罗表示，会议的目的是“为彻底铲除埃博拉病毒讨论和确定今后要做的工作”。   
     自2013年12月至今，埃博拉病毒已造成9380多人死亡。目前，西非疫区每周感染埃博拉病毒者已从去年8、9月高峰期的800人降低到100多人。   
   会议还将为重振疫区经济制定中长期计划。自2013年12月以来，几内亚和利比里亚的家庭收入分别减少了12%和35%，受疫情影响最严重的“疫区三国”国内生产总值合计损失130亿美元。   
    <http://edu.china.com.cn/live/2015-03/04/content_31634536.htm>

**香港已有347人因流感死亡专家估持续至5月**

中新网3月8日电 据香港《星岛日报》报道，专家估计冬季流感高峰期将持续至四月或五月初，因为今年流感病毒和以往不同，病毒出现抗原飘移，加上较少人曾接种流感疫苗。香港卫生防护中心昨公布，由前午至昨午，新增5宗18岁或以上成人与流感相关的死亡个案，死者年龄介乎65至101岁。今年累计共录得347人因流感死亡。   
    港大感染及传染病中心总监何聣良昨出席一个电视台节目时承认，今年流感疫情较过往严重，“单是两个月流感引致的死亡已经比2013及2014年两年的总和多，所以今年是很严重的流感爆发，至现在超过340名病人因为流感死亡。”他提醒市民要有心理准备，流感疫情相信会维持在现水平一段时间，预计高峰期将持续至四月或五月初，并解释由于今年流感病毒出现抗原飘移，和以往有些不同，加上香港很少人接种流感疫苗，“两个因素下，流感会持续长少少(时间)一点都不奇怪。”   
    就有医护人员疑注射流感疫苗后出现重肌无力症症状，他不排除有市民在接种疫苗后会出现此类症状，但指重肌无力症是自身免疫系统综合症，相信与疫苗无直接因果关系，而确定能导致的其一并发症是吉巴氏症。他鼓励今季未曾接种疫苗的65岁以上长者及小朋友，应优先接种最快下月供港针对瑞士型流感疫苗，获额外的保障。   
     现时香港仍处季节性流感高峰期，内地H7N9禽流感个案不绝，被问到会否担心出现双重感染，何聣良指难以预测病毒何时或何地出现洗牌或变种，呼吁市民注意个人卫生。   
     <http://scitech.people.com.cn/n/2015/0308/c1057-26657228.html>

**人感染H7N9禽流感病毒疫情**

香港卫生防护中心3月6日通报人感染H7N9禽流感疫情消息，安徽新增1例确诊病例。根据安徽省卫生和计划生育委员会的资料，病例为一名79岁男性，发病前曾接触活禽，现正留院治疗，病情危重。   
    香港卫生防护中心3月9日接获国家卫生和计划生育委员会通报，新增19例人类感染甲型禽流感（H7N9）病例。病例包括13男6女，年龄介于3至76岁；其中3例已死亡，两例病例病情危重。其中，11例来自浙江、3例来自江苏、2例来自湖南、1例来自福建、1例来自贵州，以及1例来自江西。   
    2013年4月截至目前，全球共确诊人感染H7N9禽流感病例637例，分别为国内病例：广东（181例）、浙江（167例）、江苏（73例）、福建（59例）、上海（45例）、湖南（26例）、安徽（24例）、新疆（10例）、江西（10例）、山东（6例）、北京（5例）、河南（4例）、广西（3例）、吉林（2例）、贵州（1例）、河北（1例），港澳台病例：香港（13例）、台湾（4例），国际病例：马来西亚（1例）、加拿大（2例），其中至少死亡202例。   
    WHO仍不建议在出入境口岸进行特殊筛查，也不建议设置任何的旅行及贸易限制。

<http://www.aqsiq.gov.cn/xxgk_13386/tsxx/yqts/201503/t20150316_434326.htm>

**荷兰发生低致病性禽流感**

2015年3月13日，荷兰经济部向OIE紧急报告，3月11日，海尔德兰省（Gelderland）的1家农场发生H7N7亚型低致病性禽流感，属亚临床感染。涉及的易感动物有蛋鸡26573只，已全部销毁，染病和死亡数量不详。诊断性质为实验室检验。感染来源尚不清楚。荷兰上一次发生低致病性禽流感是在2014年6月。

<http://www.aqsiq.gov.cn/xxgk_13386/tzdt/gzdt/201503/t20150318_434467.htm>

**今年2月湖南死亡1例人感染H7N9禽流感病例**

  红网长沙3月23日讯（滚动新闻记者 刘少龙 实习生 欧莉娟）3月22日，记者从湖南省卫生计生委获悉，该委通报2015年2月传染病疫情和突发公共卫生事件总体信息。根据通报，2015年2月份，湖南省无甲类传染病报告。报告乙类传染病20种11786例，死亡41例。乙类传染病死亡数居前3位的为：艾滋病33例，狂犬病5例，人感染H7N9禽流感、梅毒、肺结核各1例，占报告死亡病例总数的100%。

根据通报，2月份，湖南丙类传染病发病数居前3位的为：手足口病2328例、其它感染性腹泻病1703例、流行性腮腺炎771例，共4802例，占报告丙类传染病总数的88%。湖南省2月份共报告突发公共卫生事件4起，其中传染病暴发事件2起、突发中毒事件1起、预防接种事件1起，报告8例病例，死亡4例。

特别要指出的是，今年2月份，湖南共报告2例人感染H7N9禽流感病例，其中死亡1例。疾控专家提醒，若出现发热、头痛、鼻塞、咳嗽、全身不适等呼吸道症状时，应戴上口罩，尽快到医院发热门诊就诊，并务必告诉医生自己发病前7天是否接触过禽类及其分泌物、排泄物或者到过活禽市场，是否与人感染H7N9禽流感病例有接触等情况。

<http://news.163.com/15/0323/07/ALCIA05100014AEE.html>

**埃博拉疫苗Ⅰ期临床初步结果公布 120名志愿者参与**

我国研制的埃博拉疫苗，Ⅰ期临床试验初步结果将于25日公布，该疫苗一针次注射14天后能够产生较好的特异性抗体和细胞免疫效果。这项临床试验由江苏省疾病预防控制中心主任医师朱凤才主持，于去年12月底至今年2月在泰州中国医药城进行。该疫苗作为全球首个针对2014年埃博拉流行病毒株且首创冻干剂型的基因重组疫苗，相比目前国际上处于临床研究中的另两种埃博拉病毒疫苗，对防控首发西非的疫情更有针对性。   
    我国的埃博拉疫苗临床试验是如何进行的？怎样保障志愿者的健康安全？记者在临床试验阶段赴泰州进行了采访。   
    志愿者如何选   
    18—60周岁的人均可报名参加，但要通过体检、采血和问诊进行筛选   
     1月8日，48岁的刘兰走进泰州中国医药城工程疫苗中心接种室，房间里坐着两位医生，其中一个在记录，另一个正将注射用水注射到疫苗粉剂中摇匀。几分钟后，刘兰走出房间，腋下多了一台具有接收装置的不间断测量体温的小型测温仪：“注射疫苗就和打针一样，没啥特别感觉。”   
    刘兰是泰州渔民，休渔期打些零工。虽然她自己觉得跟打针一样“没啥特别的感觉”，但要知道，她注射的可不是普通疫苗，而是埃博拉疫苗。去年12月中旬，她从一位老乡那里得知，江苏省疾病预防控制中心正在当地招募18—60周岁的埃博拉疫苗临床试验志愿者。她坦言：“报名的想法是先做全身体检。要是有毛病就去治，没有毛病就注射，当是给国家做贡献。”   
    去年12月28日，刘兰领到了一份长达7页纸的《知情同意书》，上面详细罗列了研究的具体信息，包括接种疫苗后可能存在的风险，标明了若发生严重不良事件，志愿者将得到及时治疗和相应补偿。此外，还强调了志愿者有“任何时间无任何理由退出”的权利，并将得到一定的经济补偿。在当天的签字现场，出于担心志愿者不能完全理解《知情同意书》上的具体内容，医生又进行了全文告知，详细解释了大家关心的问题。   
     “临床试验是国内外所有疫苗上市前的必经步骤和通行做法。一般分为四期：评估安全性的Ⅰ期，进一步评估安全性、初步评估免疫原性的Ⅱ期，进一步评估有效性的Ⅲ期和上市后观察的Ⅳ期。现在进行的Ⅰ期临床试验，是最关键的。”江苏省疾病预防控制中心疫苗临床评价所所长胡月梅告诉志愿者，“这些流程都有严格的国家标准。”   
     打消了顾虑，刘兰和其他志愿者经过体检、采血和问诊，在今年1月8日编组分配疫苗编号及进行接种。在问诊阶段，即使体检合格，但有“怀孕、哺乳期的妇女，或在6个月内有怀孕计划的妇女”“哮喘、糖尿病、甲状腺疾病”等32种情况者又被筛除。   
     最终的合格者将按照电脑随机抽取的编号分配疫苗。根据方案要求，本次研究的120个志愿者中1/3将被抽到不含疫苗抗原成分的“安慰剂”作为对照研究，但这项研究是“双盲”的。换言之，刘兰接种的是真正的埃博拉疫苗还是没有抗原成分的“安慰剂”，当时不仅她自己不知道，医护人员也不知道，只有等到试验结束、数据锁定后，保存在研究者和统计方的盲底才会被揭晓。   
     安全咋保证   
     从采血到接种再到留观，均有医护人员跟踪观察，谨防不良反应的发生   
     临床试验安全吗？万一出了问题怎么办？胡月梅介绍，志愿者的安全主要取决于疫苗本身的安全性和临床试验中的安全保障两方面。   
在一份给志愿者讲解的幻灯片上，记者看到，疫苗可分为：灭活疫苗、减毒活疫苗、重组疫苗以及不能在体内复制的病毒载体疫苗等，无论哪种类型，注射疫苗绝非直接注射病毒到人体体内。研究人员介绍，这款埃博拉疫苗以大多数人体已有抗体的人类腺病毒五型为载体，属于安全系数较高的疫苗。目前全球登记的人类腺病毒疫苗进入临床试验的共有61个，包括艾滋病、丙肝等病毒类疫苗，尚未见到有关安全性问题的报道。而美国以黑猩猩腺病毒为载体的埃博拉疫苗临床试验也表明，以复制缺陷型腺病毒为载体的重组埃博拉病毒疫苗在成年健康人群中“安全且有良好的免疫原性”。   
    胡月梅介绍，临床试验前，还需通过理论测算、动物试验等进行安全性评估。根据规定，疫苗须获得国家相关部门和疾控部门伦理委员会批准后才能进入临床试验。而针对志愿者的体检与问诊筛查，也都是保证参与研究的志愿者本身须有良好的身体素质、无基础疾病，进而最大限度避免安全隐患。在临床试验现场，从采血到接种再到留观急救，都有医护人员各司其职，急救车也时刻在现场待命。   
    在留观急救室，来自泰州中西医结合医院的急诊科副主任医师刘剑峰正与接种6小时后的志愿者聊天。“在经过严格培训后，从去年12月28日开始，我参与临床试验急救工作。”刘剑峰说，个别志愿者在接种疫苗后出现局部红肿、痒痛或轻微皮肤过敏等现象，但这个比例并不比已经上市的疫苗高，也在国家允许范围内。据介绍，自江苏省1986年开始进行疫苗临床研究至今，已有20多个疫苗经过100余次临床试验后上市，尚未出动过一次急救车或急救医生，长期跟踪观察也没有出现相关问题。   
    “目前身体没有任何异常，医护人员还会定期随访，即使有问题也能及时救治。”1月8日，记者见到大学生志愿者瑞瑞时，她已经接种了7天，这天她前来接受面访，随身携带的除了小型计温器外还有一张日记卡，上面详细记载着志愿者在接种后30分钟、6小时、6小时后，以及1至7天是否有疼痛、瘙痒等局部反应，或恶心呕吐、头疼腹泻等全身反应，以供医生判断核实。截至24日记者发稿，电话回访的志愿者均表示身体“一切正常”。   
    <http://news.workercn.cn/610/201503/25/150325043225102.shtml>