

新冠疫苗接种“选择的烦恼”：单针双针怎么选



怎么选 新华社发 王鹏作



新华社北京3月18日电(记者王琳琳、彭韵佳)当前,海外疫情依然严峻,国内疫情得到有效控制。在接种新冠病毒疫苗的选择上,不少民众遇到了“选择的烦恼”:要不要打疫苗?打哪个品种的疫苗更好?单针和双针如何选择?对此,新华社记者采访了有关主管部门和业内权威专家。

目前,我国已有4款新冠病毒疫苗经国家药监局附条件批准上市。按技术路线划分,有两大类:一是灭活疫苗,包括国药中生北京公司、国药中生武汉公司、北京科兴中维公司生产的3款灭活疫苗;二是腺病毒载体疫苗,为天津康希诺公司生产的5型腺病毒载体疫苗。

哪种更好?国家卫健委有关主管部门表示,无论采用何种技术路线,只要是国家已经正式附条件批准上市的疫苗,其安全性、有效性都是有一定数据做支撑的,潜在收益或已知收益大于潜在风险或者已知风险,公众可放心选用。

业内专家介绍,两种技术路线的新冠病毒疫苗各有特色。

中国疾控中心研究员、世界卫生组织疫苗研发委员会顾问邵一鸣介绍,灭活疫苗就是把新冠病毒培养扩增后加以杀灭,然后把灭活病毒颗粒注射到人体中,诱导人体产生免疫反应。因为灭活时会破坏部分病毒表面的蛋白抗原,疫苗的免疫原性比活病毒有所降低,多采用双针或三针注射的方法。初针诱导记忆细胞,再次注射通过激发记忆反应,来指数级增强总体免疫反应。

科研攻关组疫苗研发专班副组长、中国科学院院士王军志介绍,灭活疫苗主要特点是疫苗成分与天然病毒结构比较接近,通常免疫应答也比较强,具有良好的安全性。这种疫苗比较稳定,在2至8摄氏度的储运条件下可长期保存两到三年。

而腺病毒载体疫苗好比一辆搭载着“新冠病毒抗原基因”货物的汽车。送抵人体细胞内后,“新冠病毒抗原基因”既不会自我复制,也没有致病能力,却能表达出新冠病毒的

免疫力薄弱人群是否更易感染? 肿瘤患者可以接种吗?

自去年12月15日我国正式启动重点人群新冠病毒疫苗接种工作以来,刚过3个月,记者粗略统计,北京、上海、浙江、海南、湖南、江苏等多地均已陆续开放公众接种。

那么,针对免疫力相对薄弱的人群,例如肿瘤患者、器官移植者、艾滋病病毒感染者等,这类群体是否更易感染新冠病毒?可以接种疫苗吗?如何权衡潜在风险与收益?又该做好哪些特殊防护?新华社记者就此采访了有关主管部门和业内权威专家。

免疫力弱更易感染,但潜在风险需权衡

新冠病毒攻击人体免疫系统,个人免疫力“基本面”的优劣关系着抵御病毒侵袭的最终效果。业内专家表示,对于免疫力薄弱的群体,其抵抗病毒的能力更弱,因此也更易感染新冠病毒。

世界卫生组织疫苗研发委员会顾问、中国疾控中心艾滋病首席专家邵一鸣以肿瘤患者和艾滋病患者举例,进行详细分析:

肿瘤,是由人体细胞基因发生恶性突变,并在失控状态下恶性分裂发展而来的。免疫系统工作正常的健康人,具有识别并消灭恶性突变的免疫监视能力。然而,倘若免疫力下降失去这一能力,发生肿瘤的概率就会增加。一旦肿瘤产生,就会分泌大量因子进一步抑制抗肿瘤免疫力。“这说明,肿瘤会阻止人体免疫系统行使正常功能,同时,患者在治疗中还会用到放疗或化疗,这些都会进一步削弱人体免疫力,自然也会削弱疫苗的抗病毒免疫力。”

世界卫生组织也发布了相关数据和研究判断:2020年全球有近千万人死于癌症,且肿瘤患者更易感染新冠病毒,其重症率和死亡率均更高。

而艾滋病病毒感染者和艾滋病患者也面临类似问题。艾滋病,即获得性免疫缺陷综合征。中国疾控中心性病艾滋病预防控制中心在近期发布的研究中提示:艾滋病病毒感染者面临更多感染新冠病毒的风险因素,如果免疫系统受损,可能导致机会性感染和严重疾病。

国药集团中国生物临床医学中心副主任杨凯也表示,理论上艾滋病病毒感染者比普通人更容易感染新冠病毒,且感染后病情难以控制。

蛋白抗原,刺激人体免疫系统产生抗体。

王军志介绍,我国自主研发的腺病毒载体疫苗采取“5型腺病毒”作为载体,导入“新冠病毒抗原基因”,不仅能够诱导很好的中和抗体产生,还可诱导增强细胞免疫。目前批准的免疫程序为单针接种。

那么,单针和双针如何选择?

邵一鸣表示,对于有临时或紧急任务需要前往疫区、却没有足够时间等待的人群,更适合注射单针腺病毒载体

免疫力弱可接种新冠疫苗,但品种要选对

随着我国疫苗接种人群的逐步扩展,国家卫健委副主任李斌在近日召开的国新办发布会上透露,继第一步做好重点人群的接种后,未来将择时开展第二步高危人群的接种。而这类高危人群主要包括老年人、基础性疾病患者等。

记者在前期部分地区疫苗接种中发放的《新型冠状病毒灭活疫苗接种知情同意书》上的“接种禁忌”中看到,“恶性肿瘤”位列其中。

那么,下一步免疫力薄弱的高危人群可以接种新冠疫苗吗?

邵一鸣表示,肿瘤患者、艾滋病患者等免疫力薄弱人群同有基础性疾病的人群类似,都是要优先保护的高危群体。因为,高危群体一旦感染新冠病毒后,面临的死亡风险更高。所以,原则上,是鼓励接种新冠病毒疫苗的。但需要高度注意的是,在接种前,需要由医生判断是否正处于基础性疾病的急性发作期、是否仍有免疫缺损、是否还需要放疗化疗。若是,则要延缓接种。

中国疾控中心性病艾滋病预防控制中心也提示,在尚未出现明显免疫抑制症状的情况下,艾滋病病毒感染者接种疫苗是安全有效的。

业内专家提醒,免疫力薄弱人群尽管可以接种新冠病毒疫苗,但品种选择上一定要审慎!当前,全球各国注射的新冠病毒疫苗品种各异,设计思路和原理也各不相同。对于免疫力薄弱者,应接种“死病毒”新冠疫苗。目前,我国附条件批准上市的3款灭活疫苗和1款腺病毒载体疫苗都是“死病毒”新冠疫苗,因此,都可以注射。

邵一鸣举例,麻疹、风疹、乙型脑炎和黄热病等用的是减毒活病毒疫苗,因此这类疫苗制剂,免疫缺损者一般是不能使用的。而目前国际上研发的新冠病毒疫苗,例如新冠灭活疫苗、mRNA疫苗、蛋白疫苗和腺病毒载体疫苗,都是不具有复制能力的“死疫苗”。

联合国艾滋病规划署也表示,正在开发或被监管机构批准的疫苗中没有使用复制型“活疫苗”,因此它们对免疫系统受损的人应该也是同样安全的。

疫苗。

此外,单针腺病毒载体疫苗还有以下好处:一是,单针接种即完成了全程免疫,避免了因路途遥远、工作繁忙或疫苗匮乏打不上第二针造成的免疫脱落,保障了高疫苗接种率;二是,单针注射总体成本较低,成本效益比更高。三是,在当前全球疫苗产能不足的情况下,单针疫苗可接种双倍人群,提高了疫苗的可及性。

但是,有一利必有一弊。邵一鸣提示,单针腺病毒载

体疫苗诱导的免疫反应强度一般弱于两针疫苗。因为这类疫苗再次接种时,人体主要产生针对“汽车”——腺病毒载体,而不是“货物”——“新冠病毒抗原基因”的记忆反应。

免疫力弱接种后效果可能打折扣,个人防护不能松懈

受访专家提示,符合条件的免疫力薄弱人群接种新冠病毒疫苗后,疫苗产生的保护效果可能会打折扣。这是由于该人群自身免疫功能“底子弱”,产生保护性抗体的时间会更长,疫苗达到保护性抗体滴度的比例会更低,初始抗体浓度降低的速度也会更快,出现不良反应的风险也更高。

业内肿瘤医学专家也提示,肿瘤患者使用抗肿瘤药物等,会影响疫苗的免疫效果,因此接种新冠病毒疫苗前,医生应重视和患者的沟通,明确告知接种风险。

由此,读者不免得出结论:“这么看,免疫力薄弱人群是否打疫苗还得分情况?”

没错!重点要从必要性、安全性等方面综合评估。

受访相关主管部门和业内专家给出参考建议:如果免疫力薄弱者接触新冠病毒的可能性比较高,潜在收益大于风险,则适宜接种;反之,则建议延缓接种。

一方面,个人防护上,联合国艾滋病规划署给出建议,艾滋病病毒感染者接种疫苗后,仍应继续采取有效的抗逆转录病毒治疗,并采取保持社交距离、常洗手、戴口罩等措施。

另一方面,广大健康民众应更积极地接种新冠病毒疫苗,帮助免疫力薄弱群体尽快构建起足够坚实的群体免疫屏障,尽量让免疫力薄弱群体少接种、甚至不接种,避免这部分特殊群体遭遇已知或未知的潜在风险。

(记者王琳琳、陈席元)

新华社北京3月18日电

体疫苗诱导的免疫反应强度一般弱于两针疫苗。因为这类疫苗再次接种时,人体主要产生针对“汽车”——腺病毒载体,而不是“货物”——“新冠病毒抗原基因”的记忆反应。

这类单针疫苗在预防早期的流行病毒时没问题,换成后期突变病毒时,保护效率大多会下降。所以,选择疫苗时,要根据需保护人群的具体情况,结合当地流行病毒的最新监测数据,进行综合判断和科学决策。

石家庄百米大厦连烧5个多小时,高层建筑“燃爆点”知多少



新华社石家庄3月18日电(记者闫磊、吴文诤、有之忻、李继伟)

3月9日上午,地处石家庄市中心城区繁华商业地段的众鑫大厦突发火灾事故。110多米高的大楼短时内便被熊熊大火“吞噬”,5个多小时后明火才被基本扑灭。据石家庄市政府称,火灾为大厦外立面保温材料起火。公众质疑火势为何如此之大?保温材料的防火等级和质量如何?

“新华视点”记者调查发现,近年来多地发生多起高层建筑大火,保温材料易燃以及违规用电、施工、用火等原因被频频提及。

“眼看着大火和浓烟吞噬了整个大楼”

多个现场视频显示,火情较早在大厦一侧较低楼层的外墙处发生,随后火势越来越大,“火舌”很快烧至大厦顶部,滚滚浓烟中不断有燃烧物脱落,有的还掉落到大厦紧邻的小区居民楼上。

众鑫大厦地处主城区繁华地段,20多层的大厦高111.6米,于2010年投入使用,主要用于商务办公,日常办公人数超过1000人。大厦周边建筑密集,附近几十米处还有一座加油站。

记者当日中午在现场看到,大楼火势持续增强,从楼体一个侧面向其他侧面蔓延。现场有大量消防人员和消防装备,河北省仅有的1台101米抢险登高平台消防车也被调至现场。

经过2个小时全力施救,火情基本控制,5个多小时后明火才被基本扑灭。初步排查没有人员伤亡。

大火后的众鑫大厦面目全非,局部燃烧处成为焦黑色,目击了火灾过程的附近居民心有余悸。“后怕得很啊!眼看着大火和浓烟吞噬了整个大楼,永远忘不了那个灾难性场景。”一位居民说。

记者梳理发现,近年来,高层建筑火灾事故频频发生,教训惨痛。

今年1月14日,大连市西岗区一高层住宅二楼外墙空调挂机起火,大火迅速蔓延至楼顶;

2020年5月15日,上海宝山区祁华路一栋高层建筑发生火灾,为屋内充电的电动车电瓶故障引发;

2020年1月1日,重庆市渝北区加州花园小区一栋

30层居民楼发生火灾;

2019年12月30日,重庆市涪陵区踏水桥小区一高层住宅楼发生火灾造成6人死亡;

2019年5月24日,位于江苏南京新街口商圈的金鹰大厦A座高层购物中心发生火灾,火势沿外墙迅速蔓延至大厦27层。

保温材料、电气隐患、违规施工屡成高楼大火“燃爆点”

记者调查发现,近年发生的高层建筑火灾事故,主要由几个“燃爆点”引发。

——保温材料易燃。2018年2月1日,郑州市郑东新区绿地原盛国际办公楼外保温材料起火。2019年12月2日,沈阳浑南新区SR国际新城A座102号商住楼外墙保温材料起火发生火灾。此次众鑫大厦火灾,许多救援人员和居民质疑大楼外墙保温材料存在隐患。

建筑材料燃烧性能分为A、B1、B2、B3四个等级,分别对应不燃、难燃、可燃、易燃。有关民用建筑外保温系统及外墙装饰防火规范要求,高度大于等于100米的建筑,其保温材料的燃烧性能应为A级。

深圳建筑设计研究总院一位设计师告诉记者,2009年以前,一些北方高层建筑的外墙材料多从保暖考虑,对防火性要求不高,部分保温材料耐火性差,燃点较低。而出于成本和安全考虑,彻底更换此前的外墙,对多数高层建筑产权单位和使用者来说不现实。

北京市朝阳区消防救援支队新闻宣传处处长杨敬博表示,有的施工单位所使用的装修材料以次充好、防火等级不够,且施工防火管理不到位,易产生火灾隐患。

——违规使用电气。多名消防专业人士认为,高层建筑内发生的火灾中70%到80%为电气火灾,包括电路老化、设备过热等。

2015年7月11日,武汉市汉阳区紫荆嘉苑1号楼2单元发生火灾,导致7人遇难,12人因吸入有毒烟气受伤。经消防部门多方调查综合分析,起火原因为1号楼2单元电缆井内,因临时生活供电工程违规使用电缆引发短路,引燃电缆井内的可燃物。

——违规施工操作。2010年11月15日,上海市静安区胶州路728号公寓大楼发生特别重大火灾事故,造成58人死亡,71人受伤。该事故直接原因是节能综合改造项目施工过程中,施工人员违规进行电焊作业,电焊溅落的



高楼大火“燃爆点” 新华社发 朱慧卿 作

金属熔融物引燃脚手架防护平台上堆积的保温材料碎块、碎屑引发火灾。

杨敬博介绍,高层建筑内楼梯间、电梯井、管道井、风道、电缆井等竖向井道多,如果消防设施不到位,发生火灾时就会形成“烟囱效应”,令火势迅速蔓延。由于楼层多、垂直距离长,人员疏散到地面或其他安全场所的时间长,容易贻误灭火救援时机。此外,高层建筑一旦失火,受风向和风速影响比普通建筑大,易造成重大人员伤亡和财产损失。

高层建筑火灾“防”比“救”更重要

记者日前探访北京市朝阳区一座地标建筑,该建筑高