

檢測接種防漏洞
Omicron
挑戰全球協作

全球對抗新冠疫情快近兩年，近日世界各國再次因為新發現的新冠病毒變種株 Omicron 陷入恐慌，多國爭相限制從非洲南部的旅客入境，甚至索性完全封關，鎖國避疫，令世界彷彿回到疫情初期。不過封關只是權宜之計，長遠仍難保不會有漏網之魚，更難以避免會有比 Omicron 傳播力更強的變種株在未來出現。專家認為，要有效防範新變種病毒，透過大規模接種疫苗來建立免疫屏障仍然是不二法門，同時發達國家亦應更積極地協助提升非洲等地的疫苗接種率，減少病毒變種的機會。各國及各大航空公司之間亦應盡量統一防疫措施，避免因為防疫規定鬆緊不一，導致變種病毒有機會在全球擴散。

●香港文匯報記者 林文佑



●洛杉磯機場人員用儀器檢測旅客體溫。 網上圖片

反擊新變種 被動變主動

各地需統一措施 減旅客播疫風險

新冠疫情已在全球爆發近2年，但現時各個國家、地區和入境關口的防疫措施和標準仍然有所不同，這導致在控制旅客來往時，難以避免會出現漏洞，甚至未能堵塞病例傳入社區，也使部分國家至今仍難遏止疫情擴散。新變種 Omicron 的出現，更凸顯了全球防疫措施不一，可能加快變種病毒傳播的風險。

現時各地有各自的口罩規定、入境檢測和新冠疫苗接種要求，以上周從南非飛抵荷蘭的兩班航班為例，客機所屬的荷蘭皇家航空表示，航空公司會根據乘客最終目的地的入境規定，要求他們出示陰性檢測或疫苗接種證明。

但在兩架客機共600名乘客當中，有61人確診，當中最少13人確診 Omicron 變種，荷蘭皇家航空對此表示無法解釋，指出可能是接種者突破性感染，又或有人「從陰性轉為陽性」。

在兩架客機抵達荷蘭當天，荷蘭政府剛宣布禁止來自南非等非洲國家的航班入境，旅客即場被通知需接受檢測。

由於各國的防疫措施未有統一，加上當局頒布入境禁令和檢測令過於倉卒，機場安排相當混亂，旅客在入境大堂等候多個小時才完成檢測，在場很多人都沒有佩戴口罩和保持社交距離，分析指這可能增加病毒傳播風險，是導致有多達61名旅客確診的原因之一。



●高效測序有利全球抗疫。 網上圖片

病毒測序要高效 分享數據利評估

病毒基因測序是找出新冠病毒變種株的重要途徑，應對新變種正需要各國合作提升測序能力，及時監測新個案。世界衛生組織東南亞地區辦公室日前強調，新變種 Omicron 出現說明疫情風險持續存在。各國需據此加強個案基因測序，評估疫情輸入風險，進而採取適當防疫措施。

世衛科學委員會主席、諾貝爾醫學獎得主瓦爾穆斯指出，目前常用的快速抗原測試及聚合酶鏈鎖反應(PCR)檢測，均非為檢測變種病毒設計。基因測序則會檢驗構成病毒基因組的4種化學元素順序，確定變種株影響。若特定地區出現愈來愈多變種病毒個案，即或說明新變種傳染力提升。如果已接種新冠疫苗



●兒童接種有助建設疫苗屏障。 美聯社

提升兒童接種率 填群體防疫漏洞

積極提高兒童新冠疫苗接種率，同樣是遏制變種病毒擴散關鍵。醫學家指出，兒童染疫微通常較為輕微，打針有助減少輕症或無病微播疫，保護兒童以及與其密切接觸的成人。

科學實驗估計更具傳染力的變種病毒出現後，彌補兒童群體防疫漏洞也有助遏制疫情規模，減少病毒進一步變異風險。

Omicron 變種尚未被發現時，由美國多間大學及醫學研究組織合作的「新冠模擬建模中心」日前公布模型，估計從今年11月到明年3月，若沒有新變種出現，5歲至11歲

兒童接種疫苗可讓全美43萬人免於染疫。如果秋季出現較Delta變種傳染力增加50%的新變種，兒童打針更能保護全美86萬人避免感染。賓夕法尼亞大學首席研究員謝伊便指出，數據證明兒童打針對防疫工作帶來「巨大幫助」。

以色列本月初的全國新冠疫情演習中，亦假設出現兒童易感染的Omega變種。當局估計兒童大規模染疫導致住院患者驟增、學校被迫關閉，兒童則需留在家中遏制疫情擴散。當地政府日前已放寬接種限制，允許5歲至11歲兒童接種疫苗。

加強劑更見緊急 加快推廣不容緩

面對最新出現的 Omicron 新冠變種病毒株，醫學界需要一定時間收集數據，研究其傳染力及致病性等。

在此期間繼續普及加強劑，正是爭取時間提升免疫力、鋪路後續防疫規劃的有效途徑。

醫學專家指出，任何變種讓現有疫苗完全失效的幾率都非常低，加強劑對保護長者等高危群體依然重要。

英國廣播公司(BBC)分析稱，科學界需優先研究新變種能否突破較高免疫水平，據此決定防疫措施。

若人體免疫水平下降，不論面對任何變種，染疫以至出現重症甚至死亡的幾率都會增加。

對於打完兩針已有一段時間、免疫力正在減弱的人群，加強劑能提供更

多抗體，並產生大量T細胞殺死中且和受感染細胞，作為一種未必完美但依然有效的防疫方式。

以色列例子證有效

愛爾蘭都柏林三一大學免疫學教授米爾斯也指出，考慮現有加強劑能提升應對 Alpha、Beta 及 Delta 等變種病毒效用，應對 Omicron 亦有望發揮作用。

以色列8月推出加強劑後，7天平均確診由9月中的1.1萬宗回落至近期約400宗，便是加強劑遏制疫情擴散的有力證據。

南非金山大學疫苗學教授馬德希還提醒，疫苗計劃首要目標是降低重症及死亡率，推動加強劑時需根據實際情況注意順序，優先為長者或免疫力缺陷人士等高危群體打針。

增窮國疫苗供應 減病毒變異機會

Omicron 變種在新冠疫苗接種率較低的非洲南部出現，再次顯示全球疫苗分配不公，終會令各國防疫工作受阻。貧窮國家因接種率偏低，不但更容易因疫情擴散增加病毒變異機會，更無力仿效富裕國家，利用大規模接種免疫應對變種病毒衝擊。醫學界呼籲只有公平分配疫苗，尤其增加對窮國供應，才能推動全球合作抗疫進程。

長遠需助自主生產

南非衛生部統計顯示，當地只有約35%民眾已接種疫苗，是當局今年目標，即67%人口打針約一半。非洲共12億人口的接種率更只有6%，與美國的59%接種率差距明顯，更遠不及歐洲眾多發達國家。

聯合國兒童基金會10月亦指出，發達國家為世衛「新冠疫苗實施計劃」(COVAX)捐贈疫苗的承諾進展緩慢，合共承諾的13億

劑疫苗只有3.56億劑到。

以色列魏茨曼科學研究所病毒學家施賴伯表示，現有疫苗能通過提供抗體、提升T細胞免疫力等多種方式保護接種者。因此在疫苗接種率偏低國家，新變種的影響力會被削弱。然而南非等接種率不足國家恐會受到新變種全面衝擊，加劇當地防疫壓力。

英國愛丁堡大學傳染病學教授伍爾豪斯指出，各國短期封關雖有助爭取時間提升接種率，但難以長期阻止變種病毒輸入。相信發達國家的援助除疫苗外，亦要配合經濟協助及分享疫苗專利，幫助發展中國家自主生產疫苗，滿足防疫需求。



●疫苗不公恐加劇病毒變異。 網上圖片