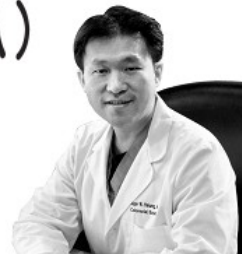


新型冠狀病毒（新冠肺炎）疾病 COVID-19簡介專輯（六十八）

大腸直腸外科醫師／熊維羆



續前文

印度新冠疫情：第二波來勢兇猛後可能的原因

印度第二波疫情來勢兇猛，確診和死亡病例急剧增加。

4月22日數字顯示，印度過去24小時內新增病例314,835例，創下新疫情爆發以來印度國內和全世界單日確診最高紀錄。

同日，印度新冠死亡增加2104例，這也是印度單日新增死亡最高值。

4月26日，印度連續第五天錄得全球單日確診病例的新高。

第二波疫情最爲引人注意的是，病例、死亡數字驟然暴升。

去年6月18日，印度確診11000例，之後60天，平均每日新增35000例。

今年2月10日，第二波開始之際，印度新增11000例，之後50天，每日平均新增22000例。但是在接下來的10天，確診病例驟升，平均達到每天89800例。

印度疫情猛烈反彈可能有些什么原因呢？

2021年初，印度新冠疫情曾經好轉，單日新增病例數一度降至1萬例以下，相比2020年9月中平均每天超過9萬的高峰期，感染率穩步下降。截至2月中旬，印度平均單日新增11000例，七日平均死亡不足100例。2020年底，印度官員宣佈該國已經扭轉了疫情曲線，形勢似乎一片大好。

作爲疫苗的生產大國，從1月份開始，與英國合作並同時自主研發新冠疫苗的印度開始向數十個國家承諾並實際交送疫苗。比斯瓦斯說，這被看作疫苗外交，受到一些國際讚譽。印度媒體將總理莫迪稱爲「疫苗大師」。

隨著當局和民眾放鬆警惕，各種宗教活動和政治選舉紛紛舉行，高層官員、宗教領袖紛

紛出席大規模人員聚集活動，

很多人都不採取包括戴口罩、保持距離等基本防護措施。

伴隨著新增病例的下降，接種疫苗的人也有所減少，導致普及疫苗接種速度放緩。

比斯瓦斯說，公眾放鬆警惕也爲印度的第二波疫情「添柴」。

缺醫少藥導致死亡猛增

作爲總人口近14億的國家，印度社會中下層一直存在著缺醫少藥的問題。新冠疫情使這個問題更加嚴重。

印度政府早已於2月份在這波疫情爆發之初就下令：禁止其境內生產的抗病毒藥物及其活性成分出口。

此次第二波疫情中，感染人數突然猛增，連續一周每日感染20萬人以上。在印度人口最多的北方邦，包括該邦首席部長等數十名政府高官和數百名醫生、護士及其他衛生工作者都被感染。

印度多地醫療系統無法應付，幾十座城市。

許多城市都報告醫院床位短缺，氧氣供應不足，這一點在社交媒體平台上全國各地的呼聲中也很明顯。總之，每個地方都有令人不安的報道稱，有人在沒有得到及時治療的情況下死亡。

印度因爲新冠疫情的總死亡人數超過了18萬人。但也有專家認爲，實際數字高於官方統計。

第二波疫情中，一名退休法官告訴BBC記者，他和妻子都感染新冠病毒後，他稱打疫苗新熱線電話至少50次，都沒有任何人給他們送藥或收治他們，他的妻子死亡後也沒有人立即來收屍，於是他被逼上社交媒體求救。

當地媒體計算勒克瑙和瓦拉納西的火葬場焚屍體數量後，也對政府公佈的較低的新冠死

亡人數提出質疑。

疫苗接種任重道遠

疫苗接種方面。到4月下旬，人口超過10億的印度僅接種大約1.3億劑疫苗，遠遠不足以形成群體免疫的要求。而且，先期接種僅限於醫護工作者、一線人員、45歲以上等優先群體。

雖然印度3月下旬已暫緩新冠疫苗出口，但到4月中旬，印度媒體報道數個邦疫苗短缺，數百家接種中心關閉，在繼續開放的接種點內疫苗存量也只夠打一兩天。

此外，科學家已經警告，接種不代表就可以防止感染，也不代表感染後就不傳染給別人。

病毒變異或許雪上加霜

印度這一波的新冠病毒已經不僅僅是2020年疫情爆發之初的病毒，已經出現變異和再次變異。

印度3月25日宣佈，從不同邦收集的樣本中檢測到一種新冠病毒「雙突變」變異。

病毒學家賈米爾（Shahid Jameel）解釋，病毒刺突蛋白關鍵區域的雙重突變可能使病毒變異更具傳染性。他說，病毒的變異是確診病例激增的唯一「合

理解釋」。

賈米爾還說，印度師查病毒變異動作「比較晚」，截至到去年12月，僅對5000樣本作基因測序，「沒有一致行動」。他還說，1月間，印度採取行動，協調各實驗室加快速度，2月開始運作，但「不幸的是，第二波已經開始了」。

大流行中，測序很重要，因爲這可以讓科學家監視病毒的變化。

目前美國衛生官員也正在調查印度變異病毒是否更容易傳播，是否能避開疫苗提供的免疫保護。

變種病毒B1617的六大問題

印度正處於第二波新冠疫情的漩渦中。約翰·霍普金斯大學（Johns Hopkins University）4月24日數據顯示，過去三天內，印度總計新增病例將近一百萬。

周六（4月24日），印度公布有超過34萬宗確診個案，連續三天刷新單日印度國內和世界紀錄。

印度確診新冠總數已超過1600萬。

全球科學家正加緊研究在印度發現的一種新冠變種病毒，

目前尚不知道其傳播力如何，以及該變種病毒是否正是造成印度第二波致命疫情的原因。

印度變種病毒是什麼？

新冠病毒在傳播過程中一直在變異，病毒因此生成不同版本和變種。

大多數變異並不重要，有的變異甚至可能使病毒的危險性降低。但其他變異可能使病毒更具傳染性，讓人類更難通過接種疫苗實現免疫。

目前被官方稱爲B1617的印度變種病毒是在2020年10月首次被發現。

印度變種病毒的傳播力如何？

印度各地的樣本檢測不夠廣泛，無法確定該變體的傳播範圍或速度。

2021年1至3月期間，在印度西部馬哈拉施特拉邦（Maharashtra）收集的361例新冠病毒樣本中，有220份檢測到這種變種病毒。

與此同時，根據GISAID全球數據庫，在至少21個國家發現其蹤跡。

國際旅行者似乎已將該變種帶到英國，自2月22日以來，英國已發現103個印度變種病例。

大多數來自印度的旅行者現

在已被禁止前往英國。

英格蘭公共衛生局已將印度變種病毒列爲幾個「正在調查的變種」之一，但迄今爲止並不認爲它嚴重到足以被列爲「令人擔憂的病毒變種」。

它是否更具傳染性或更危險？

科學家們還不能確定該變體是否具有傳染性或對疫苗有抵抗力。

美國路易斯安那州立大學的病毒學家卡米爾（Dr. Jeremy Kamil）博士說，印度變種病毒的一個突變與在南非和巴西發現的變種病毒突變相似。

而且這種突變可能有助於病毒逃避免疫系統中的抗體，這些抗體可以根據先前感染或疫苗經驗來對抗新冠病毒。

卡米爾博士說：「我懷疑印度的變種病毒不一定比英國的變種病毒更具感染性，我們絕不能恐慌。」

爲什麼對它知之甚少？

科學家們表示，與印度變種病毒相關的數據不完整，被分享的樣本量非常少。印度國內只有298例，全世界僅656例。相比之下，英國變種病毒的樣本超過38.4萬個。待續



大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

Roger W. Hsiung, M.D., F.A.C.S., F.A.S.C.R.S.

*美國國家科學院院士

*美國大腸直腸外科學院院士

*內華達大學醫學院外科臨床教授

*Mountain View醫院外科臨床教授

*Summerlin醫院大腸直腸外科部主任

*大腸直腸外科診所創始人

www.CRCLasVegas.com

電話: 702-586-6688 (精通英、國、粵、西班牙語)

傳真: 702-586-9988

6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113