

美国累计新冠确诊病例数超2500万

国家卫生健康委员会25日通报,1月24日0—24时,31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增新冠肺炎确诊病例124例,其中境外输入病例7例(天津2例,上海2例,广东2例,福建1例),本土病例117例(吉林67例,黑龙江35例,河北11例,北京3例,上海1例);无新增死亡病例;新增疑似病例1例,为境外输入病例(在上海)。

当日新增治愈出院病例75例,解除医学观察的密切接触者1157人,重症病例较前一日增加15例。

境外输入现有确诊病例288例(其中重症病例2例),现有疑似病例2例。累计确诊病例4611例,累计治愈出院病例4323例(核减1例),无死亡病例。

河北、黑龙江、吉林、北京多措并举 筑牢疫情防控线

记者24日从河北省石家庄市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉,按照“采取中西医结合方式,对患者进行全力诊治”的要求,石家庄市在所有定点医院的每个隔离病区,都安排了至少1名中医师。对重症患者采取“一日一诊、随时应诊”,做到了中医药诊疗的全覆盖。截至1月22日,已为在院新冠肺炎患者提供中药汤剂4246副。

23日0至24时,吉林省通化市本次输入性疫情累计报告确诊病例140例。按照国家指导组建议,当地已成立医疗救治联合指挥部,下设联合医务、心理干预等6个工作组,采取国家和吉林

省专家牵头任双科主任、双护士长的诊疗模式,中西医结合加强医疗救治。目前,通化市定点中心医院已投入ICU病房23间、床位1072张、康复床位68张,严格落实防控制度,坚决防止出现院内感染。同时,通化市正在抓紧建设临时隔离点,预计27日可完成并投入使用。

另据北京市西城区24日晚通报称,1月22日,在什刹海荷花市场检测点第8道采集的一名人员初筛阳性。该人员已转至定点医院做进一步诊疗,对其密切接触者进行隔离观察和核酸检测,涉及场所进行环境检测和消毒,相关人员及环境样本核酸检测结果均为阴性。

公路、水路进口高风险非冷链集装箱货物需单独码放

记者近日从交通运输部获悉,该部印发的《公路、水路进口高风险非冷链集装箱货物预防性消毒工作指南》(以下简称《指南》)明确,中转转运装卸货区宜设置特定区域,并配有与进口高风险非冷链集装箱货物运输车辆对接的特定区域。加强堆场及仓库存放管理,进口高风险非冷链集装箱货物堆码应当按规定单独码放、存放,避免与其他货物混放。定期对货物堆码、存放区域内部环境、货架、作业工具等进行清洁消毒。

根据《指南》,按照“谁的货物谁负责,谁作业谁组织消毒”的原则,货主或受其委托的装卸货作业单位负责组织或委托消毒单位对进口载货集装箱在首次掏箱卸货作业时实施预防性消毒。

在装卸作业过程中,作业人员要使

用一次性医用口罩或一次性医用外科口罩、手套等,避免货物紧贴面部、手触摸口鼻,必要时佩戴护目镜和面屏、穿防护服,避免货物表面频繁接触体表。作业人员及随行人员应当保持个人手部卫生,作业场所应当配备速干手消毒剂、消毒剂和纸巾,以确保在无清洁水洗手的条件下,对手进行定期消毒。

对于运输工具,《指南》要求,承运单位需确保运输车辆、船舶、非冷链集装箱等运输工具及容器的清洁和定期消毒,重点加强非冷链集装箱内壁及门把手等高频接触部位的预防性消毒工作。从事进口高风险非冷链集装箱货物运输的运输工具及容器运载一批货物之前和之后,均要对运输作业人员可能接触的部位进行彻底消毒。

仿生芯片探明新冠病毒感染损伤肠道组织机制

记者24日从中科院昆明动物研究所获悉,该所郑永唐团队与中科院大连化学物理研究所秦建华团队合作,建立了一种仿生肠芯片感染模型,为新冠病毒致病机理、传播途径研究和快速药物评价等提供了新的思路和方法。研究成果发表在著名国际期刊《科学通报》上。

有20%—50%的新冠患者具有明显胃肠道症状,包括腹痛、腹泻、便血,甚至肠道穿孔等。在患者粪便样本中,还可发现病毒RNA,这意味着肠道有可能是新冠病毒攻击的另一主要靶器官。但此前,鲜有针对性新冠病毒诱发肠道感染的研究。

研究团队仿生建立了一种可灌注肠芯片装置,模拟肠组织微环境。整套装置具有建模周期短、耗时低和易于动态观测等优势。研究在昆明动物研究所

BSL-3实验室进行。

研究发现,当肠芯片装置暴露于新冠病毒后,在人肠上皮细胞内可见大量病毒复制,同时出现绒毛破坏,黏液分泌细胞分布异常,钙黏蛋白表达水平降低等多种肠组织屏障损伤改变。此外,病毒感染还可导致血管内皮细胞损伤以及细胞数量明显减少、细胞间连接蛋白表达降低等改变。

研究团队还利用肠芯片装置探究新冠病毒诱发的肠道感染,发现新冠病毒可导致人肠组织屏障功能障碍、内皮细胞损伤和炎症反应等一系列病理过程。

“下一步还可结合人体多种肠道免疫细胞和肠道微生物等因素,在芯片上建立更加复杂的肠道免疫微环境,这对深入研究肠道病原体与宿主间相互作用,以及病毒传播途径等具有重要意义。”郑永唐说。



1月24日,在美国首都华盛顿,人们戴着口罩在林肯纪念堂附近游览。

美累计新冠确诊病例数超2500万 全美40%人口所在地区ICU几乎用尽

世界卫生组织发布的相关数据显示:截至欧洲中部时间24日15时43分(北京时间22时43分),全球确诊病例较前一日增加577301例,达到97464094例;死亡病例增加13688例,达到2112689例。

美国约翰斯·霍普金斯大学的数据则显示:截至北京时间25日6时22分,全球新冠确诊病例达99131815例,死亡病例为2127206例。美国是全球疫情最严重的国家,确诊病例达25109148例,死亡病例为418982例。

约翰斯·霍普金斯大学24日发布的数据显示,截至美国东部时间24日10时22分(北京时间24日23时22分),美国累计确诊病例数超过2500万,达25003695例。2020年11月3日以来,美国单日新增确诊病例连续保持在10万例以上。美国累计确诊病例从1000万例增至1500万例用时29天,从1500万例增至2000万例用时24天,

从2000万例增至2500万例用时23天。

报道称,由于新冠住院患者数量的激增,美国数百个重症监护室的空间和医疗用品都几乎耗尽,并竞相以高昂的价格聘请外地的临时护士,许多这样的医院集中在南部和西部。

美联社对联邦医院数据的分析显示,自2020年11月以来,接近临界点的医院所占比例翻了一番。现在,超过40%的美国人生活在ICU空间几乎用尽的地区,只有15%的床位可供使用。

在新墨西哥州,一个医院系统花费数百万美元从州外招聘了300名临时护士,用于照顾激增的ICU患者。

在洛杉矶,有的医疗中心遇到了可带回家的氧气瓶短缺问题,这意味着一些原本可以回家养病的患者要在医院里待更长的时间,占用本来就有限的床位。

英国新冠死亡率全球最高 变异病毒或更致命

新冠死亡率升至全球最高、本土变异病毒可能更致命……疫情肆虐之际,英国迎来一个又一个“黑暗时刻”。

截至目前,人口约6600万的英国,已有超365万例新冠确诊病例,死亡逾98万人。最新统计显示,英国每10万人中就有142.53人死于新冠肺炎,“死亡率全球最高”。

与此同时,英首相约翰逊日前表示,英国发现的变异毒株“可能致死率更高”。而在南非、巴西发现的另外两个变异毒株,“具有的某些特征,可能使得现有疫苗不容易对其有效”,令专家更为担忧。

2020年3月,英国出现首例新冠死亡病例。此后,死亡人数不断加速上升。5月,英国的死亡人数超过意大利,升至欧洲最高。2021年1月20日,英国单日新增1820例死亡病例,创下疫情暴发以来最高。最新数据显示,英国新冠死亡已超过9.8万人。

英国《独立报》报道称,英国政府最新数据显示,因新冠感染住院的人数远高于2020年时的第一个峰值,这意味着每日新增死亡人数将继续上升。英国平均每天有近1000人死亡。

1月22日,英国首席医学官克里斯·惠蒂(Chris Whitty)在新闻发布会上也坦言,至少在短期内,预计入院人数和死亡人数将继续上升。

近期,在英国出现的新冠变异毒株引发多方关注。当地时间1月22日,首相约翰逊在新闻发布会上抛出了一个重磅消息——英国出现的变异毒株可能更加致命!

此前,外界对于英国发现的变异毒株的印象只是“传播更快”。最新研究数据证

实,英国发现的新变异毒株的扩散速度比原病毒快30%至70%。英国政府首席科学顾问瓦兰斯(Patrick Vallance)表示,变种病毒比旧病毒传播更快,且不分族群,“所有年龄层的人都会感染”。

但现在,更令人忧心的消息出现了,有迹象表明,新变异毒株致命性可能高30%左右。

初步证据显示,早期新冠肺炎60岁老年患者中,在1000人可能有10人死亡,而新变异毒株则可能致使1000人中的死亡人数上升到13人。

不过,英国研究团队目前尚未能给出有关致死率的具体数字,也就是说,病毒致死率仍存在巨大不确定性。目前,这种更具传染性的新变异毒株已经在英国广泛传播。

此外,英国专家表示,临床证据显示,疫苗对旧病毒和这种变种病毒都有效力,“这是好消息”。

1月24日,英国政府官方网站公布,已在英国境内检测到77例在南非发现的变异新冠病毒病例。此外,英国还检测到9例在巴西发现的变异新冠病毒感染病例。

英国疫苗接种科学委员会副主席、牛津大学教授哈登表示,目前新的变异毒株会在世界各地不断出现,“南非发现的变异毒株更令人担忧,有迹象表明其具备疫苗逃逸功能,现正在接种的新冠疫苗可能对其无效。”

此前,英国政府首席科学顾问帕特里克·瓦兰斯也说,南非、巴西最新出现的另外两个变异毒株更加令人担忧,“它们具有的某些特征,可能使得现有疫苗不太容易对其有效”。综合新华网、中新网消息