

占全球半数人口的19个国家调研出炉 国人对新冠疫苗接受度最高

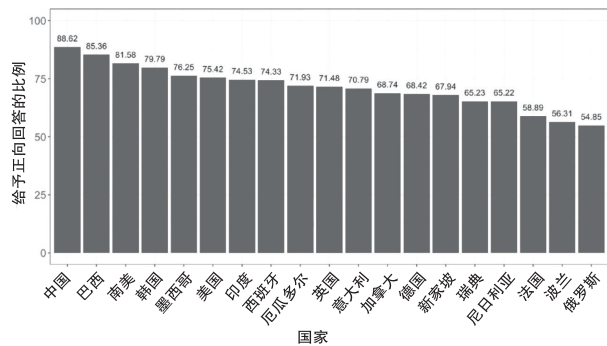
COVID-19大流行病预计将继续造成巨大的发病率和死亡率负担，同时严重扰乱世界各地的社会和经济。各国政府必须做好准备，在有安全有效的疫苗时，确保大规模、公平地获得和分发COVID-19疫苗。这将需要足够的卫生系统能力，以及加强人们对疫苗和提供疫苗的人的信任和接受。

2015年，世界卫生组织（WHO）免疫战略专家咨询小组将疫苗犹豫症定义为“尽管有疫苗接种服务，但仍延迟接受或拒绝接种”，根据发生的时间、地点和所涉及的疫苗，其形式和强度会有所不同，这点已在多项研究中得到证实。WHO将其确定为

2019年全球十大健康威胁之一。在许多国家，疫苗犹豫和错误信息对实现覆盖率和社区免疫力构成了巨大障碍。

为了更好地了解各国人民当前接受潜在安全有效的COVID-19疫苗的意愿水平，并确定疫苗犹豫和（或）接受的相关因素，近日，西班牙一项研究对19个国家13 426例受访者进行的疫苗接受可能性调查，结果显示，人们对疫苗的接受度与对政府的信任度密切相关。（Nature Med.10月20日在线版）

研究纳入19个具有代表性的国家，这些国家的人口约占全球人口的55%。其中，女性占研究人口的53.5%，所有参与



者中63.3%的人日收入超过32美元。1/3以上的受访者（36.3%）拥有大学学位，62.4%的受访者年龄为25~54岁。

研究显示，当被问及是否会注射“经证实的、安全有效的疫苗”时，来自中国的受访者给出了最高比例的正面回答（631/712，88.6%）和最

低比例的负面回答（5/712，0.7%）。来自波兰的受访者报告的负面回答比例最高（182/666，27.3%），俄罗斯受访者给出的正面回答比例最低（373/680，54.9%）。

当被问及“如果疫苗是由您的雇主推荐并经政府批准安全有效，您是否会接受”时，31.9%（4286/13

426）完全同意，而17.9%（2411/13 426）有点或完全不同意。各国情况有很大差异，中国的正面回答比例最高（83.7%），负面回答比例最低（3.7%）。俄罗斯的负面回答比例最高（40.9%），愿意接受雇主推荐的受访者比例最低（27.1%）。

日收入超过32美元的人对一般问题作出积极回应的可能性是日收入低于2美元的人的2.18倍。受教育程度越高也与疫苗接受度呈正相关。报告自己或家庭成员患有COVID-19疾病的人对疫苗问题作出积极反应的可能性并不比其他受访者高。在疾病发病率和死亡率中等和较高的国家，每百万人口的病

例和死亡率与疫苗接受的可能性较高相关。

这些结果表明，信任政府的受访者比不信任政府的受访者更有可能接受疫苗（OR=1.67）。此外，如果个人信任政府，他们比不信任政府的人更有可能对雇主的疫苗建议作出积极回应（OR=2.34）。

对此，研究者表示，通过多种渠道传播的错误信息会对COVID-19疫苗的接受度产生相当大的影响。疫苗开发速度的加快进一步加剧了公众的焦虑，可能会影响对疫苗的接受程度。各国政府、公共卫生官员和倡导团体必须做好准备，解决犹豫问题，建立疫苗知识，以便公众在适当的时候接受免疫接种。



研发视界

新发冠脉小血管疾病

药物涂层球囊或药物洗脱支架 疗效和安全性相当

在新发冠脉小血管疾病的治疗中，药物涂层球囊（DCB）在12个月内的临床疗效方面不亚于药物洗脱支架（DES），但超过1年的研究数据很少。近日，一项3年随访研究显示，对于新发冠脉小血管疾病患者，接受DCB或DES的治疗效果和安全性相当。（Lancet.10月19日在线版）

研究纳入德国、瑞士和奥地利14家中心中冠脉新生病变<3 mm和有经皮冠脉介入治疗指征的患者，随机接受DCB或第二代DES，随访3年以上。

共纳入758例患者，DCB组382例，DES组376例。研究发现，DCB组和DES组的主要不良心脏事件发生率均为15%。两组在不良心脏事件的单一病情方面也非常相似：心源性死亡（5%与4%），非致命性心肌梗死（均为6%），靶血管血运重建（均为9%）。DCB和DES患者的全因死亡率相似（均为8%）。DCB与DES相比，可能或明确的支架血栓形成（1%与2%）和主要大出血（2%与4%）的发生率较低，但没有达到显著性。

酰基肉碱代谢改变与房颤风险增加有关

目前，房颤发病机理尚未明确。代谢组学的广泛应用可以帮助发现与疾病发生发展相关的新的代谢通路。

近日一项研究发现在一般人群中酰基肉碱代谢改变与房颤的关联，该相关性独立于传统的房颤风险因素。（JAHA.10月20日在线版）

研究纳入3770例参与了马尔默饮食与癌症研究的参与者，测定空腹基线112种代谢产物，这些参试者起初没有房颤。在

23.1年随访中，研究者发现650例房颤病例（8.6例/千人年）。

分析发现，有7种中链和长链酰基肉碱与房颤的发生风险较高相关，酰基肉碱增加1SD的风险比（HR）为1.09~1.14。此外，咖啡因也与风险增加相关（HR=1.17），而β胡萝卜素与更低的风险相关（HR=0.90）。

这些发现突出了房颤诊断前的代谢改变，并且可以提供对房颤发病机理的深入了解。



焦点争鸣

恢复期血浆不能降低 新冠感染中度患者进展或死亡风险

恢复期血浆对COVID-19感染患者治疗的有效性一直是争议的热点。近日，印度一项II期多中心随机对照试验结果显示，新冠肺炎患者恢复期血浆不能降低中度患者的进展或死亡风险。（BMJ.10月22日在线版）

研究纳入印度39家医院的464例确诊为中度成人新冠肺炎住院患者，动脉血中的氧分压/吸入氧分数（PaO₂/FiO₂）比值为



200~300 mmHg，或者呼吸频率超过24次/min，室内血氧饱和度≤93%，其中235例患者接受恢复期血浆治疗联合最佳标准护理，229例患者仅接受最佳标准护理。干预组参与者接受2次200ml的恢复期患者血浆，

间隔24 h输注。研究主要终点为入组后28 d进展为重症患者（PaO₂/FiO₂<100 mmHg）或全因死亡的复合终点，研究前未对血浆中中和抗体滴度进行测定。

结果显示，干预组44例患者（19%），对照组41例患者（18%）在入组后28 d进展为重症患者或死亡，两组无显著差异。



行业资讯

阿司匹林或可降新冠感染患者死亡率

美国一项研究表明，与不服用阿司匹林的患者相比，每天服用小剂量阿司匹林用于预防心血管疾病的COVID-19住院患者，其并发症和死亡风险显著降低。与未服用阿司匹林的住院患者相比，服用阿司匹林的患者进入ICU或连接机械呼

吸机的比例大大降低。（Anesth Analg.10月21日在线版）

研究纳入412例平均55岁的COVID-19患者，这些患者由于感染并发症在过去几个月住院治疗。约1/4的患者在入院前或入院后每天服用低剂量的阿司匹林（通常为81 mg）以控制心血

管疾病。

研究发现，与不服用阿司匹林的患者相比，服用阿司匹林的患者将使用机械呼吸机的风险降低44%，ICU入院的风险降低43%，医院死亡风险降低47%。阿司匹林组患者住院期间不良事件（如大出血）发生率未明显增加。



一句话新闻

调节性T细胞是一类控制体内自身免疫反应性的T细胞亚群。近日研究显示，对于肾移植患者，通过输注自体自然调节性T细胞重塑免疫平衡安全可行，显著降低患者移植后免疫抑制剂的使用剂量。（BMJ.10月21日在线版）

美国一项研究显示，使用抗肿瘤坏死因子药物治疗的炎症性肠病患者不太可能患结直肠癌。可能由于生物制剂通过炎症控制和黏膜愈合在炎症性肠病患者中提供了保护作用。（IBD.10月14日在线版）