

人最多感染8次新冠，第9次人没了？

专家：无稽之谈，毫无科学依据！再感染症状会越来越轻，无需太担心



做好疫苗接种，进一步强化自身免疫能力。专家表示，在此前疫情中未感染且尚未完成既定免疫程序的人群，未来仍存在感染并发展成重症的风险。

新华社 图



扫码看视频

最近，新冠病毒感染者数量有所上升，一些“未阳”的市民“查漏补缺”感染了新冠病毒，也有人“二阳”“三阳”了。

随之而来的是“一个人最多只能感染新冠8次，第9次人就没了”的说法引发热议与讨论，社交平台上相关词条搜索靠前。

5月21日，湖南省胸科医院综合门诊部副主任、主任医师李升炉表示，对于没有基础疾病的正常人而言，“最多只能感染8次”的说法纯属无稽之谈，毫无科学性。目前的观察研究均表明，再感染后的症状会越来越轻，大家无需太过担心。

■文/视频 三湘都市报全媒体记者 李琪 实习生 何林静 廖莹 通讯员 杨正强

新冠变异株是否引发大规模传播？

“当前，新冠病毒仍在不断变异，可以确认的是每次变异，其毒性、传染力都有所变化，其传染源依然存在。”李升炉指出，随着时间推移和部分人群免疫保护水平降低，“二阳”、感染人群均有所上升。

李升炉表示，每个人的体质不同、内环境不同，所接触到的病毒毒株也不尽相同，对于正常人而言，“最多只能感染8次”的说法毫无科学性。

从目前的观察研究来看，与上一次感染相比，再感染后的症状会越来越轻。大多数患者症状轻微，说明此前感染形成的抗体交叉保护作用仍然存在。一是因为机体在首次感染后产生了对病原体的免疫力。二是病原体在传播流行的过程中，自身也会朝着致病性逐渐减弱、感染能力逐渐增强的方向发生变异。

李升炉表示，今年年初刚刚经历了一轮高强度的流行，当时大约有80%的人群被感染，在感染后相当长的一段时间内，人体对新冠病毒的感染拥有“免疫记忆”，拥有相对应的抗体。所以即使出现了奥密克戎新的变异株，也很难引起本土大规模的流行，达到上一轮流行强度的可能性更是微乎其微。

作为自己健康第一责任人该怎么做？

李升炉提醒，大众应保持良好心态，客观认识新冠病毒，无需恐慌。

继续保持良好的卫生习惯，外出回家勤洗手，出入公共场所正确戴好口罩。不管是否感染过，保持戴口罩的习惯都能有效降低感染风险。

按照国家部署做好疫苗接种，进一步强化自身免疫能力，补齐免疫水平差距，降低未来可能出现的重症和死亡风险。

“新冠病毒并未消失，病毒在人群中的传播仍持续存在。”李升炉提醒，在此前疫情中未感染且尚未完成既定免疫程序的人群，未来仍存在感染并发展成重症的风险；已感染且未完成基础免疫的人群，由于疫苗或病毒诱导的抗原刺激不足，免疫保护效果也明显弱于完成基础免疫后再感染获得的混合免疫。加之保护性抗体会随时间延长发生衰减，完成基础免疫且加强接种是对抗感染及再次感染的最有效手段。

延伸

530万人大数据研究显示，“二阳”多为轻症

“我们进行了一个全球数据的大样本研究，结果显示，与原发新冠病毒感染相比，重复感染更易表现为轻症病例，发生危重症的风险减少86%。”5月17日，国家卫健委全国新型冠状病毒专家组成员、北京大学公共卫生学院流行病学与卫生统计学系研究员刘珏表示。

此次研究是基于全球文献的汇总分析结果，样本量合计为530万人。研究结果已于近日发表在《国际环境研究和公共健康》上。



链接

戊肝报告发病数已连续12年超过甲肝

湘雅专家：高危人群建议接种戊肝疫苗

三湘都市报5月21日讯 2012年至2023年，戊肝报告发病数已连续12年超过甲肝。5月20日上午，由中联肝健康促进中心主办的《戊型肝炎防治共识》巡讲会(长沙站)在长沙举行，近百名来自中联肝健康促进中心及湖南省各地的专家，就戊型肝炎防治策略、戊型肝炎疫苗应用等开展深入研讨与交流。

“根据《戊型肝炎防治共识》推荐，慢性肝病患者、育龄期妇女、老年人是戊型肝炎的高危人群。”中南大学湘雅医院感染病科主任黄燕建议，危险人群应积极接种戊型肝炎疫苗。

案例：高龄孕妈查出戊肝，孩子没保住

巡讲活动中，多位专家进行了病例分享，罗萍(化名)女士的“戊肝”遭遇，最让人心痛。

38岁的罗萍在36岁时晚婚，婚后两年才怀上宝宝，一家人都非常开心，盼着小生命的降临。孕初期，罗萍妊娠反应非常严重，家人小心翼翼地照顾她。

2022年9月，怀孕快两个月的时候，罗萍感觉腹部微痛，两天后去医院，发现孩子已经没有胎心，伤心不已的罗萍身心都受到极大损害。

之后，她做了很多检查寻找孩子胎停的原因。最后，医生发现罗萍患有戊肝，这种疾病容易发生流产、胎停等风险。医生分析表示，罗萍胎停可能是这种病毒所致。

自己什么时候患上戊肝的？罗女士也不太清楚，之前从来没有接触过这个名词。在医生的指导下，目前罗萍正在湖南省人民医院接受治疗。

三类人属高危群体，湖南成立防治专家组

据介绍，由中联肝健康促进中心与厦门万泰沧海生物技术有限公司启动的《戊型肝炎防治共识》全国系列巡讲专题项目，第一轮戊肝防治系列巡讲将在北京、上海、广州、长沙等20个城市开展。

黄燕在巡讲解读《戊型肝炎防治共识》时透露，戊型肝炎已经成为全球重要的公共卫生问题，全球三分之一人口在其一生中至少感染过一次戊型肝炎病毒，我国是戊型肝炎的高发地区，2012年至2023年，戊肝报告发病数已连续12年超过甲肝。

慢性肝病患者、育龄期妇女、老年人是戊型肝炎的高危人群，应积极接种戊型肝炎疫苗。目前，厦门万泰与厦门大学共同研发出全球唯一的戊型肝炎疫苗，接种疫苗是预防戊型肝炎最有效的手段，16岁以上易感人群可按免疫程序接种3剂次。

提醒

戊型肝炎病程长，病死率高

戊型肝炎是一种因感染戊肝病毒而导致的急性消化道传染病，传播途径十分广泛，由于戊肝容易“病从口入”，未感染过戊型肝炎病毒的人群都普遍易感。

戊型肝炎危害严重，在住院慢肝患者中，重叠感染戊肝，病死率可达14%；孕晚期感染戊肝者的病死率可达20%以上，因此育龄期妇女需要警惕戊肝。

与会专家倡议，守护肝脏健康，需及时接种戊型肝炎疫苗，完成戊型肝炎疫苗接种后的一年内保护率可达100%，4年、5年后的疫苗保护率仍可达93.3%。

■全媒体记者 李琪 实习生 何林静 廖莹