

英国的“群体免疫”，是科学还是无奈？

随着新冠肺炎疫情不断加剧，英国采取的旨在延缓高峰而非强力控制的应对措施以及政府首席科学顾问有关“群体免疫”的言论引起很大争议。

这究竟是英国政府依据最新科学证据做出的决策？还是面对卫生系统和经济发展压力下的无奈之举？



在英国伦敦，众多顾客在一家超市内进行采购。随着疫情升级，英国民众开始囤积生活必需品。

“出人意料”的应对措施

英国政府此前发布的应对疫情规划包括4个阶段：遏制、延缓、研究以及缓解。随着本土病例数达新高，英国政府在12日宣布从“遏制”进入“延缓”阶段。

在“延缓”阶段，政府的目标是尽可能降低疫情带来的影响，并尽可能把疫情高峰期出现的时间延后，错开流感季节，以降低卫生系统的接诊和治疗压力。

在英国政府宣布防疫进入新阶段前，本地一些媒体预计政府会像部分国家那样宣布更严格的隔离措施。但英国政府却给出了一个“出人意料”的方案：要求那些出现症状的人士，不管是否有疫区旅行史，都自觉在家中隔离7天；只有症状恶化的人才被建议与当地医院联系；目前不需要临时关闭学校，

也没必要全面禁止大型活动，但这些措施会根据情况变化随时考虑调整。

对此，英国政府首席科学顾问帕特里克斯·瓦兰斯解释说，目前最重要的是让疫情尽量延后达峰，让病例数增长曲线更趋平缓，避免医疗体系不堪重负，并希望最终能在“更多人群中产生对这一疾病的一定程度免疫力”。

本来是科学顾问为解释政府做法的合理性而提及的概念，但“群体免疫”的说法引来了更大的争议。

英国卫生大臣马修·汉考克不得不对此澄清。他15日在《星期日电讯报》上发表评论文章说：“我们的防疫计划是基于科学家的专业意见来制定，群体免疫并不是这个计划的一部分，那只是一个科学概念，不是一个目标或者一个策略。”

有待商榷的“群体免疫”

那么“群体免疫”是指什么？

伦敦大学卫生和热带医学院的马丁·希伯德教授说，越来越多人被新冠病毒感染，也会有越来越多人患病后痊愈，不少证据已显示他们会对病毒产生免疫力。获得免疫力的人越多，病毒越不容易传播。当人口中约70%的人被感染并康复，疾病暴发的几率就会大大降低，这就是所谓的“群体免疫”。

相对希伯德的解释，瓦兰斯给出的实现群体免疫的人口感染预估比例更低一点，大约是60%。

利物浦大学的马修·贝利斯教授说，在没有可用疫苗的情况下，实现群体免疫的过程让人“非常担忧”——若以新冠肺炎死亡率1%这一较低水平数

值来估算，即便是英国只有50%的人群被感染也会带来“难以想象”的死亡水平。

英国病毒研究机构珀布赖特研究所的西蒙·格宾斯博士说，群体免疫对病毒来说就是一种“进化压力”，迫使它们不断适应新变化以便摆脱免疫系统束缚，如流感病毒就经常变异来产生人们免疫力无法应对的新菌株，“而对于新冠病毒来说，目前还没有足够的信息来确认类似状况是否会发生”。

帝国理工学院的实验医学教授彼得·奥彭肖也指出，由于科学界目前对新冠病毒的认识还不够充分，它对免疫系统的影响还有未知的方面，需要更深入的研究来明确。

持续发酵的争议之声

目前，英国政府的“抗疫”措施引起的争议还在持续发酵中。截至15日，英国已经有超过400名来自各大院校、科研机构的学者签署了一份公开信。信中说，“群体免疫”在这个阶段并不是可行选择，因为这反而会让英国的公共卫生体系承受更大压力，毫无必要地给更多人的生命带来风险。

英国议会请愿网站的统计数字显示，截至当地时间14日上午，已有超过10万人在请愿书上签字，呼吁英国政府

采取更加积极的方式，阻止疫情蔓延。按照英国相关规定，一旦请愿人数超过10万，议会就应考虑对相关议题进行辩论。

期刊《柳叶刀·呼吸医学》13日发表的一篇社论说，英国有关实施延缓疫情策略的决定应该基于科学，并且应该通过包括社交媒体在内的多种信息传播平台向公众清晰地阐释有关决定背后的依据，从而抵消不实信息的散布，避免加剧公众恐慌。（据新华社）

“消极抗疫”挨批 英政府补充具体措施

英国首相鲍里斯·约翰逊上周发布应对新冠肺炎疫情第二阶段策略，遭国内外医疗、公共卫生界人士和媒体批评，评价策略“消极”“缺乏透明度”。

英国政府决定本周开始补充出台具体措施，包括“政府每日召开记者会通报疫情”、建议70岁以上居民自我隔离。

【日行一场记者会】

英国首相府说，从16日起每日召开电视直播记者会，由首相约翰逊或一名内阁大臣主持，联合医疗及相关科学专家，向公众通报抗疫进展。

据英国卫生部数据，截至15日，英国超4万人接受新冠病毒检测，确诊感染病例1372人，35人病亡。

首相府发言人说，政府承诺向公众及时通报抗疫进展，并将永远以科学为依据“在正确时刻出台正确的应对措施”。

约翰逊定于当地时间16日下午召开内阁危机应对委员会会议后，主持召开第一场疫情通报记者会，政府首席医学顾问克里斯·惠蒂、首席科学顾问帕特里克斯·瓦兰斯将出席。

这三人12日向媒体宣布，英国政府抗疫进入“第二阶段”，即政府不再采取强力干

预措施以求“遏制”病毒传播，而以“延缓”疫情扩散速度为主要目标，因而对轻症患者不予病毒检测或收治、不会强制取消大型活动或关闭学校，以免医疗系统崩溃及社会生活失序。

瓦兰斯随后解释，英国政府所采取策略的科学依据之一是“群体免疫”理论，而要想达到“群体免疫”效果，使老年人等“脆弱人群”得到保护，英国可能需要有六成居民感染新冠病毒。

世界卫生组织官员、英国数百名医疗和科学界人士以联名公开信批驳这一策略。他们认为，在科学界对新冠病毒如何作用人体免疫系统了解不足、疫苗尚未研发成功的情况下，政府不作积极干预而让国民实现“群体免疫”，风险大且不现实。

【建议老人自我隔离】

英国政府抗疫策略受质疑后，卫生大臣马修·汉考克接受英国广播公司采访，试图解释政府并非消极抗疫。

他说，由于预期感染人数在10周左右时间内迅速增加，政府可能在未来数周内要求70岁以上老人居家隔离，以求“自我保护”，因为他们是易感人群。汉考克说，自我隔离期限后续可能延长，但政府不打算正式强制“禁足”，因为担心长时间隔离使民众“疲劳”，但他强调抗疫需要“全国上下一起坚持”。

英国官员认为，最多只能要求老龄居民自我隔离3个月，假如政府时间把控准确、民众坚持配合，死亡病例有望比预期减少三分之一。

“老人自我隔离”建议在英国不同地区得到不同响应。威尔士卫生部门说，要求老龄居民长时间自我隔离“完全有可能”。苏格兰地方政府说，不打算隔离老年人，只会“要求他们减少社会接触”；不过，苏格兰官方建议大型活动组织方配合抗疫需要，16日起主动取消500人以上活动。

【寻求各界配合】

汉考克说，政府17日将公布紧急立法细节，授予政府更大权限以应对疫情。

英国当前规定，新冠病毒检测主要适用于出现肺炎、急性呼吸窘迫综合征或类似流感疾病而需要医院治疗的患者，或者疗养院、监狱等集中居住、看护场所内暴发疫情的状况。15日公布的14名死亡患者年龄在59至94岁之间，感染新冠病毒之外均有基础疾病。

汉考克说，英国公共医疗系统“国民保健制度”将暂停非紧急手术，同时对非传染病专业的医护人员就如何处置新冠病毒感染引发的疾病加

强培训。政府后续可能征用酒店、改造为临时医院，并且已经开始和私营医疗服务商谈判，希望使用私营医疗机构内数千张病床收治新冠肺炎患者。

他承认存在医疗设备不足的问题。比如，全国现有大约5000台呼吸机，但实际需求可能“多倍于此”。政府已经要求部分汽车和武器制造企业协助生产呼吸机。

生产挖掘机等大型机械的英国杰西博工程机械公司称，接到首相约翰逊的请求，公司还没确定是否配合但正在“积极考虑”。

（据新华社）