

科学研究动态监测快报

2016年4月1日 第7期（总第241期）

生物安全专辑

本期重点

- 全球卫生安全议程及美国相关项目分布情况概述
- 欧洲需加强对难民和移民的 TB 筛查与治疗
- FDA 确定牛源性材料使用的最终规则
- PulseNet 在预防食源性疾病方面发挥重要作用
- FDA 批准新的吸入性炭疽治疗药物

中国科学院武汉文献情报中心

中国科学院武汉文献情报中心
邮编：430071 电话：027-87199180

地址：武汉市武昌区小洪山西 25 号
网址：<http://www.whlib.ac.cn/>

目 录

专 题

全球卫生安全议程及美国相关项目分布情况概述.....	1
----------------------------	---

新 闻

欧洲需加强对难民和移民的 TB 筛查与治疗.....	5
FDA 确定牛源性材料使用的最终规则.....	5
PulseNet 在预防食源性疾病方面发挥重要作用.....	6
FDA 批准新的吸入性炭疽治疗药物.....	6
USAMRIID 寻找非人灵长类动物服务商.....	7

短 讯

碳纳米材料可进入免疫细胞而不被检测到.....	7
荷兰 Horst 实验室设施获 AAALAC 认证.....	7

数 据

WHO 近期发布的重大传染病病例.....	8
OIE 近期发布的重大动物传染病疫情.....	12

传染病流行地图

美国寨卡病毒媒介埃及伊蚊的分布图.....	14
-----------------------	----

本期概要:

2014年2月13日,27个国家及相关国际组织共同启动了“全球卫生安全议程”(Global Health Security Agenda),计划在现有全球卫生安全机制基础上,加强国际合作,提高各国对传染病的防范、检测和快速反应能力,共同促进全球卫生安全。此前,美国疾病预防控制中心(CDC)、国防部(DOD)等机构已在全球部署了类似的卫生项目。本期专题主要对比分析了全球卫生安全议程及美国现有卫生项目分布情况。

本期快报还刊登了高等级生物安全实验室、新生传染病、食品安全、纳米生物安全等领域的相关报道。

全球卫生安全议程及美国相关项目分布情况概述

编者按:美国发起的全球卫生安全议程(GHSA)计划将美国大量已存在的生物安全、全球卫生及健康政策和项目汇聚起来,包括美国国际开发署(USAID)、疾病预防控制中心(CDC)、国防部(DOD)和国务院的相关项目。本期专题主要对比分析了全球卫生安全议程及美国现有卫生项目分布情况,希望能够对我国的相关工作有所裨益。

2014年2月13日,来自美国、中国、俄罗斯等27个国家以及世界卫生组织(WHO)、联合国粮食及农业组织(FAO)和世界动物卫生组织(OIE)的代表在华盛顿共同启动了一项名为“全球卫生安全议程”(Global Health Security Agenda, GHSA)的全球防控传染病计划,在现有全球卫生安全机制基础上,加强国际合作,提高各国对传染病的防范、检测和快速反应能力,共同促进全球卫生安全。GHSA是一项为期五年的多边倡议,旨在加强公共卫生应对能力,以更好地预防、监测及响应人类和动物传染性疾病威胁。

现有近50个伙伴国家致力于其协同能力建设, GHSA已成为当今国际上最突出的卫生安全框架之一。结合WHO《国际卫生条例》(IHR)的优先事项, OIE兽医服务体系评估路径,及其一套内部建立的行动准则,该议程尝试在国家 and 国际层面将全球卫生安全提升为优先事项。

该议程给政府和非政府等机构的决策者、项目管理人员及全球卫生行动者带来了显著的挑战。美国承诺GHSA是一项政府倡议,将大量已存在的生物安全、全球卫生及健康政策和项目汇聚起来,包括美国国际开发署(USAID)的第二轮新兴流行病威胁项目(EPT-2)、疾病预防控制中心(CDC)的埃博拉合作伙伴和GHSA具体技术实施人员、国防部(DOD)的合作性生物技术参与计划(CBEP)、国务院的生物安全参与计划(BEP)。

每个项目与GHSA实施前保持连续性,但该议程无疑已经给这些项目的结

构、范围、协调性方面带来了显著的改变。下面列出一系列说明截至 2016 年 3 月美国政府有关 GHSA 活动的地图。这些地图显示 GHSA 第一阶段和第二阶段国家，并分析各机构计划与 GHSA 计划的重叠区域。图 1 显示美国 GHSA 部署和实施时期相关项目的分布和所处时期。很明显，这些项目与 DOD 和 CDC 在很多国家运行的现有实验室和公共卫生中心相重叠。

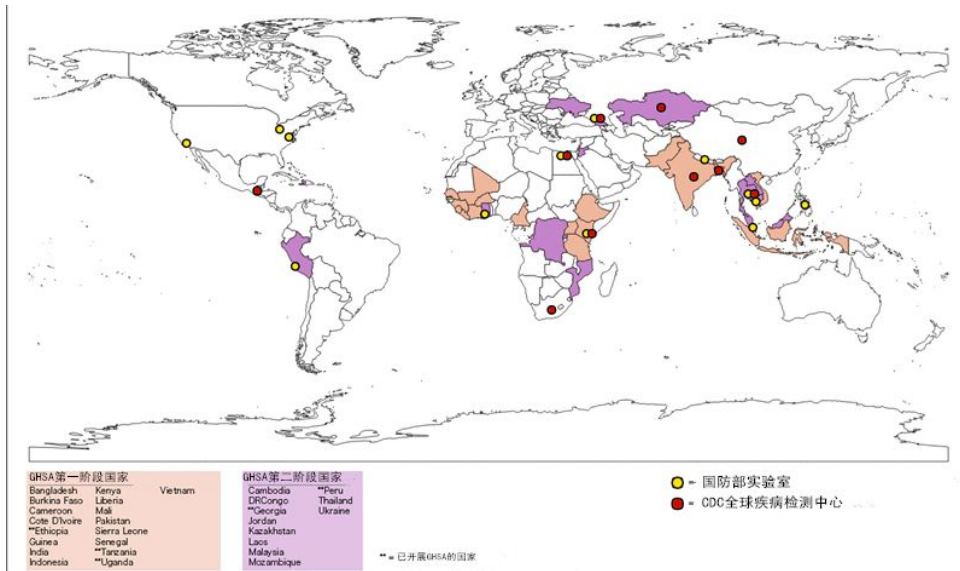


图 1 开展 GHSA 项目的国家（第一阶段&第二阶段）

图 2 显示 CDC 和 USAID 项目与 GHSA 计划的重叠区域。从图 2 可以明显看出，东南亚和中非地区代表协调 GHSA 实施的两个机构（CDC & USAID）的重要协调场所。CDC 在西非的大部分工作将由其技术合作伙伴开展，包括大型的全球卫生非政府组织（如美国帕斯适宜卫生科技组织）、国际医疗队、卫生合作伙伴等。

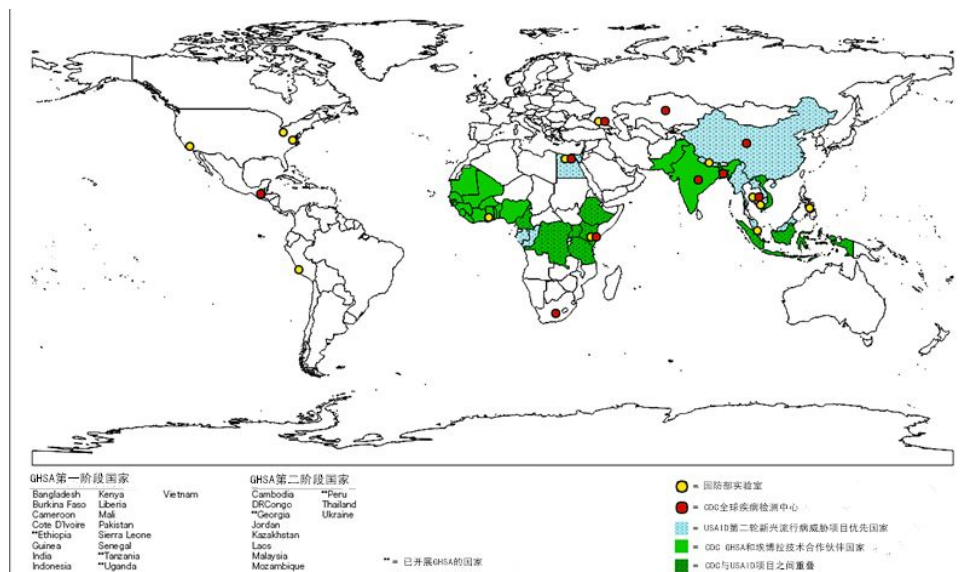


图 2 美国 GHSA 计划与 CDC & USAID 项目重叠

图 3 说明 DOD 现有的 CBEP 如何与其他 GHSA 国家项目重叠。虽然 DOD 没有直接参与 GHSA 实施，将现有的 DOD 项目与 GHSA 国家项目同步的很多工作都由 DOD 协调小组开展。图 3 显示，非洲西部和东部、南高加索及东南亚部分国家 CBEP 与 GHSA 项目重叠。

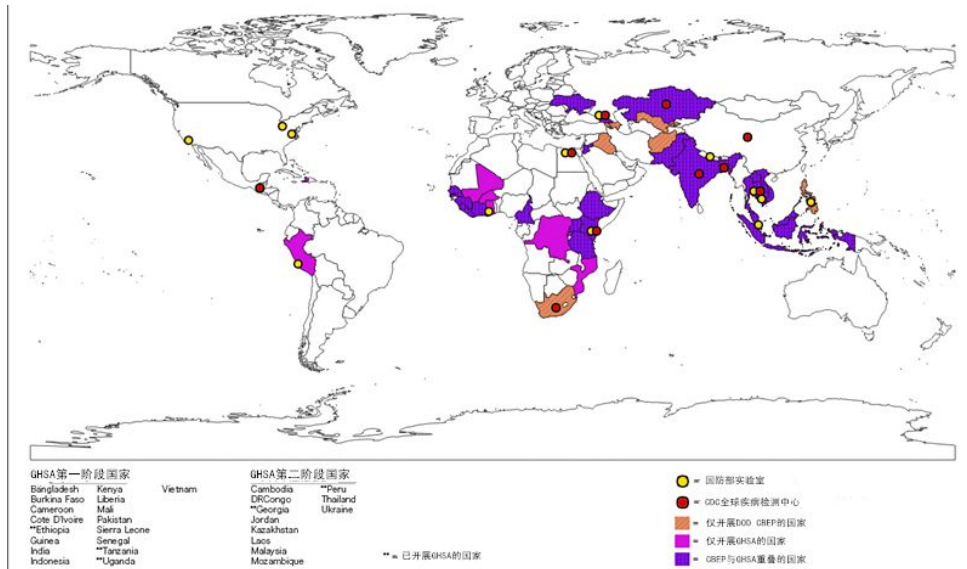


图 3 DOD CBEP 参与国与 GHSA 国家的重叠

图 4 说明国务院 BEP 的分布，及其与 GHSA 实施工作的交叉。对比图 3 和图 4 有助于说明国务院和区域项目与国防部 CBEP 活动的交叉点。

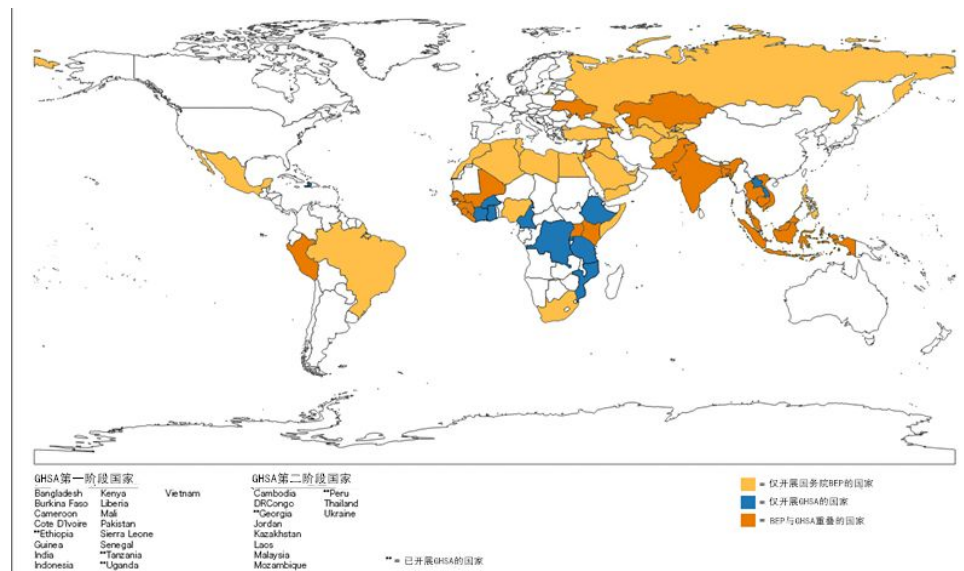


图 4 BEP 支持活动的国家与 GHSA 国家的重叠

图 5 说明四个机构（CDC、USAID、DOD 和 DOS）项目间交叉的国家，包括肯尼亚、乌干达、越南和印度尼西亚。这四个国家包含所有美国政府机构 GHSA 已存在或计划的项目。除了这些国家，埃塞俄比亚、坦桑尼亚和喀麦隆等包含 DOD、CDC 和 USAID 项目间的交叉。

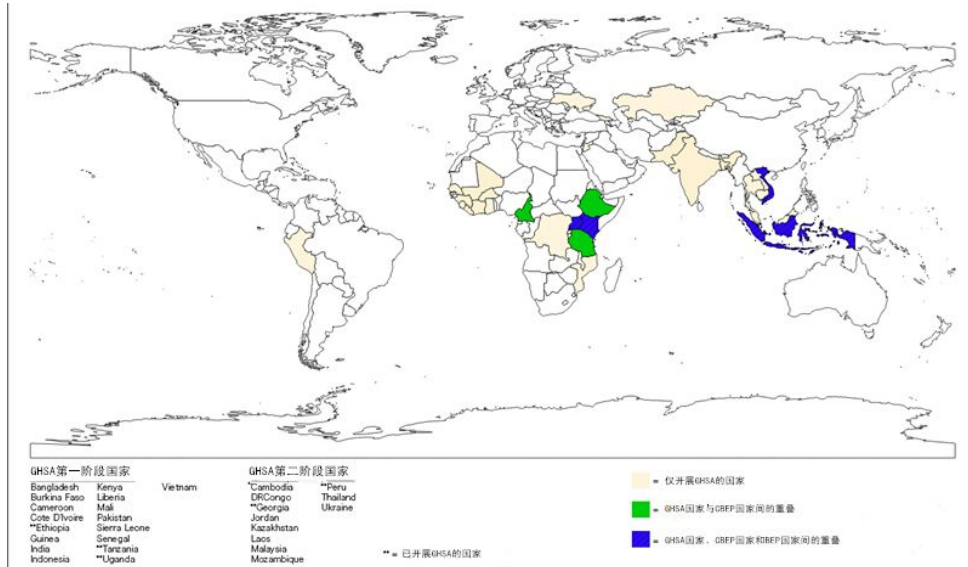


图 5 GHSA、CBEP 和 BEP 国家间的重叠

DOD、CDC、USAID 和 DOS 之间的跨部门合作需要强化，东南亚地区最需要加强，因为这些地区是 GHSA 项目重叠最多的地区。以上地图是帮助识别和区分 GHSA 项目下美国政府活动的范围和覆盖地区，形成具体的 GHSA 政策。埃博拉及寨卡病毒疫情的发生，让人们深入意识到“疾病没有国界”，因此，新的疾病预防、检测、响应的外交需要各国及其边界的参与，作为实现全球化的一部分。

美国发起的“全球卫生安全议程”的计划旨在联合并帮助各国更有效地预防、发现和应对可能出现的传染病疫情，计划涉及的传染病病原体可以是自然产生、人为制造或是实验室事故无意泄漏的。该议程的目标是直面传染性疾病对全世界健康安全带来的挑战。在该框架内，能够预防或减缓各种原因（包括天然的、蓄意的或事故性质的）造成的危险病原体带来的影响，能够快速地检测和准确地报道爆发疾病的时间，能够动员互联的全球网络国家来有效应对疾病爆发，以限制传染病在人和动物上的扩散，缓解人类承受的痛苦，减少生命损失，降低流行性疾病对经济的影响。为更有效地匹配多种资源，避免多余的工作和差异，更需要多部门合作、资源整合以及汲取卫生和安保部门的经验。

来源：<http://globalbiodefense.com/2016/03/29/mapping-global-health-security-agenda/>

黄翠 编写

日期：2016 年 3 月 24 日

欧洲需加强对难民和移民的 TB 筛查与治疗

3月17日，世界卫生组织（WHO）和欧洲疾病预防控制中心（ECDC）发布两份报告指出，欧洲的结核病（TB）消除战略必须加强对易感人群的筛查和治疗，包括移民和难民。TB严重影响人类健康，是全球重要的公共卫生问题之一，全球各地区积极采取措施加以控制和应对。虽然2010年到2014年欧洲TB发病率已下降了4.3%，但2014年欧洲仍有34万人确诊TB（每10万人中有37例感染病例）。ECDC指出，每10万流浪者中有788例感染病例，并且2014年全球约四分之一的耐多药结核病例发生在欧洲。

WHO和ECDC建议，针对那些最具患耐药TB风险的人群开展筛查和治疗计划，包括来自TB流行国家的难民和移民、流浪者、吸毒者和囚犯。ECDC建议的措施包括推广移动设备、对筛查和治疗进行财政支持和物质激励、协调社会服务机构、采取直接观察治疗的灵活策略、开展减少TB歧视的公众教育等。其他建议还包括确保患者获得医疗服务以及减少欧洲的移民、难民对被驱逐出境和歧视的恐惧。

黄翠 编译

原文题目：Europe proposes interventions to prevent TB in vulnerable groups

来源：http://ecdc.europa.eu/en/publications/_layouts/forms/Publication_DispForm.aspx?List=4f55ad51-4aed-4d32-b960-af70113dbb90&ID=1450

检索日期：2016年3月18日

FDA 确定牛源性材料使用的最终规则

3月17日，美国食品药品监督管理局（FDA）宣布，旨在减少人类暴露于疯牛病（BSE）的暂行规定已经确定。疯牛病是由传染因子引起的牛的一种进行性神经系统的传染性疾病，是一种传染性海绵状脑病，主要特征是牛脑发生海绵状病变，并伴随大脑功能退化，临床表现为神经错乱、运动失调、痴呆和死亡。

该规定将有引发疯牛病风险的牛源性材料定义为特殊风险物质（SRMs），并禁止其在人类食品、膳食补充剂和化妆品中使用。SRMs包括牛脑、头骨、眼睛、三叉神经节、脊髓、脊柱（有一些例外）、30个月及以上牛的背根神经节、扁桃体和回肠末端。另外，牛的小肠也被禁止使用，除非其回肠末端被适当移除，还有病牛及没有或未通过检查的牛的所有物质都被禁止使用。规定还

指出，牛奶和奶制品、兽皮和皮革衍生产品中牛油含量不得超过 0.15%。

李欣岩 编译

原文题目: Rules to guard against human exposure to BSE finalized by FDA

来源: <http://www.fda.gov/Food/NewsEvents/ConstituentUpdates/ucm490542.htm>

检索日期: 2016 年 3 月 18 日

PulseNet 在预防食源性疾病方面发挥重要作用

3 月 15 日,《美国预防医学杂志》发表一项研究显示,美国公共卫生实验室网络 PulseNet 通过跟踪病原体的遗传指纹追溯食源性疾病,大约每年能够节省 5 亿美元,并防止 27 万例食源性疾病的发生。PulseNet 每年的运行费用为 730 万美元,这意味着每花费一美元约能节省 70 美元。美国运行 PulseNet 的研究人员分析了从 1994 年到 2009 年的数据。在计算了少报和漏诊情况后,研究人员保守估计,该系统能够预防 266522 例沙门氏菌感染病例,9489 例大肠杆菌感染病例以及 56 例李斯特菌感染病例的发生,总计 276067 例食源性疾病。

黄翠 编译

原文题目: PulseNet may save \$500 million a year in foodborne disease costs

来源: <http://www.cdc.gov/media/releases/2016/p0315-pulsenet.html>

检索日期: 2016 年 3 月 16 日

FDA 批准新的吸入性炭疽治疗药物

3 月 18 日,美国食品药品监督管理局(FDA)批准了一种治疗吸入性炭疽的新型注射药物 obiltoximab (Anthem)。该药物是一种单克隆抗体,旨在中和炭疽杆菌产生的毒素。吸入性炭疽是由吸入炭疽杆菌的孢子所致,是一种潜在的生物恐怖主义病原体。Anthem 由 Elusys Therapeutics 公司开发,通过 FDA 的动物法则(Animal Rule)获批用于吸入性炭疽的治疗及预防性治疗。该药物在 320 名健康志愿者中进行了安全性评估,研究中最常报道的副作用包括头痛、瘙痒、上呼吸道感染、咳嗽、鼻塞、荨麻疹,以及注射部位出现青紫、肿胀和疼痛等。此外,该药可能引起过敏反应,包括过敏性休克,因此患者在治疗时需要监测和治疗过敏反应。

李欣岩 编译

原文题目: FDA approves injectable agent for anthrax under Animal Rule

来源: <http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm491470.htm>

检索日期: 2016 年 3 月 22 日

USAMRIID 寻找非人灵长类动物服务商

Federal Business Opportunity 网站 3 月 15 日报道，美国陆军传染病医学研究所（USAMRIID）正在开展有关支持非人灵长类动物（NHP）生物防御研究的市场调查。USAMRIID 的使命是对生物威胁病原体和医学防护措施进行基础和应用研究。为完成这一任务，USAMRIID 依靠 NHP 供应商的核心竞争力及其在收购、运输、检测、检疫、调节方面的专门能力，开展 NHPs，特别是非洲绿猴（AGM）、猕猴，狨猴和恒河猴的相关研究。NHPs 是生物防御研究计划的重要组成部分，需要及时开展项目研究。这一调查将通过全面和公开的竞争帮助政府确定市场上是否有用于研究的 NHPs 合格来源。

黄 翠 编译

原文题目：USAMRIID Seeks Contractors for Non-Human Primate Services

来源：https://www.fbo.gov/index?s=opportunity&mode=form&id=0214f0702946e554e584d4760edc7c58&tab=core&_cview=0

检索日期：2016 年 3 月 16 日

短 讯

碳纳米材料可进入免疫细胞而不被检测到

2 月 23 日，美国密歇根大学宣布，该校研究人员发现一些碳纳米材料可以进入免疫细胞膜，而不被细胞吞噬和处理外来物质的固有机制所检测到，之后以某种未知的方式逃脱。研究人员表示，这种物质以更加被动的方式进入细胞首次证明：当细胞面对微小 C60 分子时，其常见的内吞-吞噬过程并不总是会被激活。该研究结果发表在 *Nanoscale* 杂志上。

黄 翠 编译

原文题目：Fullerenes may enter immune cells undetected

来源：<http://ns.umich.edu/new/releases/23485-immune-cells-don-t-always-ward-off-carbon-nano-invaders>

检索日期：2016 年 3 月 18 日

荷兰 Horst 实验室设施获 AAALAC 认证

Outsourcing-Pharma 网站 3 月 29 日报道，国际实验动物管理评估及认证协

会 (AAALAC) 表示, 位于荷兰 Horst 的一个实验设施符合所有相关标准, 获得认证。2014 年 5 月, Haran 实验室和亨廷顿生命科学公司 (Huntingdon Life Science) 合并为 Envigo。该设施是 Envigo 的一部分, 其占地 9600 平方米, 由 5 个屏障单元、1 个分布模型研究和 Haran 实验室动物饲料中心组成。

李欣岩 编译

原文题目: lab animal treatment watchdog AAALAC has accredited an Envigo model facility and distribution centre in the Netherlands

来源: <http://www.outsourcing-pharma.com/Preclinical-Research/AAALAC-accreditation-for-Envigo-lab-in-the-Netherlands>

检索日期: 2016 年 3 月 31 日

数 据

WHO 近期发布的重大传染病病例

根据世界卫生组织 (WHO) 近期发布的消息, 2016 年 3 月 14 日至 29 日期间, 全球共报道 1221 例重大传染病病例, 包括 1133 例黄热病病例、46 例中东呼吸综合征冠状病毒 (MERS-CoV) 感染病例、30 例 H7N9 感染病例、4 例拉沙热病例、2 例寨卡病毒感染病例、2 例格林-巴利综合征病例、1 例 H5N6 感染病例、1 例小头症病例和 1 例基孔肯雅热病例。相关数据见表 1。

表 1 WHO 近期发布的重大传染病病例

时间	地区	性别	年龄	感染病毒	发病
3.14	沙特阿拉伯	男	24	MERS-CoV	2 月 19 日发病, 当天住院, 3 月 7 日确诊。目前病情危急。
3.14	沙特阿拉伯	男	56	MERS-CoV	2 月 6 日发病, 当天住院, 3 月 7 日死亡。
3.14	沙特阿拉伯	女	68	MERS-CoV	3 月 2 日发病, 5 日住院, 7 日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	41	MERS-CoV	2 月 25 日发病, 3 月 4 日住院, 6 日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	81	MERS-CoV	3 月 1 日发病, 4 日住院, 6 日确诊。目前病情危急。
3.14	沙特阿拉伯	男	42	MERS-CoV	2 月 26 日发病, 3 月 4 日住院, 6 日

					确诊。目前病情稳定。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.14	沙特阿拉伯	男	36	MERS-CoV	2月28日发病，3月4日住院，6日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	68	MERS-CoV	3月3日发病，5日住院，7日确诊。目前病情稳定。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.14	沙特阿拉伯	男	76	MERS-CoV	2月4日住院，3月3日发病，5日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	62	MERS-CoV	3月3日发病，4日住院，5日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	49	MERS-CoV	3月1日发病，5日住院，6日确诊。目前病情稳定。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.14	沙特阿拉伯	男	70	MERS-CoV	2月10日发病，17日住院，3月4日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	82	MERS-CoV	3月2日发病，4日确诊。目前病情危急。
3.14	沙特阿拉伯	男	23	MERS-CoV	1月21日发病，31日住院，当日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	49	MERS-CoV	2月26日发病，3月2日住院，4日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	女	67	MERS-CoV	2月28日发病，3月1日住院，3日确诊，6日死亡。
3.14	沙特阿拉伯	女	52	MERS-CoV	2月22日发病，25日住院，3月3日确诊。目前病情危急。
3.14	沙特阿拉伯	男	40	MERS-CoV	2月22日发病，当日住院，3月1日确诊，4日死亡。
3.14	沙特阿拉伯	男	30	MERS-CoV	2月26日发病，27日住院，28日确诊。曾与 MERS-CoV 患者接触。
3.14	沙特阿拉伯	男	68	MERS-CoV	2月15日发病，25日住院，27日确诊。目前病情稳定。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.14	沙特阿拉伯	男	72	MERS-CoV	2月23日发病，27日住院，28日确

					诊。目前病情稳定。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.14	沙特阿拉伯	男	30	MERS-CoV	2月19日发病，20日住院，27日确诊。曾与MERS-CoV患者接触。
3.14	沙特阿拉伯	男	50	MERS-CoV	2月19日发病，25日住院，27日确诊，26日死亡。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.14	沙特阿拉伯	男	68	MERS-CoV	2月15日发病，23日住院，25日确诊。目前病情稳定。
3.14	沙特阿拉伯	男	72	MERS-CoV	2月17日发病，23日住院，25日确诊。目前病情危急。
3.14	阿根廷	—	—	基孔肯雅热	3月7日阿根廷向PAHO/WHO报告了首例确诊病例。
3.16	沙特阿拉伯	男	75	MERS-CoV	3月1日发病，7日住院，9日确诊。目前病情危急。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.16	沙特阿拉伯	男	62	MERS-CoV	3月5日发病，7日住院。目前病情稳定。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.16	沙特阿拉伯	男	26	MERS-CoV	3月6日发病，7日住院，9日确诊。目前病情稳定。
3.16	沙特阿拉伯	女	22	MERS-CoV	3月4日发病，6日住院。8日确诊。目前病情危急。
3.16	沙特阿拉伯	男	29	MERS-CoV	2月28日住院，3月6日发病，8日确诊，9日死亡。
3.16	沙特阿拉伯	男	64	MERS-CoV	3月1日发病，7日住院，8日确诊，当日死亡。
3.16	沙特阿拉伯	男	50	MERS-CoV	2月2日住院，3月4日发病，8日确诊。目前病情危急。
3.18	沙特阿拉伯	男	48	MERS-CoV	3月9日住院，10日发病，11日确诊。目前病情稳定。
3.18	沙特阿拉伯	女	74	MERS-CoV	3月3日发病，9日住院，11日确诊。目前病情危急。
3.18	沙特阿拉伯	男	83	MERS-CoV	3月6日住院，8日发病，10日确诊。

					目前病情稳定。
3.18	沙特阿拉伯	女	31	MERS-CoV	3月11日确诊。目前无症状。
3.18	沙特阿拉伯	女	29	MERS-CoV	3月10日确诊。目前无症状。
3.18	沙特阿拉伯	女	25	MERS-CoV	3月10日确诊。目前无症状。
3.21	美国	—	—	格林-巴利综合征	3月10日美国向 PAHO/WHO 报告了两例确诊病例。
3.21	沙特阿拉伯	男	47	MERS-CoV	3月9日发病，10日住院，11日确诊。目前病情稳定。曾与 MERS-CoV 患者接触。
3.21	沙特阿拉伯	男	45	MERS-CoV	3月11日发病，13日住院，14日确诊。目前病情危急。曾与骆驼接触，并食用骆驼原奶。
3.21	沙特阿拉伯	男	60	MERS-CoV	3月5日发病，10日住院，12日确诊。目前病情危急。
3.21	沙特阿拉伯	男	33	MERS-CoV	3月2日发病，10日住院，12日确诊。目前病情危急。
3.22	安哥拉	—	—	黄热病	截止3月22日，安哥拉向 WHO 报告 1132 例疑似黄热病感染病例，其中 168 例死亡，确诊 375 例。
3.23	沙特阿拉伯	男	54	MERS-CoV	3月4日发病，9日住院，14日确诊。目前病情危急。
3.23	沙特阿拉伯	男	84	MERS-CoV	3月2日发病，9日住院，11日确诊，14日死亡。
3.23	沙特阿拉伯	男	45	MERS-CoV	2月13日住院，29日发病，3月14日确诊。目前病情稳定。
3.23	沙特阿拉伯	女	78	MERS-CoV	3月10日发病，13日住院，14日确诊。目前病情稳定。
3.23	多哥	男	47	拉沙热	2月12日发病，26日死亡。
3.23	多哥	男	33	拉沙热	3月5日发病，9日隔离，12日确诊。目前病情稳定。
3.23	德国	—	—	拉沙热	3月10-16日德国向 WHO/EURO 报告两例拉沙热确诊病例。
3.23	中国	女	40	H5N6	2月20日发病，22日住院，3月15日确诊。目前病情危急。

3.23	中国	—	—	H7N9	3月18日，中国向WHO报告29例H7N9确诊病例，其中包括11例死亡病例。
3.29	中国	女	81	H7N9	3月10日发病，14-16日住院。目前病情稳定。
3.29	巴拿马	女	13	格林-巴利综合征	2月19日发病，3月3日住院，12日确诊。目前病情稳定。
3.29	巴拿马	—	—	小头症	3月17日死亡。
3.29	多米尼加	女	28	寨卡病毒	3月1日发病，4日住院，
3.29	古巴	—	21	寨卡病毒	3月7日发病，9日住院，14日确诊。
3.29	中国	男	32	黄热病	3月8日发病，10日住院，11日确诊。目前病情危急。

OIE 近期发布的重大动物传染病疫情

根据世界动物卫生组织（OIE）发布的消息，2016年3月16日至31日期间，全球共爆发47次重大动物传染病疫情，其中包括18次非洲猪瘟疫情。相关数据见表2。

表2 OIE 近期发布的动物传染病疫情

报告时间	出现时间	地区	病原体	感染动物
2016.3.16	2016.3.15	乌克兰	非洲猪瘟病毒	猪
2016.3.16	2011.10.3	突尼斯	蓝舌病毒	绵羊
2016.3.16	2015.8.30	马拉维	口蹄疫病毒	牛
2016.3.16	2014.5.22	波兰	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.17	2016.3.13	吉尔吉斯斯坦	炭疽杆菌	牛
2016.3.17	2016.1.1	马里	非洲猪瘟病毒	猪
2016.3.17	2014.8.28	塞内加尔	牛传染性胸膜肺炎	牛
2016.3.17	2014.1.24	立陶宛	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.18	2015.8.20	法属圭亚那	狂犬病毒	狗
2016.3.18	2013.3.18	印度	猪繁殖与呼吸综合征病毒	猪
2016.3.18	2015.8.21	法国	蓝舌病毒	牛
2016.3.18	2014.12.24	尼日利亚	H5N1	鸟类
2016.3.18	201.1.14	俄罗斯	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.18	2014.9.2	爱沙尼亚	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.20	2016.1.11	韩国	口蹄疫病毒	猪

2016.3.20	2016.2.3	阿尔及利亚	小反刍兽疫病毒	山羊/绵羊/骆驼
2016.3.20	2015.1.2	尼日利亚	H5N1	鸟类
2016.3.21	2016.2.5	秘鲁	委内瑞拉马脑炎病毒	马
2016.3.21	2016.2.6	乌克兰	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.22	2015.10.30	博茨瓦纳	马媾疫锥虫	马
2016.3.22	2014.9.15	阿尔及利亚	山羊关节炎-脑炎	山羊
2016.3.22	2012.10.15	拉托维亚	猪瘟病毒	鸟类
2016.3.22	2014.9.15	波兰	山羊关节炎-脑炎	山羊
2016.3.22	2012.10.15	拉脱维亚	猪瘟病毒	野猪
2016.3.22	2014.6.25	拉脱维亚	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.23	2015.7.10	肯尼亚	非洲猪瘟病毒	猪
2016.3.23	2015.12.4	德国	H5N2	鸟类
2016.3.23	2016.1.12	格鲁吉亚	小反刍兽疫病毒	绵羊
2016.3.24	2013.12.30	克罗地亚	传染性造血组织坏死病病毒	虹鳟鱼
2016.3.24	2014.1.24	立陶宛	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.24	2014.5.22	波兰	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.24	2014.9.2	爱沙尼亚	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.25	2016.3.1	法国	朊病毒	牛
2016.3.25	2016.2.28	布隆迪	非洲猪瘟病毒	猪
2016.3.25	2016.1.11	美国	H7N8	鸟类
2016.3.25	2015.10.24	乌克兰	非洲猪瘟病毒	猪
2016.3.25	2015.8.21	法国	蓝舌病毒	牛
2016.3.25	2014.1.14	俄罗斯	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.27	2016.3.23	韩国	H5N8	鸟类
2016.3.27	2016.1.11	韩国	口蹄疫病毒	猪
2016.3.29	2014.12.22	尼日利亚	H5N1	鸟类
2016.3.29	2015.1.2	尼日利亚	H5N1	鸟类
2016.3.29	2014.6.25	拉脱维亚	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.29	2014.9.2	爱沙尼亚	非洲猪瘟病毒	野猪
2016.3.30	2013.8.13	巴拿马	布鲁氏菌	牛
2016.3.30	2016.1.1	马里	非洲猪瘟病毒	猪
2016.3.31	2015.9.24	俄罗斯	猪瘟病毒	野猪

传染病流行地图

美国寨卡病毒媒介埃及伊蚊的分布图

3月16日, *PLOS* 杂志发布文章《关于美国寨卡病毒媒介埃及伊蚊的季节性分布和丰度》(*On the Seasonal Occurrence and Abundance of the Zika Virus Vector Mosquito *Aedes Aegypti* in the Contiguous United States*), 分析美国寨卡病毒传播媒介的分布及其丰度, 见图6。

从图6可以看出, 美国冬季(12月-3月)的气候条件大部分不适合 *Aedes Aegypti* 的繁殖, 除了佛罗里达州南部和德克萨斯州南部地区, 这些地区相对温暖, 使 *Aedes Aegypti* 的潜在丰度维持在中低等水平。夏季, 所有五十个城市的气候条件都适宜 *Aedes Aegypti* 生存, 最高丰度的 *Aedes Aegypti* 出现在德克萨斯州南部和东南部。佛罗里达州南部和德克萨斯州南部城市目前的气候特别适宜 *Aedes Aegypti* 生存, 很有可能通过旅游引入病毒。

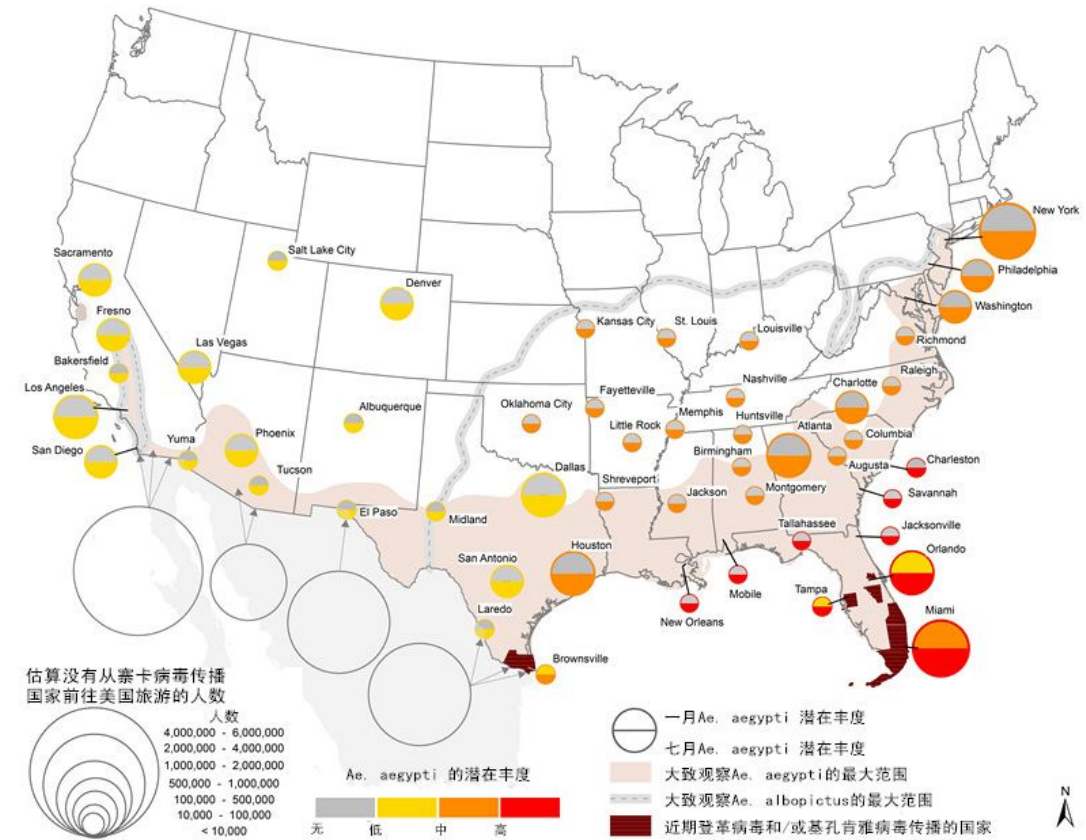


图6 美国寨卡病毒媒介埃及伊蚊的分布情况

《科学研究动态监测快报》

《科学研究动态监测快报》（以下简称《监测快报》）是由中国科学院文献情报中心、中国科学院兰州文献情报中心、中国科学院成都文献情报中心、中国科学院武汉文献情报中心以及中国科学院上海生命科学信息中心分别编辑的主要科学创新研究领域的科学前沿研究进展动态监测报道类信息快报。按照“统筹规划、系统布局、分工负责、整体集成、长期积累、深度分析、协同服务、支撑决策”的发展思路，《监测快报》的不同专门学科领域专辑，分别聚焦特定的专门科学创新研究领域，介绍特定专门科学创新研究领域的前沿研究进展动态。《监测快报》的内容主要聚焦于报道各相应专门科学研究领域的科学前沿研究进展、科学研究热点方向、科学研究重大发现与突破等，以及相应专门科学领域的国际科技战略与规划、科技计划与预算、重大 R&D 布局、重要科技政策与管理等方面的最新进展与发展动态。《监测快报》的重点服务对象，一是相应专门科学创新研究领域的科学家；二是相应专门科学创新研究领域的主要学科战略研究专家；三是关注相关科学创新研究领域前沿进展动态的科研管理与决策者。

《监测快报》主要有以下专门性科学领域专辑，分别为由中国科学院文献情报中心编辑的《空间光电科技专辑》等；由中国科学院兰州文献情报中心编辑的《资源环境科学专辑》、《地球科学专辑》、《气候变化科学专辑》；由中国科学院成都文献情报中心编辑的《信息技术专辑》、《先进工业生物科技专辑》；由中科院武汉文献情报中心编辑的《先进能源科技专辑》、《先进制造与新材料科技专辑》、《生物安全专辑》；由中国科学院上海生命科学信息中心编辑的《BioInsight》等。

《监测快报》是内部资料，不公开出版发行；除了其所报道的专题分析报告代表相应署名作者的观点外，其所刊载报道的中文翻译信息并不代表译者及其所在单位的观点。

版权及合理使用声明

《科学研究动态监测快报》（以下简称《监测快报》）是由中国科学院文献情报中心、中国科学院兰州文献情报中心、中国科学院成都文献情报中心、中国科学院武汉文献情报中心以及中国科学院上海生命科学信息中心按照主要科学研究领域分工编辑的科学研究进展动态监测报道类信息快报。

《监测快报》遵守国家知识产权法的规定，保护知识产权，保障著作权人的合法权益，并要求参阅人员及研究人员遵守中国版权法的有关规定，严禁将《监测快报》用于任何商业或其他营利性用途。读者在个人学习、研究目的中使用信息报道稿件，应注明版权信息和信息来源。未经编辑单位允许，有关单位和用户不能以任何方式全辑转载、链接或发布相关科学领域专辑《监测快报》内容。有关用户单位要链接、整期发布或转载相关学科领域专辑《监测快报》内容，应向具体编辑单位发送正式的需求函，说明其用途，征得同意，并与具体编辑单位签订服务协议。

欢迎对《科学研究动态监测快报》提出意见与建议。

生物安全专辑

编辑出版：中国科学院武汉文献情报中心

联系地址：湖北省武汉市武昌区小洪山西区 25 号（430071）

联系人：梁慧刚 黄翠

电 话：（027）87199180

电子邮件：lianghg@mail.whlib.ac.cn; huangc@mail.whlib.ac.cn