

《网络数据安全条例(征求意见稿)》公布

不得将人脸等作为唯一个人身份认证方式

据新华社电 国家网信办14日公布《网络数据安全条例(征求意见稿)》,并向社会公开征求意见。征求意见稿提出,数据处理者利用生物特征进行个人身份认证的,应当对必要性、安全性进行风险评估,不得将人脸、步态、指纹、虹膜、声纹等生物特征作为唯一的个人身份认证方式,以强制个人同意

收集其个人生物特征信息。

征求意见稿明确,国家建立数据分类分级保护制度。按照数据对国家安全、公共利益或者个人、组织合法权益的影响和重要程度,将数据分为一般数据、重要数据、核心数据,不同级别的数据采取不同的保护措施。国家对个人信息和重要数据进行重点保护,对核心

数据实行严格保护。

根据征求意见稿,数据处理者基于个人同意处理个人信息的,应限于实现处理目的最短周期、最低频次,采取对个人权益影响最小的方式;不得因个人拒绝提供服务必需的个人身份认证以外的信息,拒绝提供服务或者干扰个人正常使用服务。

疫情

银川本轮疫情传播链条基本阻断但风险仍在

据新华社电 记者从14日下午宁夏银川市召开的应对新冠肺炎疫情工作新闻发布会上获悉,截至14日12时,本轮疫情银川市累计确诊新冠肺炎病例33例,已治愈出院9例,在院治疗的24例全部病情平稳,已连续7天无本地新增确诊病例。

专家分析指出,截至14日,银川市本轮疫情已进入第29天,33例确诊病例的末次暴露时间全部超过14天,即超过了一个潜伏期,已连续7天没有新增确诊病例,续发病例出现的可能性大幅下降,本轮疫情传播链条基本阻断,但风险仍然存在,疫情防控不容放松。

据银川市卫健委党组书记、市应对新冠肺炎疫情工作指挥部疫情处置组副组长马晓飞介绍,本轮疫情整体态势呈现输入后散发与小范围家庭聚集并存的特征,且家庭聚集性明显,涉及病例占比达到50%,是造成后期病例快速增加、形成峰值的主要原因之一。本轮疫情新型冠状病毒属于德尔塔变异株,基因组高度同源,研判为同一病毒来源,表现出病毒载量高、传播速度快、传染性强、代际传播时间短的特点。在续发病例中,有部分病毒增加了突变位点,说明病毒在本地区流行的同时,也存在一定的病毒进化。

图像

格拉斯哥气候大会就《巴黎协定》实施细则达成共识

据新华社电 《联合国气候变化框架公约》第二十六次缔约方大会(COP26)13日晚在英国格拉斯哥闭幕。大会达成决议文件,就《巴黎协定》实施细则达成共识。

10月31日开幕的COP26是《巴黎协定》进入实施阶段后召开的首次缔约方大会,原计划12日闭幕,但直至13日才完成谈判。

中国代表团团长、生态环境部副部长赵英民在会后表示,本届大会达成《巴黎协定》实施细则对于维护多边主义、聚焦《巴黎协定》落实具有重要意义,将开启全球应对气候变化的新征程。不过,在发展中国家长期关切的适应、资金和技术支持等方面,本届大会虽取得一定进展,但还有遗憾和不足,广大发展中国家对发达国家早已承诺的每年1000亿美元还没有到位表达了极大失望。

他说,中国代表团在本届大会上以建设性的态度与有关各方积极沟通磋商,贡献了中国智慧和方案,展现了中国负责任大国形象。



大会主席夏尔马在新闻发布会上发言。新华社发

联合国秘书长古特雷斯在大会闭幕后发表视频声明说,与会各方迈出了重要的步伐,但还“不够”,发达国家、金融机构和技术持有者应结成联盟,共同帮助新兴经济体减排、加速转向绿色经济。他呼吁发达国家兑现每年提供1000亿美元帮

助发展中国家应对气候挑战的承诺。此外,古特雷斯还对中国和美国在大会期间发布强化气候行动联合宣言表示欢迎。

联合国气候变化大会每年在世界不同地区轮换举办。2022年的大会按计划将在埃及沙姆沙伊赫举行。

民生

多款新冠口服药获进展 给世界注入“强心剂”

专家强调抗疫仍需“组合拳”,治疗药物和疫苗是互补非对立

据新华社电 近期,全球多款新冠口服药物研发取得进展,给抗疫带来新希望。专家指出,疫苗和药物是互补的“组合拳”关系,未来打好抗疫“攻坚战”离不开防控措施、疫苗和治疗药物。

多款口服药获进展

本月4日,全球首款抗新冠口服药——美国默克公司和里奇巴克生物医药公司联合研发的莫那比拉韦,被英国药品与保健品管理局率先批准用于治疗特定新冠患者。据默克公司10月1日公布的Ⅲ期临床试验中期分析数据,该药可将轻中症新冠患者住院/死亡风险降低约50%,对变异新冠病毒德尔塔、伽马和奥密克戎也显示出一致的疗效。

莫那比拉韦其实是“老药新用”,其研发可追溯到2014年,是在筛选抗委内瑞拉马脑炎病毒药物时发现的。中国南方医科大学副校长、广东省药学会理事长刘叔文介绍,新冠病毒是一种RNA(核糖核酸)病毒,莫那比拉韦可在新冠病毒基因组中“掺假”,并诱导其产生错误突变以破坏基因组复制,从而抑制病毒传播。

继莫那比拉韦获批后,美国辉瑞公司公布了一款疗效更优的口服抗病毒药物PAXLOVID的最新数据。Ⅱ/Ⅲ期

临床试验中期分析结果显示,口服该药能降低89%的住院和死亡风险。该药由小分子药物PF-07321332和利托那韦组成,前者是针对新冠病毒主蛋白酶的抑制剂,利托那韦则是抗病毒药增效剂,此前曾用于抗艾滋病病毒。

另一款“老药新用”的口服药也受到关注。英国《柳叶刀·全球健康》10月25日刊载一份来自巴西的研究报告称,常用抗抑郁药氟伏沙明可显著降低新冠患者的重症/死亡风险。新冠早期患者服药后病死风险可降低约90%,重症住院风险可降低约65%。英国《自然》杂志报道称,氟伏沙明可抑制免疫反应和缓解组织损伤,而免疫系统过度反应导致的炎症因子风暴是造成新冠重症和死亡的重要因素。

优势与风险如何看

全球健康药物研发中心主任、清华大学药学院院长丁胜告诉记者,在大规模推广方面,小分子口服药物更具优势:方便早期用药;合成成本低,可常温保存,便于发展中国家采购使用;可快速用于密接者等高风险人群,帮助轻症患者快速控制病情。

美国埃默里大学医学院的维卡斯·苏卡特梅认为,氟伏沙明治疗新冠是

“老药新用”的重大胜利,可用于没接种疫苗或无法接受单克隆抗体治疗、病情恶化风险较高的患者。氟伏沙明另一优势在于价格低廉,10天疗程仅需4美元,该药专利也已到期,方便生产,一旦获批将在可及性方面令很多不发达国家和地区受益。

几款新冠口服药优势突出,但其风险也值得关注。首先,这几款药物Ⅲ期临床试验规模都不大,数据披露有限,还需通过长期、大范围使用来观察安全性和效果。

其中,莫那比拉韦的作用机制是破坏新冠病毒的RNA复制,科学家担心它可能对人体DNA(脱氧核糖核酸)或RNA产生影响。刘叔文说,莫那比拉韦作为一种可“诱导突变”的核苷类似物,可能导致机体正常细胞发生基因突变,不排除具有致癌突变风险。

其次,新冠病毒也可能产生针对药物的突变,从而出现耐药性。针对耐药性问题,美国俄亥俄州立大学病毒学教授刘善忠说,解决办法就是联合用药,也就是“鸡尾酒疗法”。

抗疫仍需“组合拳”

有观点认为,新冠口服药问世就不用再接种疫苗。多位专家指出,这是危

险的误区。无论是预防感染还是降低重症及死亡率,疫苗的作用都不可取代。英国政府网站在公布莫那比拉韦获批消息时特意指出,它不能作为新冠疫苗的“替代品”使用。

“治疗药物和疫苗并不是冲突和对立的,而是互补的。”丁胜表示。

中国科学院广州生物医药与健康研究院特聘研究员陈凌指出,疫苗和药物是互补的“组合拳”关系:疫苗不是所有人都可接种,其保护效果和持久性尚不十分清楚;一部分先天免疫较差的人接种疫苗效果不好,药物可保护这些人;有了疫苗保护,最终需要用药的人会更少,即便药物有一定副作用,从百分比来看,绝对数也不会很大;如能研发出更有效、保护更持久的疫苗,药物的使用会更加减少。

疫情远未结束,未来打好抗疫“攻坚战”离不开防控措施、疫苗和治疗药物。浙江大学生命科学研究院教授王立铭说,新冠治疗药物再加上有效的疫苗,这对于制定和修改新冠防控的公共政策无疑有很大价值。

陈凌也认为,从长远看,口服药的出現确实给世界注入了“强心剂”,“有了药物配合后,世界开放和经济复苏的步伐也将会加快”。