

世卫：欧美猴痘疫情可控

目前所报告的100多例病例大多在欧洲，暂不需要大规模猴痘疫苗接种

世界卫生组织专家23日说，目前出现猴痘疫情的国家属于猴痘病毒“非流行国家”，当地猴痘疫情可控、人际传播可阻断，暂不需要大规模猴痘疫苗接种。

猴痘病毒主要在西非和中非地区流行。世卫组织紧急项目技术负责人玛丽亚·范克尔克霍夫说，非洲以外地区目前报告的确证和疑似猴痘病例不到200例，“形势可控，尤其是在欧洲、北美洲暴发(猴痘)疫情的国家”。

据路透社报道，全球近20个非猴痘流行国家报告了总计100

多例猴痘病例，大多数在欧洲。

范克尔克霍夫认为，在非流行国家，可以借助早期识别、支持病例隔离等公共卫生手段阻断猴痘病毒的人际传播。

猴痘是一种病毒性人畜共患疾病，其病原体猴痘病毒与天花病毒是“近亲”。直接接触受感染动物的血液、体液、皮肤或黏膜损伤部位等，或食用烹饪不当的感染动物可能导致猴痘病毒从动物传播给人类。一般来说，猴痘病毒在人际间传播并不常见。人际传播途径包括密切接触感染者的呼吸道分泌物、皮

肤损伤部位或被污染物品等，通常需更长时间面对面才能发生呼吸道飞沫传播。此外，猴痘病毒可能经胎盘或生产期间的密切接触发生母婴传播。

世卫组织卫生紧急项目天花秘书处负责人罗莎蒙德·刘易斯说，人类对猴痘病毒的认识已有至少40年，过去5年欧洲出现的少量猴痘病例均有猴痘流行地区旅行史，但是，“这是我们第一次见到(欧洲)许多国家同时出现猴痘病例，且病例大多没有去过非洲猴痘流行地区”。

欧洲和北美近期暴发猴痘

疫情的原因不明。世卫组织欧洲区域办事处高风险病原体工作组组长理查德·佩博迪23日接受路透社采访时说，大多数确诊病例没有非洲地区旅行史，意味着“我们现在看到的(病例)……只是冰山一角”，可能隐藏大量病例未被发现。一些卫生机构甚至怀疑，猴痘病毒已经形成一定程度的社区传播。

美国疾病控制和预防中心23日说，美国目前发现1例猴痘确诊病例和4例疑似病例，准备用国家药品储备中的猴痘疫苗，为部分病例密切接触者接种。

同一天，德国政府说正在评估选择何种猴痘疫苗为高风险人员接种。英国已向部分医护人员提供猴痘疫苗。

佩博迪说，世卫组织认为眼下无需进行大规模猴痘疫苗接种，保持良好卫生习惯和确保性行为安全等有助于控制猴痘疫情传播。他认为，猴痘不是一种非常容易传播的病毒且迄今没有导致重症，接种猴痘疫苗则在引发严重副作用的可能性。另外，现阶段能够供应的猴痘疫苗及相关抗病毒药物数量相对有限。

陈丹(新华社特稿)

国际评论 “印太经济框架”不会令亚太地区信服

美国炮制的所谓“印太经济框架”23日正式出炉。尽管美国进行了不少包装，但这一意在维护美国霸权利益的“框架”，还是显露出对抗性和排他性的底色。美国这一做法，与地区共赢合作的大势背道而驰，对地区国家共同发展有百弊而无一利，注定失败。

“印太经济框架”表面上标榜“开放和包容”，却处心积虑地把亚太地区体量最大的经济体之一——中国排除在外。美国贸易代表戴琪曾公开宣称，“印太经济框架”是“独立于中国的安排”。由此可见，“印太经济框架”体现的不是“开放和包容”，而是“封闭和排他”，其本质是美国主导的“印太战略”的一部分，带有强烈的对抗色彩。韩国东亚研究所所长高守根认为，美国声称“印太经济框架”具有包容性和灵活性，但在实际操作中却排除特定国家，暴露出美国的虚伪。

美国这一做法，对亚太地区合作成果和未来发展前景构成严重威胁。亚洲是全球化和自由贸易接受度最高、成就十分突出的地区，各方践行世界贸易组织规则，确立了亚太自由贸易区目标，启动了《区域全面经济伙伴关系协定》，搭建了以东盟为中心的区域内合作平台，有力促进了地区贸易投资的自由化和便利化。美国先是退出自己倡导的《跨太平洋伙伴关系协定》，大搞单边主义、保护主义，如今又无视地区已有的贸易机制和安排，执意另起炉灶、另搞一套，连“印太”这一常用词，都被美方改成“印太”，以塑造有利于美方战略利益的认知。

由此可见，“印太经济框架”种种设计安排都优先考虑美国利益。美国根本意图是以此拉拢胁迫地区内国家选边站队。

美国妄图孤立中国，注定落得失败下场。中国是亚太地区的重要经济体，是本地区绝大多数国家的最大贸易伙伴，同地区各国的利益早已深度融合。2021年，中国和东盟互为首大贸易伙伴，双方贸易额高达8782亿美元。近年来，中国坚定不移扩大高水平开放，与包括本地区国家在内的世界各分享中国发展红利。对于中国的巨大贡献和重要作用，亚太国家有目共睹。新加坡总理李显龙表示，亚洲各国都希望受益于中国的经济增长，对扩大贸易和经济合作机会持开放态度。美国拼命煽动亚太地区国家排挤中国，损人利己的行径完全不得人心。美国日前借美国—东盟领导人会议之机兜售“印太经济框架”，就遭到各方冷眼相待。东京大学教授九川知雄指出，若“印太经济框架”是为了限制与中国的贸易，就不会给其成员带来任何经济利益。美国智库战略与国际研究中心负责亚洲事务的高级副总裁迈克尔·格林说，“印太经济框架”难以令亚太地区信服。

亚太成功的密码是合作共赢，不是零和对抗。中国始终是亚太区域合作的倡导者、推动者和维护者。中方愿同各方一道，秉持开放合作、互利共赢的宗旨，抵制冷战思维的“小圈子”，共筑亚太合作的大舞台。任何企图妨害亚太迈向共同发展和繁荣的阴谋，都注定不会得逞。(新华社)

连续三年干旱 美国加州考虑限水

美国加利福尼亚州经历连续3年干旱，水资源储备告急。临近夏季，加州州长加文·纽瑟姆23日警告说，如果节水举措收效不佳，可能会强制限水。

据美联社报道，通常来说，加州1月至3月的降水量占全年降水量大头，但今年前3个月是至少一个世纪以来加州最干旱的3个月。雪上加霜的是，加州3月份用水量激增，比2020年3月增加19%。

连年降水减少令加州几乎所有区域处于严重或极端干旱，由于水库水位低，加州目前供应的水量有限。纽瑟姆23日与加州主要供水部门代表开会，讨论供水问题。

去年夏季，纽瑟姆提出减少用水15%的节水目标，建议人们缩短淋浴时间、避免洗澡、减少洗衣机、洗碗机运转次数，限制户外清洁用水等。根据加州阿拉梅达县用水数据，这一区域40%的用水量由政府供应，自纽瑟姆提出节水目标以来，用水量减少大约7%。

不清楚纽瑟姆会在何时宣布强制限水举措。州长办公室发言人埃琳·梅隆说，州政府将在几周后重新评估节水进展。(刘秀玲)

波兰艰难应对乌克兰人安置问题

今年2月俄罗斯开展特别军事行动后，位于波兰首都华沙市弗瓦斯卡大街7号的8层办公小楼就成了临时安置楼，拥挤的安置点收容了约400名乌克兰人。

办公室改造成卧室，衣帽间变成儿童乐园，顶层设置母婴室，整个三层用作临时诊所供上门服务医生接诊。

这种临时改建的安置点，仅华沙市就有30多个。据统计，迄今已有至少550万乌克兰人涌入邻国，其中波兰接收了300多万。不到200万人口的华沙接纳了30多万乌克兰人。波兰正面临越来越严峻的乌克兰人安置问题。

从事安置工作的人员紧缺，弗瓦斯卡大街7号安置点只有两名全职员工。维乔雷克是其中之一。她告诉记者，安置点工作繁重，仅新冠疫情防控工作就是一大挑战，不断有人感染病毒，“我们把感染者转移出去，给其他人做(核酸)检测，等感染者痊愈后再接回安置点”。

目前，波兰安置工作多由非政府组织和志愿者承担，许多人都是向雇主请假来做志愿服务，这种模式难以持续。波兰最大收容中心华沙国际会展中心的



3月底，大量乌克兰难民涌入波兰。图/人民视觉

外联部门负责人帕斯捷尔纳克告诉记者，现在本地人志愿工作参与度比两个月前要低得多，“人们有点厌倦了，他们的资源也差不多耗尽了”。

资金不足是另一大难题。维乔雷克说：“如果欧盟再不给我们援助，我们会很难。”她的同事多曼斯基补充道，现在波兰通货膨胀严重，物价也很高。

据了解，波兰政府紧急拨付了一些援助款项用于安置乌克兰人，但这些资金无异于杯水车薪。波兰外交部副部长雅布隆斯基曾表示，帮助逃避战乱的负担不应该只由乌克兰的邻国来承担。

此外，面对源源不断到来的乌克兰人，波兰的医疗、教育系统也承受着巨大压力。华沙大学移民研究中心研究员普斯佐尔科夫斯卡接受记者采访时说，俄乌冲突升级前，波兰已经面临教师短

三星电子将大幅增加半导体和生物技术领域投资

韩国三星电子公司24日说，今后5年间将在半导体和生物技术领域投资450亿美元(约合2.39万亿元人民币)。这一投资规模比过去5年增加120亿美元(6360亿元人民币)，增幅达36%。

三星电子说，上述投资的80%将用于在韩国的研发和人才培养，尤其是在高端芯片领域。三星电子认为，半导体、生物技术、人工智能和下一代通信技术将是公司未来业绩增长点。

三星电子尤其提到，将巩固公司在全球存储芯片市场的领导地位，同时提升其芯片代工业务。

据韩联社报道，上述投资的一部分将用于确保购入荷兰阿斯麦公司制造的光刻机。路透社20日报道，阿斯麦公司正在制造新款极紫外光刻机，每台售价约4亿美元。(卜晓明)

文/羊城晚报记者 张华

2022年5月23日是“523项目”立项的第55周年纪念日。当日，广州中医药大学在广州举办了纪念“523项目”55周年暨广东青蒿抗疟研讨会。

从1967年到1987年，20年艰苦奋斗，“523项目”成员研制出一系列行之有效的疟疾防治、急救药物和100余项科研成果。从中医药中开发的新一代抗疟药——青蒿素及其衍生物，就是其中一个重要成果。

据悉，“523项目”研制了四个含哌喹的青蒿素复方新药；贡献了一个以青蒿素复方同步消除传染源为核心的灭源控疟方案；培养了一支具有国际视野的援外抗疟团队；带动了广东青蒿产业的发展；形成了一张中国名片。

目前，青蒿素类抗疟药品已经成为世界卫生组织抗疟的首选指导用药，成为世界抗疟药物研究史上的一项重大突破，也为中医药走向世界、造福人类提供了契机。



▲2006年12月，在宋拉伊的推动下，一块刻有“青蒿治疟之源”的纪念碑被立在罗浮山，以此纪念医药学家葛洪发现了可治疟疾的“神草”青蒿。

▶广州中医药大学在广州举办了纪念“523项目”55周年暨广东青蒿抗疟研讨会。

传承中医精华 弘扬青蒿精神 助力全球抗疟

纪念“523项目”55周年



李国桥教授“以身试疟”留下宝贵资料 18例恶性疟疾治疗，青蒿素首次显示有效

20世纪60年代，在抗疟疾蔓延，抗疟新药研发在国内都处于困境的情况下，1967年5月23日，北京召开抗疟性恶性疟疾防治全国协作会议，组织60多家科研单位协力攻关研发抗疟药物。这个项目被称为“523项目”。

原军事医学科学院院务部副部长施肇荣教授介绍：“‘523项目’非常特殊。由全国60多个科研单位、500多名科研人员组成科研集体，在全国523领导小组统一组织管理下执行特殊的使命”。

“523”立项后，广州中医学院李国桥教授组建了广州中医学院“523”小组，承担疟疾治疗研究任务。在研究过程中，李国桥教授“以身试疟”，他将恶性疟疾病人的血液注入自己的身体，主动感染

恶性疟疾，用自己的身体进行实验。他在感染期间记录相关数据，寻找疟原虫发育规律，留下了宝贵的第一手资料，为抗疟药物临床试验的开展奠定了基础。

1972年，屠呦呦团队成功发现了青蒿素。实验证实，191号青蒿乙醚中性提取物对疟原虫的抑制率达到了100%。1975年，正在云南疫区开展调查的李国桥教授就开展青蒿素临床试验验证，对18例恶性疟疾病例进行治疗，结果显示青蒿素对疟原虫的杀灭效果好于以往药物，首次系统证实了青蒿素对抗恶性疟疾的有效性。正是这一次好消息，促成了全国大协作，研发青蒿素。可以说，广东中医药人为青蒿素的发现及其有效性的证实作出了重要贡献。

其中，青蒿素药物的开发离不开医药企业支持，比如2003

20世纪90年代是青蒿素国际化最关键的10年 给中医药国际化带来重要启示

“在20世纪90年代，当时几乎每年都在国内举办青蒿素的国际会议，抗疟专家们深入交流探讨。”广州医科大学王新华教授称，“那是青蒿素国际化的关键10年，给我们中医药未来的国际化带来很重要的启示”。

从1991年开始，我国研制的青蒿素复方 CV8 抗疟片在越南、柬埔寨、缅甸等国成为一线抗疟药。王新华教授说：“屠呦呦凭青蒿素获得诺贝尔奖，而促使青蒿素类药被国外广泛认识而成为全球首选一线抗疟药的则是基于广州中医药大学李国桥青蒿抗疟团队的努力，以及由此引来外界的支持和合作”。

广东新南方集团董事长朱拉伊得知后，毅然投入6000万元支持李国桥教授继续进行研发工作，朱拉伊表示：“青蒿素是中国上个世纪最伟大的发现之一。虽然我知道它没有国内市场，但这并不代表它就没有作用，这样的项目不继续做下去太可惜了。”从2003年开始，朱拉伊为李国桥教授开展第四代青蒿素研究工作提供资助，持续18年投入50多亿元。

可以说，青蒿素在全球产生知名影响，不是一个单位或一个人的功劳。王新华教授称，我们不仅要青蒿素带给世界，更要把中医的思维理念等推向国际，比如在抗疟方案如何体现中医的“整体观”和“辩证观”等。

众所周知，广东是青蒿抗疟的发源地，更是当今青蒿产业化国际化的先行地。广东中医药人为人类控制疟疾流行贡献了中医智慧，创立了全球抗疟中国方案。广东省中医药管理局有关负责人表示，下一步，广东将加快推进中医药强省建设，继续支持广东团队推进青蒿素控制疟疾项目实施，推动青蒿素控制疟疾策略研究，努力为其构建人类卫生健康共同体作出更大的贡献。

创新 复方青蒿素药物研发不断升级 优质青蒿品种选育上取得显著成果

疟疾是威胁全人类健康的重大传染病。在20世纪60年代，我国除了原有的奎宁、氯喹这两种药，没有一种快速、低毒、有效抑制疟疾的药物。从20世纪90年代开始，针对已有药物存在的药效时间短、服药时间长、患者依从性差等问题，广州中医药大学开展复方青蒿素药物的研发并不断升级。

1997年，李国桥教授带领团队研发的第一代青蒿素复方——复方哌喹片在越南注册生产(越南商品名“疟疾片 CV8”)，并于1999年作为一线抗疟药免费发放至越南疟疾流行区的基层医院、诊所，受到世界卫生组织高度重视。2001年WHO提出，今后任何国家修改其抗疟药政策，建议采用一种含青蒿素的复方(ATCs)。

2003年，广州中医药大学与新南方集团共同组建广东青蒿抗疟团队，成功研制出第四代

青蒿素复方——青蒿素哌喹片。国际多中心临床研究结果表明，其具有高效、速效、低副作用与服药简便等诸多优点。

据悉，第四代青蒿素哌喹片目前已在40个国家取得国际专利保护，在36个国家完成商标注册，已在全球26个疟疾流行国家上市销售，多年来已成为尼日利亚、坦桑尼亚和肯尼亚等疟疾高度流行国家自由市场的主要抗疟药品。据透露，广东青蒿抗疟团队目前正在研制更加高效的第五代青蒿素哌喹片。

同时，广东省在推进优质青蒿品种选育上也取得了显著成果。经过十余年的努力，优良单株的青蒿素含量从原来单株0.5%含量提高到2.97%，产量翻倍。在其他地区种植的青蒿每吨可提取青蒿素5公斤左右，在广东梅州丰顺则可达12公斤，远超全球平均水平。

展望 中国方案解决世界问题 第四代青蒿素复方为全球消灭疟疾带来机遇

1967年至今的五十多年间，以李国桥教授、宋健平教授为代表的广东青蒿抗疟团队，不间断地奋战在全球抗疟一线。特别是2003年以来，在国家和广东省政府的支持下，该团队分别在东南亚(柬埔寨)、非洲(科摩罗、圣多美和普林西比)、南太地区(巴布亚新几内亚)的多个国家实施复方青蒿素消除疟疾项目并取得了显著成效。

目前，复方青蒿素消除疟疾项目将中群体体辩证运用到疾病防控领域，形成了青蒿素复方“全民服药、群防群治、灭疟求本”的中国特色的疟疾防治方案。柬埔寨已进入世界卫生组织认定的消除疟疾国家行列。科摩罗全国疟疾发病率下降超98%，已实现疟疾零死亡。圣多美和普林西比首个试点区域首次实现了连续8个月零疟疾报告。巴新试点地区基里维纳岛4.5万人口疟疾感染率下降幅度超95%，实现了疟疾零死亡。

广州中医药大学青蒿研究中心研究员邓长生博士称，2025年他们在圣多美和普林西比要实现消灭疟疾的目标，他今年9月将再次启程去西非参与援外抗疟与灭源控疟方案的国际推广。

复方青蒿素消除疟疾项目实施以来取得的成绩斐然，也获得了不少赞誉。2013年8月，科摩罗副总统穆哈吉亲临广州，向帮助该国消除疟疾作出重要贡献的李国桥教授和宋健平教授授予总统奖章。2015年5月，科摩罗副总统兼卫生部长福阿德·穆哈吉博士在第68届世界卫生大会上宣布，自2014年以来科摩罗已没有因疟疾引起的死亡病例，并对中国表示感谢。

目前，非洲还有许多国家需要“广东抗疟模式”，青蒿素也被誉为“一带一路”上的健康天使。广州中医药大学与新南方集团共同组建广东青蒿抗疟团队满怀信心地宣布，如果复方青蒿素快速清除疟疾项目能够在非洲国家普及应用，将在十年内助推非洲国家灭绝疟疾，为世界人民的健康作出更大的贡献。