



Rotary International

根除小兒麻痺發展 (至 2016 年 11 月 30 日止)

- 全球根除小兒麻痺提案目前呼籲各界提名專家擔任小兒麻痺研究委員會的委員，提名的截止日期是 2016 年 12 月 31 日。小兒麻痺研究委員會對於根除小兒麻痺病毒工作方面的科學優先順序問題，提供指導意見給全球根除小兒麻痺提案。在根除小兒麻痺的策略方面，小兒麻痺研究委員會將其重點從加速根除小兒麻痺病毒的研究，轉移到其他領域，例如研發新的小兒麻痺疫苗、不活化小兒麻痺疫苗的新管理辦法、因應小兒麻痺疫情的評估工具、以及小兒麻痺抗體血清盛行率調查作為評估工具。關於小兒麻痺研究委員會的更多資訊，以及提名的程序請上 <http://polioeradication.org/tools-and-library/research-innovation/polio-research-committee/call-for-nomination/> 查詢。
- 檢視目前及過往田野研究讓人更深入瞭解分劑不活化小兒麻痺疫苗的效果。各種研究顯示，分劑施打的不活化小兒麻痺疫苗在提高人類免疫力及已服用口服疫苗者的黏膜免疫力（黏膜免疫力是阻斷社區內病毒傳播的關鍵），均優於一次施打完整的不活化小兒麻痺疫苗。搭配口服疫苗分劑施打不活化的疫苗，也已經顯示能有效控制疫情，甚至也可使用於輔助免疫活動中。最後，新證據顯示，對於已經服用過二價染色體口服疫苗的兒童來說，分劑不活化疫苗可以對第二型小兒麻痺提供某個程度的黏膜免疫力。目前正針對這點在進行進一步的研究，因為這會是一項重大發現（因為二價染色體口服疫苗只包含第一型及第三型的疫苗病毒株）。
- 這個證據也凸顯出專家策略顧問團之建議的重要性。這些建議是供各國考慮在輔助及正規免疫活動中施打分劑不活化疫苗。這種方式可以大大改善全球不活化小兒麻痺疫苗目前供給吃緊的情況，因為要涵蓋某一群人口所需的不活化疫苗數量便可降低。越來越常有國家在正規預防接種及免疫活動中使用分劑不活化小兒麻痺疫苗。
- 本週新聞：南蘇丹兒童服用疫苗 (<http://polioeradication.org/news-post/vaccinating-children-amidst-insecurity-in-south-sudan/>)；加強奈及利亞及查德湖盆地的疫情控制 (<http://polioeradication.org/news-post/intensifying-outbreak-response-efforts-across-nigeria-and-the-lake-chad-basin/>)

第一型小兒麻痺病毒野生株 (WPV) 及循環疫苗衍生株 (cVDPV) 的病例

總病例數	2016 年初至 11/30		2015 年初至 11/30		2015 年總數	
	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
全球	34	3	60	21	74	32
在小兒麻痺流行的國家	34	0	60	3	74	3
在非小兒麻痺流行的國家	0	3	0	18	0	29

國家	2016 年初至 11/30		2015 年初至 11/30		2015 年總數		最新病例的麻痺發生日期	
	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
阿富汗	12	0	17	0	20	0	2016 年 10 月 12 日	無
幾內亞	0	0	0	1	0	7	無	2015 年 12 月 14 日
寮國	0	3	0	5	0	8	無	2016 年 1 月 11 日
馬達加斯加	0	0	0	10	0	10	無	2015 年 10 月 5 日
緬甸	0	0	0	0	0	2	無	2015 年 10 月 5 日
奈及利亞	4	0	0	1	0	1	2016 年 8 月 21 日	2015 年 5 月 16 日
巴基斯坦	18	0	43	2	54	2	2016 年 11 月 3 日	2015 年 2 月 9 日
烏克蘭	0	0	0	2	0	2	無	2015 年 7 月 7 日

無：表示最新病例的麻痺發作日期是發生在 2015 年之前。

上述統計數字不含非急性無力肢體麻痺的來源。馬達加斯加、烏克蘭、及寮國是循環小兒麻痺疫苗衍生株第一型病例，其他國家是循環小兒麻痺疫苗衍生株的第二型。

循環小兒麻痺疫苗衍生株的定義請參見〈循環小兒麻痺疫苗衍生株的通報及分類 http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/07/VDPV_ReportingClassification.pdf〉一文。

2016 年 11 月 30 日前各國疫情每週最新報導

阿富汗

- 過去一週沒有新的第一型小兒麻痺病毒野生株病例。2016 年的第一型小兒麻痺病毒野生株病例總數維持在 12 個。最新病例產生麻痺的日期是 10 月 12 日，來自帕克提卡省 (Paktika) 的博梅爾區 (Bermel)。該國 12 個病例有 6 個發生在博梅爾區。
- 2016 年環境採樣未發現第一型小兒麻痺病毒野生株。最近的樣本是在 2015 年 12 月 27 日收集的——一個在南格哈省 (Nangarhar) 的賈拉拉巴德區 (Jalalabad)，另一個在喀布爾市 (Kabul)。
- 帕克提卡省鄰近巴基斯坦，乃是小兒麻痺病毒野生株的傳播走廊，對兩國的免疫工作都構成重大威脅。這條傳播走廊從巴基斯坦南方的凱博帕吐瓦 (Khyber Pakhtunkhwa) / 聯邦部落特區，延伸到阿富汗東南部的帕提卡省、帕提亞省 (Paktya)、及寇斯特省 (Khost)。
- 目前正努力積極強化帕提卡省的疫苗活動及疫情監視。巴基斯坦及阿富汗都持續強化跨邊境的協調工作，發揮根除行動的效能，並聯合處理共同的病毒溫床。這包括確使與兩國之間大規模人口移動相關的旅客獲得免疫。
- 在該國其他地方，疫苗活動及疫情監視工作仍持續努力強化。與巴基斯坦密切合作，將重點放在阻斷東部的小兒麻痺病毒野生株的傳播走廊，範圍從巴基斯坦一側的大培沙瓦 (Peshawar) / 凱博，到阿富汗這端的南格哈 / 庫拿 (Kunar) / 拉格曼 (Laghman)；以及南部從巴基斯坦的奎達 (Quetta) 到阿富汗的坎達哈 (Kandahar) / 賀曼德 (Helmand)。

巴基斯坦

- 過去一週有一個第一型小兒麻痺病毒野生株的新病例，發生在東南部辛德省 (Sindh) 的巴丁區 (Badin)，麻痺發生在 10 月 21 日，讓 2016 年的第一型小兒麻痺病毒野生株病例總數增加為 18 個。
- 上周的環境採樣發現 2 件第一型小兒麻痺病毒野生株，採自俾路支省 (Balochistan) 的奎達及基拉

阿布杜拉 (Killa Abdullah) (兩者皆於 11 月 1 日採樣)。

- 2016 年的環境採樣持續發現病毒證實，儘管有大幅度改善，病毒傳播仍盛行於該國各區域。
- 目前與阿富汗密切合作，正努力積極強化各省份的免疫活動及疫情監視工作。(詳情參見上文關於「阿富汗」的部份。)

奈及利亞

- 過去一週沒有新的第一型小兒麻痺病毒野生株病例。2016 年的第一型小兒麻痺病毒野生株病例總數維持在 4 個。最新病例產生麻痺的日期是 8 月 21 日，發生在波諾省 (Borno) 的蒙古諾地方政府特區 (Monguno Local Government Area)。
- 因應 8 月份偵查到的第一型小兒麻痺病毒野生株病例，以及波諾省環境採樣 (3 月收集) 及第一型小兒麻痺病毒野生株病例之一 (8 月份) 的未發病接觸案例中發現的第二型循環小兒麻痺疫苗衍生株分離菌，奈及利亞東北部的區域疫情控制工作仍持續進行。
- 在根除小兒麻痺緊急作業中心的指導下，正在進行緊急區域疫情控制工作。該中心是由奈及利亞政府主導，獲得世界衛生組織及全球根除小兒麻痺提案夥伴的支持。疫情控制工作與鄰近國家協調進行 (參見〈查德湖盆地〉最新報導一文)，同時也顧及影響該區域、更全面的人道緊急事件。之前在中東及非洲之角曾成功地推行類似的疫情控制策略。



獎勵訂閱月刊 達 100% 扶輪社 折扣優惠辦法 即日起開始辦理



本會為鼓勵扶輪社訂閱台灣扶輪月刊，並直接回饋全力支持月刊的扶輪社，已擬定獎勵辦法，即日起開始辦理如下：

- 一、凡訂閱「台灣扶輪」月刊達 100% 之扶輪社，訂閱費將獲 10% 折扣優惠。
- 二、如欲參加此一優惠辦法，扶輪社須按社員人數預繳六個月訂閱費，並不可臨時減少訂閱冊數。不論任何理由，中途減少訂閱冊數，概不予退款。

