

茲卡病毒 攻防戰



疫苗的進展，讓我們有了對抗茲卡病毒的新武器。

撰文／龐中培

日前有臺灣民眾回國後檢查出感染茲卡病毒的消息，使得這個病毒又受到關注。自從去年國際衛生組織（WHO）強烈懷疑茲卡病毒可能和中南美洲新生兒小頭畸形的流行有關後，這種病毒就引起了全世界的警覺。這次到巴西參加奧運的選手，許多都特別加強了預防措施，衛生署也公佈了六十多個需要注意的國家和地區，在前往時要特別注意。

臺灣目前五個病例都是在國外感染的（其中三名是非本國人士），茲卡病毒目前在臺灣並沒有傳染，值得慶幸。不過能夠傳遞茲卡病毒的病媒蚊：埃及斑蚊及白線斑蚊在臺灣都很普遍，我們也大意不得。

來自森林裡的病毒

茲卡病毒最早是 1940 年代在非洲茲卡森林中的獼猴體內所發現，所以有這個名稱。

在 20 世紀初期，有些流行病學家注意到黃熱病造成了許多人死亡，因此他們特別關注黃熱病，茲卡病毒和黃熱病毒屬於同一類，算是科學家在研究黃熱病時「順便」發現的。茲卡病毒主要由蚊蟲的叮咬所傳染：蚊蟲叮咬含有帶有茲卡病毒患者的血液後，體內便有了病毒，這些病毒最後會在蚊蟲的唾腺中繁衍，等到這隻蚊蟲下次再叮咬到人的時候，茲卡病毒便進入了人體內。

茲卡病毒在發現之初並不受到注意，主要的原因是受到感染的人，只有約四分之一的機率會發展出症狀，典型的症狀包括了發燒、紅疹、關節痛、頭痛、結膜炎等，持續約 2~7 天，有的時候也會頭痛、肌肉痠痛等，僅有少數的重症病例。比起瘧疾、黃熱病、登革熱等高死亡率的蚊蟲傳染疾病，茲卡病毒引起的症狀算是輕微的，當初只有在非洲發生零星的感染。

圖片來源：達志影像

繪圖：曾建華



在疫區遭到埃及斑蚊或白線斑蚊叮咬，就有可能感染茲卡病毒，引發各種症狀。



孕婦如果感染茲卡病毒，很可能生下小頭畸形症的胎兒。

病毒擴大感染

不過到了 2007 年，首度發生茲卡病毒在非洲以外的群聚感染，到了 2015 年，在巴西證實有感染病例，然後其他中南美洲國家也陸續出現感染。在這些流行的地區，新生兒小頭畸形的比例偏高，光是巴西到現在就有超過 4000 名小頭畸形症胎兒出生。由於有些感染者會出現神經系統疾病，例如多發性神經炎，因此有人認為是孕婦感染了病毒，儘管自己沒有發生症狀，卻影響了胎兒的神經發育。不過茲卡病毒與小頭畸形症實際的關聯還需要深入研究。小頭畸形症的患者由於腦部發育不全，壽命通常不長，容易癲癇發作，認知與智能也會受到影響，甚至會影響運動，目前並沒有治癒的方式。

不過還是有傳出好消息。日前在老鼠身上測試過的茲卡病毒疫苗，現在已經在猴子上試驗成功了，接下來將會進行第一期的人體

試驗，先看這種疫苗是否會對人體造成傷害。如果不會，將進行效果測試與大規模測試。如果疫苗能夠成功，將有可能和麻疹疫苗一樣，建議要懷孕的婦女普遍施打，以確保胎兒正常發育。

作者簡介

龐中培 《科學少年》編輯總監、《科學人》特約撰述，以及《台灣博物》的編輯諮詢委員。

茲卡病毒防制教戰守則

- 1 避免蚊蟲叮咬。
- 2 孕婦盡量避免前往流行地區。
- 3 從流行地區回國後要自主健康監測二週，有任何疑似症狀要儘速就醫。
- 4 女性自流行地區回國後，如果沒有疑似症狀，仍建議八週後才能懷孕。
- 5 病毒會經由性行為傳染，男女性都得注意。

