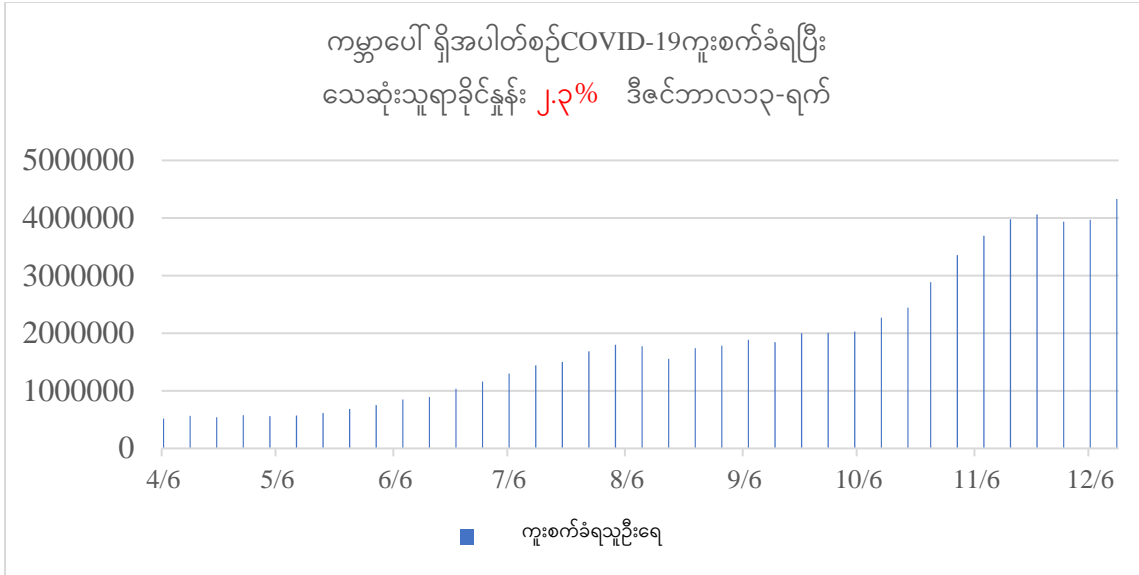


ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုး (COVID-19) ဆိုင်ရာသတင်းအမှတ် (၁၃) 25/12/2020

1. ကမ္ဘာ့နိုင်ငံများနှင့်ဂျပန်နိုင်ငံ၏ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ပြန့်ပွားမှုအခြေအနေ

ကမ္ဘာပေါ်ရှိရောဂါကူးစက်ခံရသူဦးရေ (WHO ဒီဇင်ဘာ ၁၃-ရက် ၂၀၂၀-ခုနှစ်)

ရောဂါကူးစက်ခံရသူအရေအတွက်နှင့် ရောဂါကူးစက်ပြီးသေဆုံးသူ ရာခိုင်နှုန်း ၂.၃%



ကမ္ဘာပေါ်တွင်အပါတ်စဉ်ရောဂါကူးစက်ခံရသူဦးရေပေါင်း(၄.၃)သန်းခန့်ရှိပြီး၊ကူးစက်ခံရပြီးသေဆုံးသူဦးရေ (၅၅,၀၀၀)ကျော်ရှိနေပြီးကူးစက်မှုနှုန်းတိုးပွားလျှက်ရှိနေပါသည်။သေဆုံးသူဦးရေမှာ၂.၃%ဖြစ်ပါသည်။ စုစုပေါင်းကူးစက်ခံရသူဦးရေသန်း(၇၀)ကျော်ရှိနေပြီးသေဆုံးသူဦးရေမှာ(၁.၆)သန်းထိရောက်ရှိနေပြီဖြစ်သည်။ (ဒီဇင်ဘာ ၁၃-ရက် ၂၀၂၀-ခုနှစ် WHO)

. ဤတပါတ်အတွင်း ကမ္ဘာပေါ်တွင်ကူးစက်သူဦးရေအများဆုံးအဖြစ်ထုတ်ပြန်ကြေငြာသောနိုင်ငံများမှာ- အမေရိကန်နိုင်ငံ၊ ဘရာဇီးနိုင်ငံ၊ တူရကီနိုင်ငံ၊ အိန္ဒိယနိုင်ငံ နှင့်ရုရှနိုင်ငံတို့ဖြစ်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် အမေရိကန် နိုင်ငံ၏ကူးစက်မှုနှုန်းမှာမြင့်မားလျက်ရှိနေပြီးနေ့စဉ်အသစ်ကူးစက်ခံရသူဦးရေမှာ၂၀၀,၀၀၀ကျော်ရှိနေကြောင်း သိရှိရပါသည်။( ဒီဇင်ဘာ ၁၃-ရက် ၂၀၂၀-ခုနှစ် ) (WHO Weekly epidemiological update - 15 December 2020 :

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---15-december-2020>)

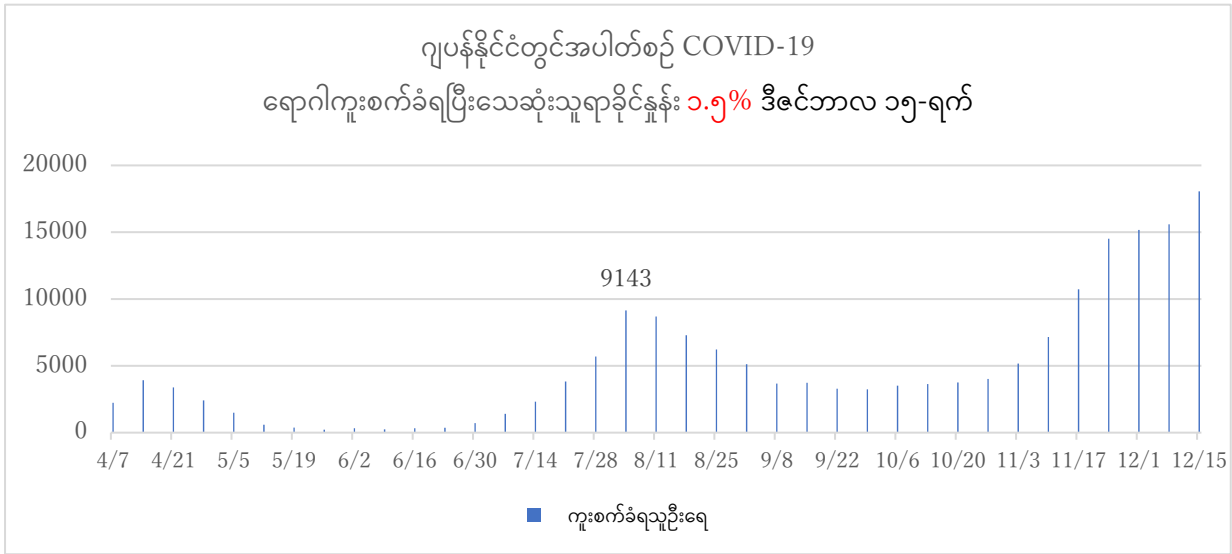
. အာဖရိကတိုက်တွင်လည်းကူးစက်မှုနှုန်းပြန်လည်မြင့်မားလာနိုင်သည့်အခြေအနေဖြစ်ပေါ်နေပါသည်။မာလီ နိုင်ငံ၊ နမ်ဘီယာနိုင်ငံ၊ နိုင်ဂျီးရီးယားနိုင်ငံ၊ ဆီနီဂေါနိုင်ငံ၊ တောင်အာဖရိကနိုင်ငံများတွင်သိသာစွာတိုးပွားလျက် ရှိပါသည်။

. မြေထဲပင်လယ်အရှေ့ဘက်ခြမ်းဒေသနိုင်ငံများတွင်လည်းကူးစက်မှုနှုန်းလျော့ပါးလာသည်ကိုတွေ့ရှိရ ပါသည်။

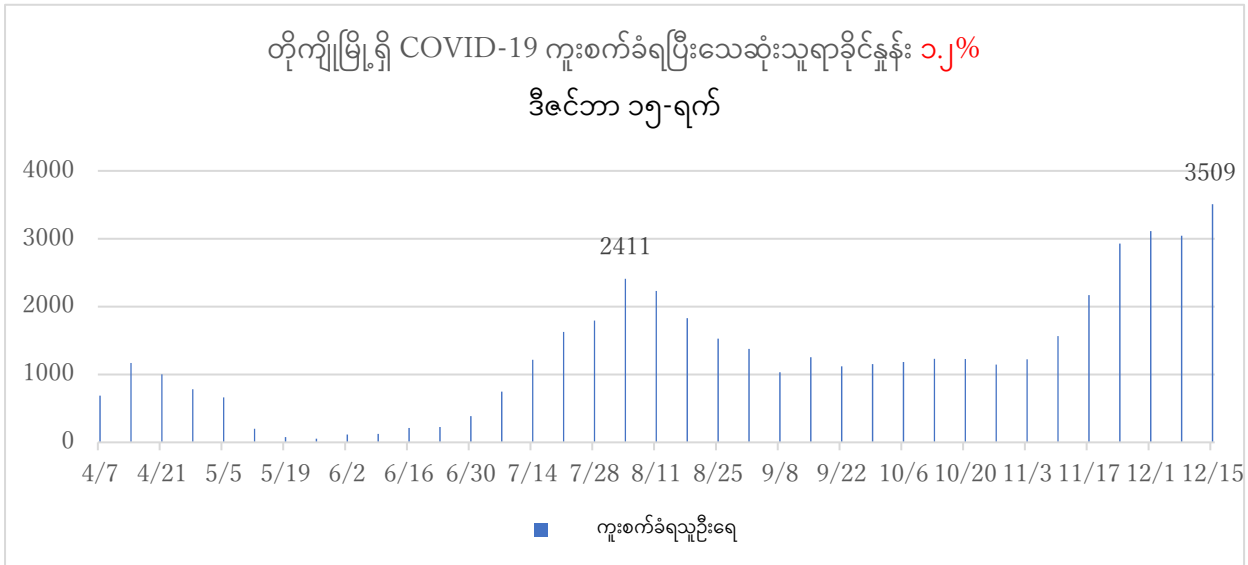
. အာရှတိုက်အနောက်တောင်ဒေသနိုင်ငံများတွင်ကူးစက်မှုအများဆုံးနိုင်ငံဖြစ်ခဲ့သောအိန္ဒိယနိုင်ငံ၏ကူး စက်မှုနှုန်းလျော့ပါးလာခြင်းကြောင့်ကူးစက်နှုန်းကျဆင်းလာနေပါသည်။

. အနောက်ပစိဖိတ်သမုဒ္ဒရာဒေသနိုင်ငံများတွင်ကမ္ဘာပေါ်ရှိကူးစက်သူဦးရေရာခိုင်နှုန်းနှင့်နှိုင်းယှဉ်ပါကနည်း ပါးသော်လည်းဂျပန်နိုင်ငံကိုဗဟိုပြု၍ကူးစက်မှုနှုန်းမြင့်မားလာနေပါသည်။

ဂျပန်နိုင်ငံတွင်အပိတ်စဉ် COVID-19 ကူးစက်ခံရသူဦးရေနှင့်ကူးစက်ခံရပြီးသေဆုံးသူရာခိုင်နှုန်း ၁.၅% ( ဒီဇင်ဘာ ၈-ရက် ၂၀၂၀-ခုနှစ် )



တိုကျိုမြို့၏အပိတ်စဉ် COVID-19ကူးစက်ခံရသူဦးရေနှင့်ကူးစက်ခံရပြီးသေဆုံးသူရာခိုင်နှုန်း ၁.၂% ( ဒီဇင်ဘာ ၈-ရက်)



တိုကျိုမြို့တွင်ရောဂါကူးစက်ခံရသူဦးရေမှာနေ့စဉ်၃၀၀မှ၅၀၀ကျော်ရှိနေပြီးကူးစက်မှုဆက်လက်တိုးပွားလျက်ရှိနေသည်ဟုယူဆရပါသည်။ ထို့အပြင်မြို့တော်ပတ်ဝန်းကျင်ဒေသများနှင့်အိုင်ချိုခရိုင်၊ အိုဆာကာခရိုင်၊ ကျိုတိုခရိုင်၊ ဟယောဂိုခရိုင်၊ ဖူကူအိုကာခရိုင်အစရှိသောနယ်များရှိမြို့ကြီးများတွင်ကူးစက်မှုနှုန်းမြင့်မားလာလျက်ရှိနေပြီး၊ရောဂါကူးစက်မှုသည်တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့်ဆက်လက်ဖြစ်ပွားနေသည်ဟုယူဆရ သည်။

## 2. ကာကွယ်ဆေး နှင့် ကိုယ်ခံစွမ်းအား

. ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခြင်းခံရပြီးရောဂါလက္ခဏာပြသောလူနာများသည်ပျောက်ကင်းပြီးနောက် အနည်းဆုံး(၆)လခန့်ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးအားခုခံနိုင်သောစွမ်းအားရှိနေနိုင်သည်ဟူသောအစီရင်ခံချက် ရှိပါသည်။ ဤသည်ကိုထောက်ရှုခြင်းအားဖြင့်ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းသည်လည်းသဘာဝကိုယ်ခံစွမ်းအား နှင့်အလားတူဖြစ်နိုင်သည်ကိုဖော်ပြနေပါသည်။

. တဘက်မှလည်း အင်္ဂလန်နိုင်ငံရှိ Imperial College London မှ ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခြင်းခံရ ပြီးပြန်လည်ကောင်းမွန်လာသော်လည်းပဋိပစ္စည်းက သုံးလအတွင်းလျင်မြန်စွာလျော့ပါးသွားသည်ဆိုသော သုတေသနရလဒ်ကိုထုတ်ဖော်ပြောကြားခဲ့ပါသည်။ပြည်သူ့အများစုက ကူးစက်ခံရရာမှပြန်လည်ကောင်းမွန်လာ ပြီးကိုယ်ခံစွမ်းအားရှိနေခြင်းအားဖြင့်ကူးစက်ခြင်းအားအဆုံးသတ်စေသော 「လူအများစုကိုယ်ခံစွမ်းအားရှိနေခြင်း」 သည်ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးတွင်မရှိနိုင်ဟုယူဆရပါသည်။

. ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းအားဖြင့်ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးအားကာကွယ်နိုင်မည်ဟုမျှော်လင့်နေကြသော် လည်း ကာကွယ်ဆေး၏ဘေးကင်းမှုအားစိတ်ချရန်လိုအပ်သည်။ ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးဖြစ်ပေါ်သောရာခိုင်နှုန်း မြင့်မားခြင်း၊ ကာကွယ်ဆေးကြောင့်သေဆုံးခြင်းများဖြစ်ခဲ့ပါက ကာကွယ်ဆေးအဖြစ်အသုံးပြုနိုင်မည်မဟုတ် ပေ။

. ၂၀၂၀-ခုနှစ် ဒီဇင်ဘာလသို့ဝင်ရောက်လာပြီး ကာကွယ်ဆေးများစမ်းသပ်ထုတ်ဖော်နေခြင်းများ နိုင်ငံအများ အပြား( ဒီဇင်ဘာ ၁၅-ရက်လက်ရှိအချိန် တွင် အမေရိကန်၊ အင်္ဂလန်၊ တရုတ်၊ ရုရှားနိုင်ငံအစရှိသည်တို့)တွင် တပြိုင်တည်းပြုလုပ်လျက်ရှိနေပြီး မိမိနှင့်သင့်လျော်သောကာကွယ်ဆေးအားရှာဖွေနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

. အင်္ဂလန်နိုင်ငံ၏ဆေးပစ္စည်းဆိုင်ရာဌာန ( MHRA )မှ ဖိုင်ဇာကုမ္ပဏီထုတ်ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်၍ ယခင်အစားအစာနှင့်ဆေးဝါးမတည့်သောလက္ခဏာပြသောသူများအနေဖြင့်ဤကာကွယ်ဆေးကိုမထိုးသင့်ဟု ထုတ်ဖော်ပြောကြားခဲ့ပါသည်။

. ဒီဇင်ဘာလ ၁၃-ရက်နေ့တွင်ပီရူးနိုင်ငံတွင်တရုတ်နိုင်ငံရှိဆေးဝါးထုတ်လုပ်ရေးကုမ္ပဏီကြီးတခုဖြစ်သော Sinopharm မှထုတ်ဖော်သောကာကွယ်ဆေးကိုစမ်းသပ်ထိုးသူတဦးတွင်အာရုံကြောဆိုင်ရာဘေးထွက်ဆိုးကျိုး လက္ခဏာ ကိုတွေ့ရှိရသဖြင့်စမ်းသပ်ဆေးထိုးမှုကိုယာယီရပ်နားခဲ့ပါသည်။

“Immunity to COVID-19 may persist six months or more

Evidence is emerging that the coronavirus sparks potentially lasting protection in some people”

[https://www.sciencenews.org/article/covid-19-immunity-antibodies-persist-six-months-coronavirus?utm\\_source=Editors\\_Picks&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=editorspicks112920](https://www.sciencenews.org/article/covid-19-immunity-antibodies-persist-six-months-coronavirus?utm_source=Editors_Picks&utm_medium=email&utm_campaign=editorspicks112920)

「An mRNA Vaccine against SARS-CoV-2 — Preliminary Report」

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2022483?query=WB>

「新型コロナウイルスのワクチンは超スピード開発でウイルスよりむしろ危険？」

(ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကာကွယ်ဆေးလျင်မြန်စွာထုတ်ဖော်မှုဖြင့်ကူးစက်ရောဂါအပြင်ကျရောက်နိုင်သောဘေး)

<https://webronza.asahi.com/national/articles/2020110400009.html>

「コロナワクチン副作用、国ごとに審査を アレルギー反応でWHO」

(ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကာကွယ်ဆေး၏ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးနှင့်နိုင်ငံတစ်ခုခြင်းစီရဲ့ကာကွယ်ဆေး၏ဓါတ်မတည့်ခြင်းစစ် ဆေးချက်WHO)

<https://jp.reuters.com/article/health-coronavirus-who-vaccines-idJPL4N2IR3CC>

「ペルー、中国製ワクチンの治験中止 被験者に神経症状」

(ပီရူးနိုင်ငံတွင်တရုတ်လုပ်သောကာကွယ်ဆေးကြောင့်အာရုံကြောဆိုင်ရာရောဂါလက္ခဏာများတွေ့ရှိသောကြောင့်စမ်းသပ်မှုကိုရပ်စဲ)

<https://news.livedoor.com/article/detail/19374949/>

### 3. ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခံရသူများ၏လက္ခဏာများ

၂၀၂၀-ခုနှစ်အတွင်းကမ္ဘာပေါ်တွင်ပြင်းထန်စွာကူးစက်ပြန့်ပွားခဲ့သောကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ရောဂါ၏ လက္ခဏာ၊ အခြေအနေ၊ ရောဂါပြင်းထန်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍စုစည်းထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ထို့အပြင် ဖြစ်ပွားစဉ် မသိရှိနိုင်သေးသော နောက်ဆက်တွဲလက္ခဏာများနှင့်ပတ်သက်၍လည်းသိရှိလာသည်များရှိပါသည်။

• ရောဂါပိုးကူးစက်ခြင်းကိုခံရပြီးရောဂါပျိုးချိန်(၁)ရက်မှ(၁၄)ရက်အတွင်းကြာရှည်ပါသည်။ လူအများစုမှာ များသောအားဖြင့် (၄~၅)ရက်အတွင်းရောဂါစတင်ဖြစ်ပွားပါသည်။ရောဂါလက္ခဏာမှာ အအေးမိခြင်း၊တုတ်ကွေးရောဂါများနှင့်ဆင်တူပြီး ချောင်းဆိုးခြင်း၊ မောပန်းခြင်း၊ အသက်ရှူရခက်ခြင်း(အသက်ရှူကြပ်ခြင်း)၊ ကိုယ်ပူခြင်း၊ ချမ်းတုန်ခြင်း၊ ကြွက်သားနာကျင်ခြင်း၊ အဆစ်အမြစ်နာကျင်ခြင်း၊ ပျို့အန်ခြင်း၊ ဝမ်းပျက်ခြင်း၊ အနံ့မရခြင်း၊ အရသာပျက်ခြင်း များဖြစ်ပြီး အထူးသဖြင့် 「အသက်ရှူကြပ်ခြင်း」 「အနံ့ပျောက်ခြင်း၊ အရသာပျက်ခြင်း」 များသည်အအေးမိခြင်း၊ တုတ်ကွေးရောဂါလက္ခဏာများတွင်မရှိသလောက်ဖြစ်ပြီး ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခံရခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍သံသယဖြစ်စေသောလက္ခဏာဖြစ်သည်။

• 「အနံ့ပျောက်ခြင်း」 「အရသာပျက်ခြင်း」 တို့သည် အအေးမိခြင်း၊ နှာခေါင်းအိတ်ရောင်ခြင်း၊ ပန်းဝတ်မှုန်မတည့်ခြင်း ရောဂါလက္ခဏာများအဖြစ်တွေ့မြင်နိုင်သော်လည်း ကိုယ်ပူခြင်း၊ ချောင်းဆိုးခြင်းအစရှိသောလက္ခဏာများပါဖြစ်ပေါ်ပါကကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခံရခြင်းဖြစ်နိုင်ခြေများသည်။

• ကူးစက်ကပ်ရောဂါစတင်ဖြစ်ပွားစ တရုတ်နိုင်ငံတွင် ကူးစက်ခံရသူလူနာလေးသောင်း၏အချက်အလက်များအရကူးစက်ခံရ၍ရောဂါစတင်ဖြစ်ပြီး တပါတ်အကြာခန့်မှာ အအေးမိခြင်းနှင့်တူသောလက္ခဏာအနည်းငယ်ဖြစ်ပေါ်နေပြီး ၈၀%ခန့်မှာပျောက်ကင်းသက်သာသွားပြီး ၂၀%ခန့်မှာရောဂါပြင်းထန်သည်။

• ဂျပန်နိုင်ငံတွင် ဇွန်လမှစတင်သောမှတ်တမ်းအချက်အလက်များအရ ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခြင်း ခံရပြီး ရောဂါပြင်းထန်နိုင်သောသူများမှာ အသက်အရွယ်ကြီးရင့်သူများနှင့်ရောဂါအခံရှိသူများ ဖြစ်ကြသည်။ ရောဂါပြင်းထန်နိုင်သောရာခိုင်နှုန်းမှာ ၁.၆% (အသက် ၅၀ အောက်အရွယ်တွင် ၀.၃% ၊ အသက် ၆၀ အထက်တွင် ၈.၅% ) သေဆုံးသူဦးရေ၏ရာခိုင်နှုန်းမှာ ၁.၀% ခန့်ဖြစ်ပြီး (အသက် ၅၀အောက်မှာ ၀.၀၆% ၊ အသက် ၆၀ အထက်တွင် ၅.၇% )ဖြစ်ကြသည်။အမျိုးသမီးများထက်အမျိုးသားများအနေဖြင့်ရောဂါပြင်းထန်နိုင်နှုန်းမြင့်မားသည်ဟုလည်းဆိုကြသည်။

• ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခံရရာတွင်ရာခိုင်နှုန်းအနည်းငယ်မှာကူးစက်ခံရသော်လည်းရောဂါလက္ခဏာပြခြင်းမရှိဟုသိရသည်။ ယခုအချိန်အထိတွေ့ရှိချက်များအရ ၃၀% မှ ၄၀% အတွင်းသောသူများမှာ ရောဂါလက္ခဏာပြခြင်းမရှိဟုသိရသည်။အထူးသဖြင့် ငယ်ရွယ်သူများမှာ ကူးစက်ခြင်းခံရသော်လည်း ရောဂါလက္ခဏာပြခြင်းမရှိဟုယူဆရသည်။ ဥပမာ- အမေရိကန်အနုမြူစွမ်းအင်သုံးလေယာဉ်တင်သင်္ဘော Theodore Roosevelt တွင်ဖြစ်ပွားသောအစုလိုက်အပြုံလိုက်ကူးစက်မှုတွင် သင်္ဘောသား ၄၇၇၉ ဦးအနက် ၁၂၇၁ ဦးက PCR စစ်ဆေးမှုအရ ကူးစက်ခံရသည်ကိုတွေ့ရှိခဲ့သော်လည်း ၄၅% မှာရောဂါလက္ခဏာပြခြင်းမရှိပဲ၊ ၃၂% မှာ

စစ်ဆေးချိန်တွင်ရောဂါလက္ခဏာမရှိသော်လည်းနောက်ပိုင်းတွင်ရောဂါလက္ခဏာပြလာခဲ့ပြီး ၂၃% မှာစစ်ဆေးချိန်တွင်ရောဂါလက္ခဏာရှိနေခဲ့ပါသည်။

. တခြားသူများအားကူးစက်စေနိုင်သောကာလမှာ ရောဂါလက္ခဏာမပြမီ နှစ်ရက်မှ ရောဂါလက္ခဏာပြပြီး ရ-ရက်မှ ၁၀-ရက်အတွင်း ခန့်ဟုဆိုကြသည်။ ထိုကာလအတွင်း အထူးသဖြင့်ရောဂါလက္ခဏာမပြမှီနှင့်ရောဂါလက္ခဏာ ပြပြီးမကြာမှီကာလအတွင်းပိုးပြန့်ပွားစေနှုန်းမြင့်မားသည်ဟုယူဆနိုင်သည်။

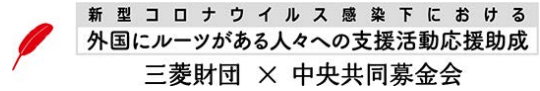
. ရောဂါအခံရှိနေခြင်း၊ မရှိခြင်းအားဖြင့် ရောဂါပြင်းထန်မှုအခြေအနေကွာခြားခြင်းအစရှိသည်တို့ကိုလည်း သိရှိလာပါသည်။အမေရိကန်နိုင်ငံတွင်ဆေးရုံတက်ကုသမှုခံယူရသူများအထဲတွင် ရင်ကြပ်ရောဂါအခံရှိသူ ၁.၅ ဆ၊ သွေးတိုးရောဂါအခံရှိသူ ၃ ဆ၊ အလွန်သူများ (BMI 30 နှင့်အထက်) ၃ ဆ၊ ဆီးချိုရောဂါအခံရှိသူ ၃ ဆ၊ နာတာရှည်ကျောက်ကပ်ရောဂါအခံရှိသူ ၄ ဆ၊ အလွန်အလွန်သူများ ( BMI 40 နှင့်အထက်) နှစ်ခုထက်ပိုသောရောဂါအခံရှိသူ ၄.၅ ဆအထက်၊ သုံးခုထက်ပိုသောရောဂါအခံရှိသူ ၅ ဆ တို့ဖြစ်ကြသည်။

. ဂျပန်နိုင်ငံတွင် ချောင်းဆိုးခြင်း၊ သလိပ်၊ နုံးခွေခြင်း၊ အသက်ရှူကြပ်ခြင်း၊ အနံ့မရခြင်း၊ အရသာပျက်ခြင်း၊ အစရှိသောလက္ခဏာများက ရက်ခြောက်ဆယ်ကြာသည်အထိရှိနေသူများမှာ ၁၀% မှ ၂၀% အထိ၊ ရက် ၁၂၀ ကျော်ကြာသည်အထိရှိနေသူများမှာ ၂% မှ ၁၁% အထိဖြစ်နေတတ်သည်ဆိုသောတင်ပြချက်များလည်းရှိသည်။

. နောက်ဆက်တွဲရောဂါလက္ခဏာများအနေဖြင့် ပြင်သစ်နိုင်ငံတွင် ဆံပင်ကျွတ်ခြင်း၊ မှတ်ဉာဏ်လျော့နည်းလာခြင်း၊ အိပ်မပျော်ခြင်း၊ စိတ်အာရုံစူးစိုက်နိုင်စွမ်းကျဆင်းလာခြင်းအစရှိသောရောဂါဖြစ်ပေါ်နေသည့်အချိန်တွင်မတွေ့ရှိခဲ့ရသောလက္ခဏာများကိုတွေ့ရှိရသည်ဟု ထုတ်ဖော်တင်ပြခြင်းများရှိပါသည်။

「新型コロナウイルスの症状、経過、重症化のリスクと受診の目安」  
(ကိုရိုနာရောဂါပိုး၏လက္ခဏာအခြေအနေ၊ ရောဂါပြင်းထန်မှု ဖြစ်နိုင်ခြေနှင့်ကုသမှုခံယူရမည့်အခြေအနေ)  
<https://news.yahoo.co.jp/byline/kutsunasatoshi/20201204-00210768/>  
厚生労働省 「新型コロナウイルス感染症の“いま”についての 10 の知識」  
ကျန်းမာရေးနှင့်အလုပ်သမားရေးဝန်ကြီးဌာန (ကိုရိုနာကူးစက်ရောဂါပိုး၏ယခုနှင့်ပတ်သက်၍သိမှတ်ဖွယ် ၁၀-ချက်)  
<https://www.mhlw.go.jp/content/000699304.pdf>

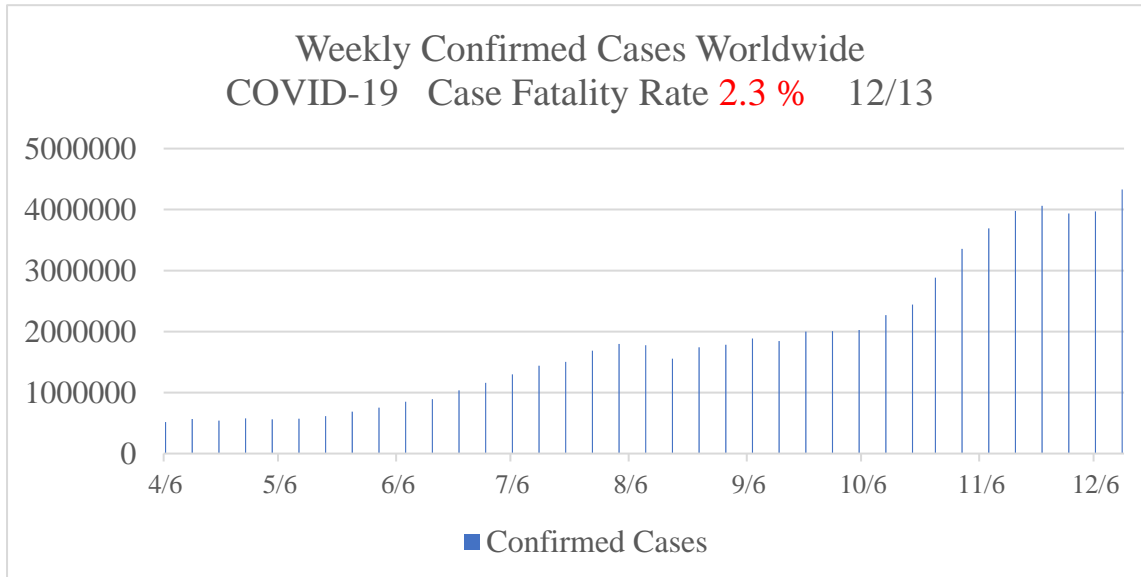
Tamotsu Nakasa SHARE ၏ပူးတွဲဥက္ကဋ္ဌ MD



## 1. 世界と日本の COVID-19 感染状況

世界の COVID-19 新規陽性者（WHO 2020 年 12 月 13 日）

新規陽性者数、陽性者致死率 2.3%



世界の毎週の新規陽性者数は約 430 万人、新規死亡者数 7.5 万人を超えており、流行は拡大傾向である。致死率は 2.3% である。累計の陽性者数は 7 千万人を超え、死亡者も 160 万人に達する（2020 年 12 月 13 日、WHO）

・この 1 週間で世界で最も多くの症例を報告した 5 か国は、アメリカ、ブラジル、トルコ、インド、ロシアであり、特にアメリカの増加率は高く、毎日 20 万人以上の新規陽性者が確認されている（12 月 13 日現在）。（WHO Weekly epidemiological update - 15 December 2020 :

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---15-december-2020>)

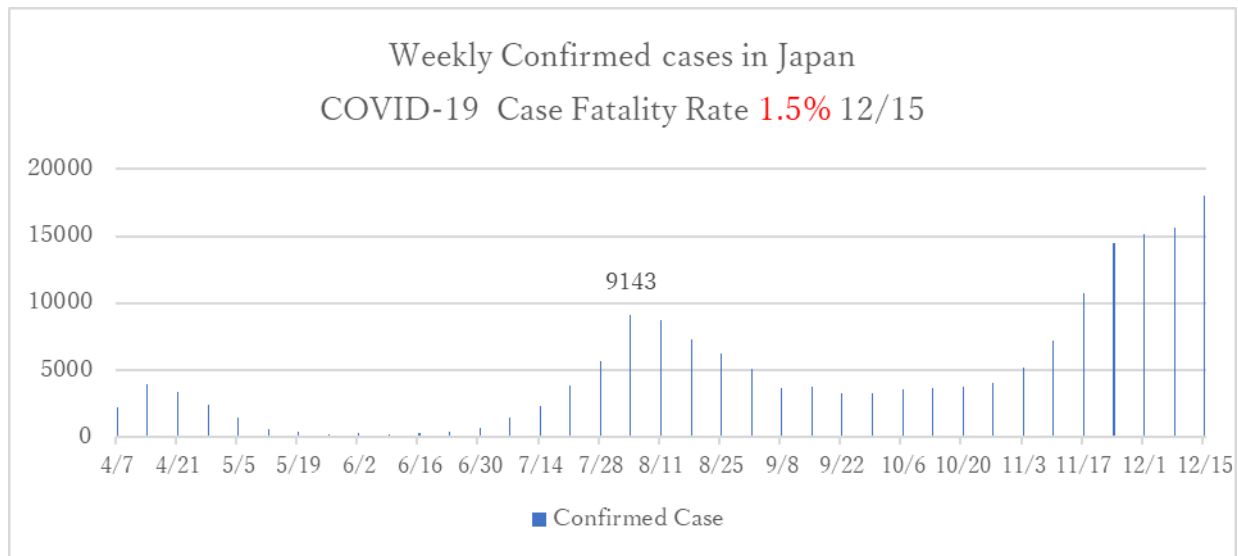
・アフリカ地域では、再流行が来つつあり、マリ、ナンビア、ナイジェリア、セネガル、南アフリカの増加が目立っている。

・東地中海地域、ヨーロッパ地域では、減少傾向となっている。

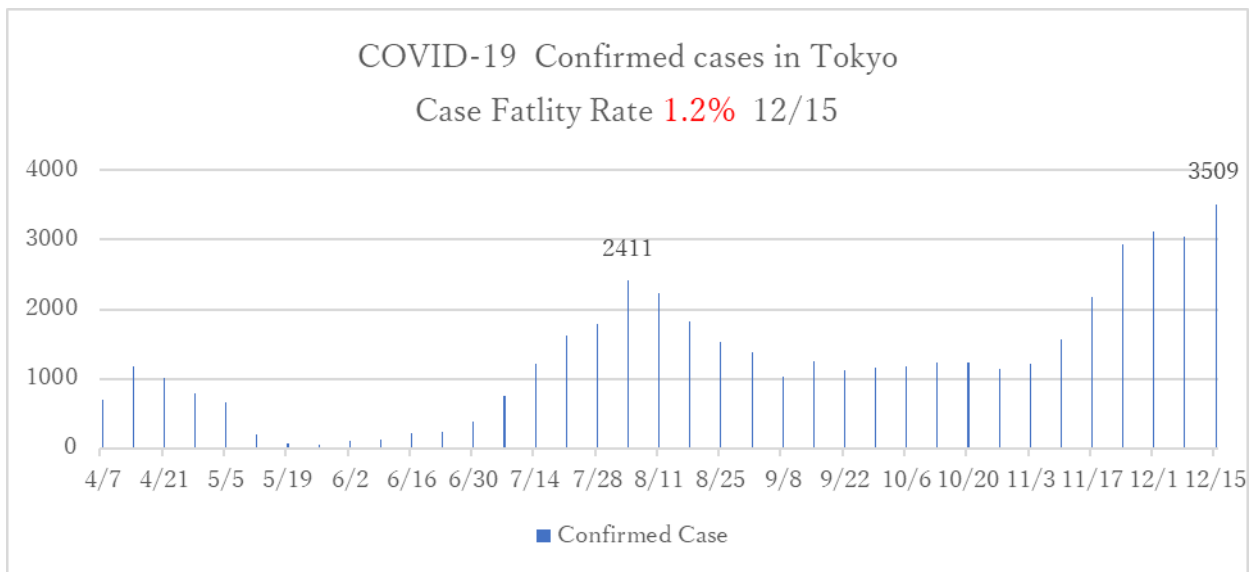
・南西アジア地域は、最大の流行国のインドの増加率が減少したことに伴い、減少傾向となっている。

・西太平洋地域では、世界の中での占める割合は少ないものの、日本を中心として増加傾向である。

日本の週毎の COVID-19 新規陽性者数 陽性者致死率 1.5% (12 月 8 日)



東京都の週毎の COVID-19 新規陽性者数 陽性者致死率 1.2% (12 月 8 日)



・東京での新規陽性者数は、毎日 300–500 名に達しており、流行は継続していると考えられ、また、首都圏、愛知県、大阪、京都、兵庫、福岡などの地方の大都市での増加傾向があり、全国的には流行が継続していると考えられる。

## 2. 予防接種 免疫

・新型コロナウイルスに感染し症状を持った患者は、その後、少なくとも 6 か月は、新型コロナの免疫が続く可能性があることが報告された。このことは、ワクチン接種による効果が自然免疫と同様に続くことを示唆している。

・一方、イギリスの大学インペリアル・カレッジ・ロンドンは、新型コロナウイルスに感染後に回復しても、抗体が3カ月で急減するとの研究結果を発表した。国民の多くが回復して免疫を持つことで感染を収束させる「集団免疫」が、新型コロナでは獲得できない可能性がある。

・ワクチン接種による新型コロナ対策が期待されているが、接種の安全性を確保する必要がある。副作用の率が高かったり、死亡例があった場合には、ワクチンとしては適さない。

・2020年12月に入り、複数のワクチン開発（12月15日現在、アメリカ、イギリス、中国、ロシアなど6種類）が同時進行しており、自分に合ったワクチンが見つかる可能性は十分にある。

・英国医薬品庁（MHRA）は、ファイザー製ワクチンについて、過去に医薬品や食品でアナフィラキシー（急性アレルギー反応）を起こしたことがある人は接種するべきではないと発表した。

・12月13日、ペルーで中国の製薬大手「中国医薬集団（シノファーム、Sinopharm）」が開発した新型コロナウイルスワクチンの被験者1人に神経症状がみられたとして、臨床試験（治験）を一時中断した。

“Immunity to COVID-19 may persist six months or more

Evidence is emerging that the coronavirus sparks potentially lasting protection in some people”

[https://www.sciencenews.org/article/covid-19-immunity-antibodies-persist-six-months-coronavirus?utm\\_source=Editors\\_Picks&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=editorspicks112920](https://www.sciencenews.org/article/covid-19-immunity-antibodies-persist-six-months-coronavirus?utm_source=Editors_Picks&utm_medium=email&utm_campaign=editorspicks112920)

「An mRNA Vaccine against SARS-CoV-2 — Preliminary Report」

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2022483?query=WB>

「新型コロナのワクチンは超スピード開発でウイルスよりむしろ危険？」

<https://webronza.asahi.com/national/articles/2020110400009.html>

「コロナワクチン副作用、国ごとに審査を アレルギー反応でWHO」

<https://jp.reuters.com/article/health-coronavirus-who-vaccines-idJPL4N2IR3CC>

「ペルー、中国製ワクチンの治験中止 被験者に神経症状」

<https://news.livedoor.com/article/detail/19374949/>

### 3. 新型コロナ感染者の特徴

2020年、世界中で猛威をふるっている新型コロナ感染症、その症状、経過、重症化などについてのまとめである。また、初期にはわかっていなかった後遺症に関してもわかってきた。

・潜伏期は、1～14日と幅があり、多くの人がおよそ4～5日で発症する。症状としては、風邪やインフルエンザと似ており、咳・息切れ・呼吸苦、熱・寒気、筋肉痛・関節痛、嘔吐・下痢、嗅覚異常・味覚異常などであり、特に「息切れ」「嗅覚障害・味覚障害」は、風邪やインフルエンザでは稀（まれ）な症状なので、新型コロナの可能性を疑うきっかけになる。

・「嗅覚障害」「味覚障害」は、風邪や副鼻腔炎、花粉症でも生じるが、それに加え、発熱、咳などの症状がある場合には新型コロナの可能性は高くなる

・流行早期の中国での4万人の感染者のデータによると、発症してから1週間程度は風邪のような軽微な症状が続き、約8割の方はそのまま治癒するが、約2割弱が重症化する。

・日本の6月からのデータによると新型コロナウイルス感染症で重症化しやすいのは高齢者と持病のある患者である。重症化する人の割合は約1.6%（50歳代以下で0.3%、60歳代以上で8.5%）、死亡する



人の割合は 約 1.0% (50 歳代以下で 0.06%、60 歳代以上で 5.7%) となっている。女性より男性が重症化する率が高いといわれている。

- ・新型コロナには一定の割合で感染しても無症状の人がいる。これまでの報告からはおよそ 3~4 割の人が感染しても無症状であったと報告されている。特に若い人では感染しても無症状のことが多いのではないかと考えられている。例えばアメリカの原子力空母セオドア・ルーズベルトで起こったクラスターでは、乗組員 4,779 人のうち、1,271 人が新型コロナに感染し、この 1,271 人の PCR 検査陽性者のうち、45%は無症状、32%が検査時には無症状でちに症状を発症、そして 23%が検査時に症状があった。

- ・他の人に感染させてしまう可能性がある期間は、発症の 2 日前から発症後 7~10 日間程度とされており、特に、この期間のうち、発症の直前・直後で特にウイルス排出量が高くなると考えられている。

- ・持病の有る無しによっても重症度が変わってくることも分かってきている。アメリカでの入院リスクは、喘息 1.5 倍、高血圧 3 倍、肥満 (BMI30 以上) 3 倍、糖尿病 3 倍、慢性腎臓病 4 倍、重度肥満 (BMI40 以上)、2 つの基礎疾患 4.5 以上、3 つ以上の基礎疾患 5 倍である。

- ・日本では、咳、痰、だるさ、呼吸苦、嗅覚障害、味覚障害などの症状が、60 日後も 10~20%、120 日後でも 2~11%が継続していると報告されている。

- ・後遺症として、フランスでは、脱毛、記憶障害、睡眠障害、集中力低下といった急性期にはみられなかった症状も後遺症として報告されている。

「新型コロナの症状、経過、重症化のリスクと受診の目安」

<https://news.yahoo.co.jp/byline/kutsunasatoshi/20201204-00210768/>

厚生労働省 「新型コロナウイルス感染症の“いま”についての 10 の知識」

<https://www.mhlw.go.jp/content/000699304.pdf>

文責 仲佐保 MD, シェア共同代表理事