大洋洲基孔肯雅热威胁

Paul Horwood^a, Grace Bande^a, Rosheila Dagina^b, Laurent Guillaumot^c, John Aaskov^d和Boris Pavlin^e 通讯作者: Paul Horwood (e-mail: paul.horwood@pngimr.org.pg)。

洋洲地区包括澳大利亚、新西兰、巴布亚 新几内亚及太平洋热带岛屿, 历史上并 无基孔肯雅热疫情,但2011年以来新喀里 多尼亚持续发生基孔肯雅热暴发,提示大洋洲其它地 区可能也存在适宜基孔肯雅热传播风险的蚊媒以及社 会因素和环境条件。本文讨论了近期出现的基孔肯雅 病毒(chikungunya virus, CHIKV) E1:A226V变异株对 大洋洲地区的威胁。

基孔肯雅热是一种通过蚊子传播的疾病, 由CHIKV感染引起。CHIKV属于披膜病毒科 (Togaviridae) 甲病毒属(Alphavirus)。基孔肯雅热的临 床特征包括突然发热(可持续2周)、疼痛、疲劳,成人 感染后出现的多发性关节炎可持续1年。基孔肯雅热于 20世纪50年代在非洲首次被发现,主要表现为成人多 发性关节炎[1]。在2005-2006年留尼旺岛基孔肯雅热 大规模暴发中还报告有其它症状,包括躯干和四肢斑 丘疹、头痛、恶心、呕吐、腹泻和乏力[2]。

CHIKV分为3个基因型,即亚洲型、东/中/南非 洲型 (Eastern/Central/Southern African, ECSA型)、西 非型。过去十年来,ECSA型已成为亚洲及印度洋岛屿 和国家的优势毒株。2004-2005年, ECSA型从肯尼 亚传入科摩罗、留尼旺岛、塞舌尔群岛、毛里求斯、 马约特岛等印度洋岛屿,导致疫情暴发,造成数十万 人发病^[3]。据估计,仅留尼旺岛77万居民中,就有 超过30%的人感染CHIKV^[2]。2005年,基孔肯雅热 在印度开始流行,截至2011年累计疑似病例超过 139万例^[4]。ECSA型也传播至亚洲其它国家,包括斯 里兰卡、马来西亚、新加坡、泰国、印尼、中国及缅 甸[3,5]。

早些年的CHIKV感染与传播媒介埃及伊蚊有关, 埃及伊蚊也是黄热病和登革热的传播媒介。然而,在 近年来ECSA型CHIKV所致的暴发中, 白纹伊蚊已成为 主要的传播媒介[6]。对引发留尼旺岛和印度基孔肯雅 热大规模暴发的病毒株进行分析,结果显示,ECSA型 病毒株在E1糖蛋白的第226位发生点突变,由丙氨酸 变为缬氨酸,从而增强了CHIKV在白纹伊蚊中的传染 力[7]。后续研究结果显示,E2糖蛋白氨基酸的变化对 E1糖蛋白A226V突变有较强的调节作用[8]。

2011年2~6月,新喀里多尼亚发生由亚洲型 CHIKV引发的基孔肯雅热暴发^[9],这是大洋洲首次出现 基孔肯雅热疫情。在这起暴发中,仅发现33例病例, 这是由于疫情发生在寒冷季节、并且在早期发现病例 后就采取了全面的控制措施。

2012年6月, 巴布亚新几内亚瓦尼莫市暴发一 起发热并关节炎疫情。随后的调查发现,该起暴发是 由发生了E1:A226V突变的ECSA型CHIKV所致。通过 被动监测的方式,共报告了1500多例疑似病例[10]。 白纹伊蚊在当地密度较高,被怀疑为传播媒介。暴发 发生后,巴布亚新几内亚有8个省份通过实时RT-PCR 检测确诊了基孔肯雅热病例,另有3个省份发生疑似基 孔肯雅热暴发。值得注意的是, 该起暴发扩散至巴布 亚新几内亚的高原地区,这也是该国高原地区首次确 认虫媒病毒病暴发。尽管高原地区已多年未开展昆虫 学调查,但该起暴发提示该地区的伊蚊数量较高。这 点十分重要,因为巴布亚新几内亚半数以上的人口居 住在高原地区。

大洋洲存在大量属于埃及伊蚊种和鳞斑伊蚊群的 蚊媒,如法属波利尼西亚的玻里尼西斑蚊,被认为是 CHIKV的传播媒介[11,12]。更重要的是, 基孔肯雅热 的主要传播媒介埃及伊蚊和白纹伊蚊在该地区普遍存 在。除了新西兰、富图纳和一些小孤岛,太平洋地区 的所有国家都有埃及伊蚊分布[13]。白纹伊蚊在20世 纪60年代侵入大洋洲,目前在巴布亚新几内亚、澳 大利亚托雷斯海峡地区、斐济、所罗门群岛、东加群 岛及瓦努阿图均有发现[13,15],因此上述地区一旦有 ECSA型CHIKV输入,很容易在当地人群中暴发。按照 1979年和1980年印度洋岛屿基孔肯雅热大规模暴发 以及相关虫媒病毒罗斯河病毒席卷太平洋地区的速

投稿日期: 2013年4月10日; 刊发日期: 2013年6月4日

doi: 10.5365/wpsar.2013.4.2.003

[。] 巴布亚新几内亚医学研究所, 巴布亚新几内亚戈罗卡。

巴布亚新几内亚国家卫生部,巴布亚新几内亚莫尔兹比港。

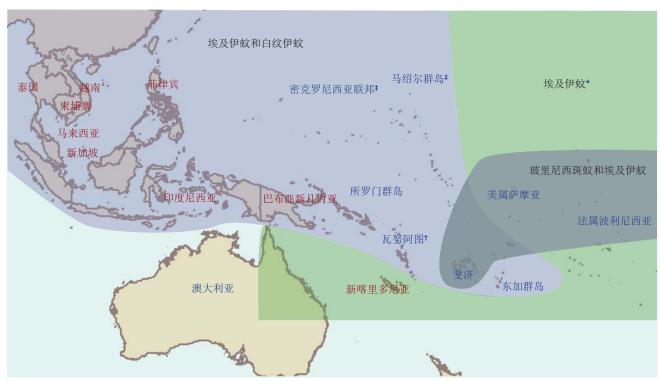
新喀里多尼亚巴斯德研究所, 新喀里多尼亚努美阿。

澳大利亚昆士兰科技大学WHO虫媒病毒参比实验室和研究合作中心,澳大利亚布里斯班。

[·] WHO驻巴布亚新几内亚代表处,莫尔兹比港。

大洋洲基孔肯雅热 Horwood等

图1. 最近发生在大洋洲的基孔肯雅热暴发以及蚊媒分布



注: 标红的国家为曾有基孔肯雅热暴发的国家。

- * 埃及伊蚊分布于除富图纳和一些小孤岛以外的整个地区。
- † 瓦努阿图是否存在白纹伊蚊尚未正式确认,但高度怀疑存在该蚊种。
- * 马绍尔群岛和密克罗尼西亚联邦尚未发现白纹伊蚊,但怀疑有此蚊种,因为临近岛屿如关岛和帕劳已确认有白纹伊蚊存在。

度[16],警示CHIKV可能会对大洋洲造成类似的影响 (见图1)。

社会、经济和环境因素均在基孔肯雅热等虫媒 病毒疾病的传入和持续传播中起重要作用。在巴布亚 新几内亚等发展中国家以及许多其他太平洋岛屿社 区,贫困的生活条件以及自然和人为蚊虫孳生地的大 量存在可以引发虫媒病毒传染病的快速传播。大洋 洲的气候条件(温度、湿度)有利于蚊虫全年繁殖, CHIKV的传播不太可能阻断。太平洋岛屿社区可能尚 不具备为预防基孔肯雅热暴发所需采取蚊媒控制措 施的人力和财力。然而,有效的监测、有针对性的 蚊媒控制(包括社区主动参与消除蚊媒孳生地)及防护 蚊虫叮咬的健康教育,可能会有效降低暴发相关疾 病负担。大洋洲亟需有协调一致的预防和应对虫媒 疾病的地区策略,以降低未来虫媒疾病如基孔肯雅热 和登革热暴发的影响。

引用本文地址:

Horwood P et al. The threat of chikungunya in Oceania. Western Pacific Surveillance and Response Journal, 2013, 4(2):8-11. doi:10.5365/wpsar.2013.4.2.003.

利益冲突

未申报。

资金

无。

参考文献:

- 1. Robinson MC. An epidemic of virus disease in Southern Province, Tanganyika Territory, in 1952–53. I. Clinical features. Transactions of the Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene, 1955, 49:28-32. doi:10.1016/0035-9203(55)90080-8 pmid:14373834
- 2. Borgherini G et al. Outbreak of chikungunya on Reunion Island: early clinical and laboratory features in 157 adult patients. Clinical Infectious Diseases, 2007, 44:1401-1407. doi:10.1086/517537 pmid:17479933
- 3. Ng LC, Hapuarachchi HC. Tracing the path of Chikungunya virusevolution and adaptation. Infection, Genetics and Evolution, 10:876-885. doi:10.1016/j.meegid.2010.07.012 2010, pmid:20654736
- 4. Kumar NP et al. A226V mutation in virus during the 2007 chikungunya outbreak in Kerala, India. Journal of General Virology, 2008, 89:1945-1948. doi:10.1099/vir.0.83628-0 pmid:18632966

Horwood等 大洋洲基孔肯雅热

5. Qiaoli Z et al. Maiden outbreak of chikungunya in Dongguan City, Guangdong Province, China: epidemiological characteristics. PLoS ONE, 2012, 7:e42830. doi:10.1371/journal.pone.0042830 pmid:22916166

- 6. de Lamballerie X et al. Chikungunya virus adapts to tiger mosquito via evolutionary convergence: a sign of things to come? Journal of General Virology, 2008, 5:33-36. doi:10.1186/1743-422X-5-33 pmid:18304328
- 7. Tsetsarkin KA et al. A single mutation in chikungunya virus affects vector specificity and epidemic potential. Pathogens, 2007, 3:e201. doi:10.1371/journal. ppat.0030201 pmid:18069894
- 8. Tsetsarkin KA et al. Epistatic roles of E2 glycoprotein mutations in adaption of chikungunya virus to Aedes albopictus and Aedes aegypti mosquitoes. PLoS ONE, 2009, 4:e6835. doi:10.1371/ journal.pone.0006835 pmid:19718263
- Dupont-Rouzeyrol M et al. Chikungunya virus and the mosquito vector Aedes aegypti in New Caledonia (South Pacific Region). Vector Borne and Zoonotic Diseases, 2012, 12:1036-1041. doi:10.1089/vbz.2011.0937 pmid:23167500
- 10. Horwood PF et al. Outbreak of chikungunya virus infection, Vanimo, Papua New Guinea. Emerging Infectious Diseases, 2013 doi:10.3201/eid1909.130130

- 11. Gilotra SK, Shah KV. Laboratory studies on transmission of Chikungunya virus by mosquitoes. American Journal of Epidemiology, 1967, 86:379-385. pmid:4383438
- 12. Guillaumot L. Arboviruses and their vectors in the Pacificstatus report. Pacific Health Dialog, 2005, 12:45-52. pmid:18181493
- 13. Guillaumot L et al. Distribution of Aedes albopictus (Diptera, Culicidae) in southwestern Pacific countries, with a first report from the Kingdom of Tonga. Parasites & Vectors, 2012, 5:247-252. doi:10.1186/1756-3305-5-247 pmid:23130961
- 14. Cooper RD et al. Aedes albopictus (Skuse) (Diptera: Culicidae) in the Western Province of Papua New Guinea and the Threat of its Introduction to Australia. Journal of the Australian Entomological Society, 1994, 33:115-116. doi:10.1111/j.1440-6055.1994. tb00933.x
- 15. Ritchie SA et al. Discovery of a widespread infestation of Aedes albopictus in the Torres Strait, Australia. Journal of the American Mosquito Control Association, 2006, 22:358-365. doi:10.2987/8756-971X(2006)22[358:DOAWIO]2.0.CO;2 pmid:17067032
- 16. Derraik JG et al. Chikungunya virus: a novel and potentially serious threat to New Zealand and the South Pacific islands. The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene, 2010, 83:755-759. doi:10.4269/ajtmh.2010.10-0123 pmid:20889861

Horwood等