

中国科学院国家科学图书馆

科学研究动态监测快报

2010年10月1日 第19期（总第109期）

生物安全专辑

中国科学院国家科学图书馆武汉分馆主办

中国科学院国家科学图书馆武汉分馆 武汉市武昌区小洪山西 25 号
邮编：430071 电话：027-87199180 电子邮件：jiance@mail.whlib.ac.cn

目 录

专 题

欧盟乙肝和丙肝流行情况分析..... 1

新 闻

美国出现超级病菌感染病例..... 5

BARDA 资助应对生物威胁与耐抗生素新药开发..... 6

EFSA 对动物克隆最新研究情况进行审查..... 7

夏威夷大学生物安全实验室可能会失去政府资助..... 7

丙型肝炎药物有助于疑难病症治疗..... 8

流感疫苗与较低心脏病风险之间的关联引质疑..... 9

工业界关注加州纳米材料监管报告草案..... 10

本期概要:

乙肝和丙肝是常见的传染病。全球的乙肝病人数量已经超过 3.5 亿，感染丙肝的病人数量为 1.8 亿。应对乙肝主要手段是注射疫苗，而丙肝病毒属于 RNA 病毒，在传播途径和干预措施上与艾滋病相近，需要强化筛查。近日欧洲疾病预防控制中心发布了欧盟乙肝和丙肝流行情况、疾病负担和筛查政策的技术报告，本期快报专门做了报道。

本期快报还刊登了高等级生物安全实验室、新生传染病、食品安全、纳米生物安全等领域的相关报道。

专题

欧盟乙肝和丙肝流行情况分析

编者按：全世界每年有 150 万人死于乙肝和丙肝，我国目前仍然有乙肝病毒携带者 9300 万人，丙肝病毒感染者近 1000 万人，给人民健康带来极大威胁。这不仅是一个医疗卫生问题，更是一个社会政治问题，必须采取强有力的科学防治措施，认真加以解决。欧盟是全球公共卫生水平较高的国家和地区之一。近日，欧洲疾病预防控制中心专门就欧盟的乙肝和丙肝的流行情况、疾病负担和筛查政策发布了一份技术报告，系统的阐明了两种肝炎的流行状况，并就筛查政策提出了针对性的建议，本文编译了其中的重要内容，希望能够对我国的相关工作有所裨益。

一、导言

乙型肝炎病毒（HBV）和丙型肝炎病毒（HCV）能影响肝脏，引起更广泛的一系列疾病。HBV 感染能够本能地启动机体的免疫性保护并分解清除掉它，只有在极少数的情况下才会引起慢性感染以及高死亡率的急性肝脏衰竭。和 HBV 不同，HCV 感染在大多数情况下都是慢性感染。慢性 HBV 或 HCV 感染者是肝硬化和肝癌等这些肝脏恶疾的高发人群，他们能持续传染他人。HBV 感染已经广泛存在，全世界大约三分之一的人类暴露在 HBV 中，大约 3.5 亿人成为慢性感染者。每年超过 50 万人死于 HBV 相关的疾病。世界卫生组织（WHO）估计 1.2 亿到 1.7 亿人口感染了 HCV，占世界人口的 2%到 3%。HBV 和 HCV 产生了不同的地理变种在欧盟及其相邻国家传播和流行。

该项研究旨在为 HBV 和 HCV 感染的初级和中级预防政策的制定提供实证，它试图通过评估已发表的关于在欧盟和欧洲经济区国家中的 HBV 和 HCV 感染相关疾病的个人负担的数据信息，通过总结现有的 HBV 和 HCV 感染的筛检政策和它们的功效，来实现上述目标。

二、研究发现

2.1 HBV 和 HCV 在普通人群中的感染流行率

研究表明，在欧盟，欧洲自由贸易联盟和欧盟候选国中，普通人群中 HBV 感染率有很大的差异，幅度为从爱尔兰和荷兰的 0.1% 到土耳其东部超过 7%。和欧盟的西部和北部国家相比，HBV 感染在欧盟及其候选国（例如土耳其、罗马尼亚、保加利亚和希腊）中部和南部国家更为流行。不幸的是，在 HBV 感染率最高的国家，HBV 感染相关疾病的个人负担和死亡率数据无法获得。

以感染率调查为基础，低感染率国家中，普通人群中的 HBV 感染率可能被大量低估，比如高危人群在研究中通常没有被充分准确的呈现出来。举个例子说明这个问题，荷兰和爱尔兰的研究数据表明被感染移民的估计量比普通人群中估计的被感染的人口总数还要多，这可能是由于移民不能充分代表感染率调查中最终的人口样本。尽管献血者中的感染率可以用来代表普通人群中的感染率，但是献血者不能作为普通人群的代表性样本，这取决于他们的预筛选。在第一次献血者中的感染率通常可以作为普通人群中感染率的最低比率，但是在那些有偿献血的国家内不适用。这和一种发现是相吻合的，该发现表明在第一次献血者中 HBV 和 HCV 感染率的估计值比普通人群（除了塞浦路斯）中的估计值要低。相比之下，在几乎所有可以获得数据的国家中，和普通人群相比，怀孕的妇女中的感染率高得多。唯一的一个特例是西班牙怀孕妇女中的 HBV 感染率估计值（只能在加泰罗尼亚适用）比普通人群中的估计流行率要低（分别为 0.1 和 1.0%）。这种情况最有可能的是反映了从 1990 年起该地区贯彻执行青少年接种 HBV 疫苗政策获得的效果。

普通人群中 HCV 感染率在不同的国家也有很大的差异，范围从瑞典、德国和荷兰的 0.4% 到意大利某地区超过 20% 的比率。一般来说，和欧盟西部和北部的国家相比，南部的国家拥有更高的 HCV 感染率。特别是意大利，在普通人群中具有非常高的 HCV 感染率，甚至比该国 HBV 感染率估计值高得多。流行病学和种系发育评估显示：大约在二十世纪五十年代的一段时间里，HCV 医学性的传播不断增加，才导致了上述现象。

不同的五个国家的团队可以通过比较其普通人群中（如果得不到普通人群的估计值，怀孕的妇女也可以）的 HBV 和 HCV 感染率被区分出来。表格 1 将获得数据的国家分别分配在三种感染流行群体中——低的（ $\leq 1\%$ ），中等的（ $> 1\%$ 并 $\leq 2\%$ ）和（ $> 2\%$ ）。

- HBV 和 HCV 感染率在罗马尼亚都非常高；
- 在希腊和土耳其，HBV 感染率很高，但是 HCV 感染率居中；
- 在意大利，HCV 感染非常流行但是 HBV 感染率居中；

- 在法国和西班牙，HCV 中等流行但 HBV 感染率很低；
- HBV 和 HCV 感染率在七个国家（比利时、德国、荷兰、斯洛伐克、瑞典、瑞士和英国）很低。

在剩下的 21 个国家中有的国家（保加利亚、波兰）对 HBV 没有足够的数
据来说明，有的国家（塞浦路斯、捷克共和国、丹麦、芬兰、爱尔兰）没有说
明 HCV 的足够数据，有的国家（奥地利、克罗地亚、爱沙尼亚、前南斯拉夫
共和国、匈牙利、冰岛、拉脱维亚、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、
挪威、葡萄牙、斯洛文尼亚）对 HBV 和 HCV 都没有足够的数据说明。

在获得了数据的国家中，意大利到目前为止拥有最多的 HCV 感染者，土
耳其拥有最多 HBV 感染者。

表 1 依据患病率分类和数据的有效性分类

乙肝表面抗原	低 ($\leq 1\%$)	中等 ($> 1\%$ 和 $\leq 2\%$)	高 ($> 2\%$)	数据不足
丙型肝炎抗体				
低 ($\leq 1\%$)	比利时、瑞士、德国、荷兰、斯洛伐克、瑞典、英国			
($> 1\%$ 和 $\leq 2\%$)	西班牙、法国		希腊、土耳其	保加利亚、波兰
高 ($> 2\%$)		意大利	罗马尼亚	
数据不足	塞浦路斯、捷克共和国、芬兰、爱尔兰			奥地利、哥斯达黎加、爱沙尼亚、马其顿、匈牙利、冰岛、拉脱维亚、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、挪威、葡萄牙、斯洛文尼亚

2.2 高危人群中 HBV 和 HCV 的感染率

关于移民中 HBV 和 HCV 感染率的研究数量是有限的。现有数据显示：几乎在所有的国家和民族中，与普通人群相比，移民中 HBV 和 HCV 的预计感染率要高。唯一的特例是意大利中的 HCV 感染率，在这里普通人群中的 HCV 预计感染率比移民中的 HCV 预计感染率要高。这些移民中感染 HBV 和 HCV 的预计人数显示：一些国家（包括德国、西班牙、法国、意大利和英国）拥有大量感染了 HBV 和 HCV 的移民。

在注射吸毒人群中进行了大量的关于其 HCV 感染率的研究。尽管有代表性的研究群体对象是可变的，但大多数研究表明：欧洲国家注射吸毒人群中的 HCV 感染流行率非常高。在与研究相关的综述文献中，报道了注射吸毒人群中 HBV 感染率在大多数情况下要远远低于 HCV 感染率。

2.3、筛查政策和功效

令人惊奇的是在高危人群和普通人群中关于HBV和HCV筛查政策几乎没有有什么数据信息。产前HBV筛检和为乙肝表面抗原阳性母亲所生的婴儿后天接种乙肝疫苗是重要的用于控制HBV的干预措施，因为围产期HBV的传播效率很高而且经常导致婴儿慢性感染。这得到了某经济学分析的支持，该经济学分析显示出普遍的产前HBV筛检都是非常经济有效的。然而在大多数国家中，对于产前HBV筛检功效的数据和综合评估还是缺乏的。很有可能围产期HBV感染预防工作方案的评估一般没有发表在科学文献上。在拥有数据的国家中，筛检工作似乎贯彻落实的非常全面到位，在所有的国家中，参与率达到甚至超过了90%。

该项研究认为，在欧洲许多国家的移民中，HBV和HCV感染率比剩下的普通群体中的感染率要高。这意味着他们将总是被HBV和HCV感染相关疾病的个人负担不均衡的影响。筛查和后期获得治疗能够预防某些疾病负担。但是，研究显示，当有关欧洲移民中HBV和HCV筛检工作的功效或者成本效益的研究几乎不存在时，有关的证据基础不能被完全评估。美国有研究表明在移民中开展HBV慢性感染筛查工作是经济有效的。欧洲与其有关的第一项研究在荷兰开展，表明了移民中慢性HBV感染者的筛查和早期治疗是经济有效的。

有关注射吸毒人中筛查的证据基础稍微有了发展。法国和英国吸毒者中HCV筛查的经济学分析显示出这是一项经济有效的干预HCV感染的方法。尽管如此，有限数据表示这个政策的实施程度非常不同，从爱尔兰的88%到英国的5%。一些国家的戒毒中心没有例行提供HCV筛查这个事实可以用来解释低数据。对于这个研究，没有与注射吸毒群中HBV筛查的经济学分析有关的文献发表。

该项研究表明，为HBV和HCV感染的迹象对献血者中进行筛查是该地区所有国家实施的共同方法。

三、结论

该项研究综述证明HBV和HCV感染相关疾病的个人负担的多样性，同样也证明了欧洲34个国家有效数据的多样性。大多数研究国家都缺乏普通人群中的感染流行率数据。当然那些拥有普通人群研究信息的国家，有的获得了低的普通人群HBV和HCV感染率的证据，但高危人群具有高的感染相关疾病的个人负担，其中数量最多的可能是移民。特别是对于HCV感染来说，大多数国家报道注射吸毒群一直是重要的高危人群，具有非常高的感染率。尽管现有的数据离完整还有很远的距离，但还是可以总结某些大致的方式和结论。最重要的发现是得到了用来证明在许多欧盟及其周边邻国中HBV和HCV感染引起的相关重

大疾病负担的证据。

通过HBV和HCV的中级预防很有可能大幅度提高身体素质。该项研究发现对注射吸毒群体开展HCV筛查工作经济有效。对移民HBV筛查的证据基础已经不足以用来研究，但是关于这个主题的一篇研究论文显示了这种干预是经济有效的。对于其他高危人群或普通人群中HBV和HCV筛查正式收集的证据仍然缺乏，像这种研究或评估也还没有被实施。作为全面预防和控制政策的一部分——包括其他有效的措施和确保获得有效的治疗，大范围的筛查能够为将来大力节约健康保健成本和生产力收益成本提供机会。

对于欧盟及其邻国关于 HBV 和 HCV 感染的合理的中级预防政策的制定，更好的监视监测活动，深入的研究和关于成本的现实研究可以为其提供必要的信息基础。

杨小杰 编译自http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/TER_100914_Hep_B_C%20_EU_neighbourhood.pdf

检索时间：2010年9月25日

新闻

美国出现超级病菌感染病例

美国卫生官员于9月14日表示，北美已经出现了几例源自印度的“超级细菌”（NDM-1）感染病例，其中美国3例。

NDM-1与一种存在于美国许多年的细菌是近亲。两种病菌都能产生一种酶，使其对碳青霉烯类抗生素（包括青霉素以及氨苄青霉素等）具有耐药性。

“NDM-1拥有一种前人未曾发现的耐药机制，使其对某些抗生素具有耐药性”，Alexander J. Kallen博士说道。他是一名流行病学专家，也是美国疾病预防控制中心卫生质量促进部（U.S. Centers for Disease Control and Prevention's Division of Healthcare Quality Promotion）突发应急协调者。

“不幸的是，青霉素耐药性在美国并不少见”，Kallen补充道，“美国拥有NDM-1国内版病菌，并且已经有几年了”。

在美国，耐青霉素碳青霉烯酶（KPC）在医疗卫生机构（如医院和疗养院等）间流传，通常是通过接触在病人间的传播。在美国没有出现NDM-1致死病例，人们应当对这种耐药性病菌特别关注。

现在的问题是，NDM-1生成了一系列与KPC类似的病菌，Kallen说到。

NDM-1最先应该是在印度被发现，现在加拿大、巴基斯坦以及一些欧洲国家也出现了病例，包括一些致死病例，但是Kallen不能判断到底有多少。

美国出现的 3 例分别出现在马萨诸塞、伊利诺斯以及加利福尼亚，Kallen 说，但是没有致死病例。

NDM-1 到底有多危险目前尚不得知，Kallen 说。但是一些研究表明 KPC 致死率约是 40%。

NDM-1 以及 KPC 的感染病例都有一个共同点，即患者都有全球旅游经历。

Kallen 认为，常规检测能揭示病菌的耐药性。就治疗以及疾病控制而言，无论耐药机制如何，控制的方法都相同。

医院在确诊 NDM-1 或 KPC 感染后，在治疗之前应隔离病患。同时也要检查是否有与之接触的其他感染者。

黄 健 编译自：http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/news/fullstory_103295.html

检索时间：2010 年 9 月 27 日

BARDA 资助应对生物威胁与耐抗生素新药开发

近日，美国卫生部（HHS）生物医学高级研究和发展管理局（BARDA）宣布将资助一种药物的开发，应对两种可能类型生物威胁以及对抗生素产生抗药性的常见感染。这份与旧金山 Achaogen 公司签订的合同指出，头两年的资助额度为 2700 万美元，并可以延期到三年，总资助额可达到 6400 万美元。

计划开发的抗生素名为 ACHN-490，是一种用来治疗鼠疫和兔热病感染的广谱抗生素，这两种病原体都有可能引起生物威胁。这种抗生素也可以治疗越来越多的抗药性病毒感染，适用于那些住院时长期使用呼吸器的肺炎患者和延期使用导管的尿路感染的人群。此外根据合同，该公司还需要证明新抗生素对儿童、老人等特殊人群是安全的。

该合同利用联邦政府新方法制定医疗应对措施，包括药物、疫苗、医疗设备和必要的卫生应急物资。8 月 19 日 HHS 部长 Kathleen Sebelius 女士发布了对联邦政府系统的调查情况旨在制定医疗对策，并提出了一个更好的建议，该建议包括研发可用于对付生物恐怖以及常见疾病的药物，以及制定更多对儿童、老人和其他易感群体具有安全性的对策。

BARDA 基金主任 Robin Robinson 博士表示，新抗生素是他们对付那些可抵抗抗生素的某些细菌感染的一部分，同时该抗生素可为鼠疫、兔热病威胁提供新的治疗方法，这是 BARDA 研发资金首次在这样多用途研究上的应用。

该合同是 BARDA 广谱抗菌计划中的第一份，也是使用一个叫做广泛机构公告（Broad Agency Announcement, BAA）的合同工具的六大先进研发领域之一，BAA 提供了一种方法，用于识别那些对于保护美国免受化学、生物、放射性与核威胁有价值的创新和技术。目前 BAA 感兴趣的研究领域包括疫苗、

抗毒素和治疗方法、抗菌药物、放射性或核威胁对策，以及化学威胁对策与临床诊断工具。

吕鹏辉 译自<http://www.medicalnewstoday.com/articles/199423.php>

检索日期 2010 年 9 月 15 日

EFSA对动物克隆最新研究情况进行审查

9 月 17 日，欧洲食品安全局（EFSA）获得其科学委员会同意后发表了一个关于动物克隆的科学声明。科学委员会认可在获得这方面的前期工作的官方结论与建议之前不会再有任何新的科学性信息。

EFSA 的声明是基于对最近在克隆动物和他们的后代的科研审查：2009 年以来的科学文献的同行审查、欧洲研究中心和其他地方收集的数据、动物克隆专家进一步讨论的结果。

在对有关的科学资料进行彻底审查之后，EFSA 确认了其先前的结论和建议：

- 克隆动物死亡率、出生与发育异常的数量高于常规饲养动物；
- 食品安全方面也没有迹象表明克隆动物及其后代的肉、奶与传统方式饲养动物有差异；

• 仅限于对克隆物种比如牛和猪有相关文献资料，因此目前风险评估只可以进行了这两个物种。

目前的声明提供了关于对克隆动物养殖与食物生产有关的食物安全问题，以及那些克隆动物及其后代健康和福利有关问题的最新科学进展。EFSA 的声明也提供了与自然繁殖的动物相比克隆效率的比较和辅助生殖技术。

吕鹏辉 编译自 <http://www.efsa.europa.eu/en/press/news/sc100917.htm>

检索日期 2010 年 9 月 23 日

夏威夷大学生物安全实验室可能会失去政府资助

据工作人员介绍，夏威夷大学（UH）只有 6 个月左右的时间来说服美国国立卫生研究院（NIH）它有一个建立一个区域生物安全实验室的可行计划，否则将面临失去联邦政府 3250 万美元的资助。

处于建设计划中的耗资 4750 万美元的 3 级生物安全（BSL3）实验室，将预定于 11 月开始建设，具体地址设在约翰 A·伯恩斯医学院附近的 Kakaako。然而因预算短缺政府没有兑现 1500 万美元的资助，该项目于去年停工。

UH 主管研究的副校长 James Gaines 表示大学仍然要推动建立实验室的计

划，这包括通过更广泛的发行 UH 债券和易地建造实验室才可能弥补失去的官方资助额度。他说当然该项目不是完结了，然而要建设这个中心，UH 需要尽快充实其计划。

James Gaines 说，目前该项目一波三折，但这种波动并不是一种稳健的起跃，在未来 6 个月 UH 将不得不用一个可行的建设计划来说服 NIH。

计划新建的实验室将会与另一个已经在 Kakaako 的独立 BSL3 实验室协同运作。UH 声明该实验室将帮助研究人员开发针对如禽流感、非典、肺结核和西尼罗河脑炎传染性疾病的新的诊断测试技术、药物与疫苗。

新实验室的建立预计也会使 UH 在获得 NIH 资助上处于更有利的竞争地位。NIH 在 2005 年给予大学 2500 万美元资助改善设施，后来追加 750 万美元费用以弥补物价成本上升，当然这些资助金额视各州应该提供的 1500 万美元的地方配套资金而定。

去年年初 Linda Lingle 州长以州预算赤字为由仅仅拨付了 250 万美元，而不是 1500 万美元整，外加 UH 无力通过设备改建预算资助实验室建设，于是该项目便搁浅了。

紧接着 Linda Lingle 的决定，James Gaines 在 2009 年 2 月指出 NIH 需要迅速得到州政府支持该项目的积极信号，否则 UH 可能会失去联邦政府的资助。

拟建的实验室是 UH 专门的推动传染性疾病预防和探索相关药物的一部分，起初由 Waimano Ridge 提议建立。然而由于在 Waimano 上建设需要广泛的基础设施改善，UH 要求并得到了 NIH 批准将之搬迁到 Kakaako 医学院校区。对于预计将花费 5 年的规划建设的项目，这使工程延误大约一年。

吕鹏辉 编译自：http://www.staradvertiser.com/business/businessnews/20100912_UH_faces_deadline_to_plan_research_lab_or_lose_funding.html

H_faces_deadline_to_plan_research_lab_or_lose_funding.html

检索日期 2010 年 9 月 28 日

丙型肝炎药物有助于疑难病症治疗

顶点制药公司 (Vertex Pharmaceuticals) 9 月 7 日表示，后期临床试验表明其治疗丙型肝炎的候选药物 telaprevir 对其他治疗方法无效的患者具有疗效。

顶点制药公司说 65% 的患者使用包含 telaprevir 的鸡尾酒治疗药物就可以治愈，这意味着丙型肝炎病毒在患者体内已经检测不到了，相比之下只有 17% 的患者只有使用聚乙二醇干扰素和利巴韦林药物才可以治愈。

长达 48 周的研究选择了 662 名患者，被分成了 3 组：成功治愈但后来复发的、对其他疗法反应良好的、几乎对其他治疗方法没有反应的。这项称之为“REALIZE”的研究，现在已经进入 telaprevir 测试第三年和最后一个阶段，

其余相关病人尚未服用其他丙型肝炎药物。

对于 telaprevir 和标准疗法，最好的结果产生自之前遭受复发的患者，其次是对药物部分有反应者最有可能得到治愈，那些几乎没有其他药物反应的名列最后。对于 telaprevir 治疗最常见的副作用有乏力、瘙痒、皮疹、类似感冒症状、恶心和贫血。

测试是由顶点公司的合作伙伴 Tibotec 完成的，它具有 telaprevir 药物在欧洲、南美、澳洲、中东和其他一些国家销售的商业权利。三菱田边制药公司获得了日本和其他一些亚洲国家销售药品的权利。

顶点表示在今年晚些时候计划完成 telaprevir 治疗监管机构备案。分析家们估计丙型肝炎药物的总市场为 90 亿美元。大约 30 万美国人患有丙型肝炎，该病毒可能导致肝脏损害。其他潜在的新药还包括默克公司的丙型肝炎药物 boceprevir。默克公司与 Schering-Plough 合并时获得了该药物。

吕鹏辉 编译自 <http://www.businessweek.com/ap/financialnews/D9I3C10G0.htm>

检索日期 2010 年 9 月 26 日

流感疫苗与较低心脏病风险之间的关联引质疑

英国一项研究曾经声称，接种流感疫苗可以降低 40 岁以上人群罹患心脏病的风险，但这一说法引起了流感免疫相关研究人员的质疑。

英国的一支科学团队对 16,000 名患有 6 年以上急性心肌梗塞的英国患者的数据进行了研究。团队计算发现，在对心梗风险因素之间的差别进行了调整之后，那些曾在过去一年中接种过流感疫苗的患者的心脏病发作几率要低 19%。他们的研究结果发表在了加拿大医学协会杂志上。

然而，另外两名被邀请对该研究做出评论的研究人员认为，该研究存在缺陷，研究作者没有对流感季节和非流感季节中疫苗对心脏病的影响分别进行评估。而对于心脏病风险的降低是否是由于更健康的人群通常更频繁地接种疫苗而造成的，即所谓的“健康用户效应”（healthy user effect）¹，这种评估是一项至关重要的测试。

西雅图集体健康研究中心（Group Health Research Institute）的研究人员 Lisa Jackson 认为，如果疫苗接种可以降低心脏病风险，这种情况只有在流感正在周围发生时才会发生。Jackson 在 2005 年曾经进行过一项研究，在 72,000 名老年人中对流感疫苗接种对其住院率和死亡率的影响进行了调查，并且发现风险降低最大的时期是在流感季节来临的前一刻，这指明更健康的人群从疫苗中获益

¹ 健康用户效应认为，注射疫苗的人其实只是因为比不注射疫苗的人更健康，所以才能减少死亡。

更大。

乔治华盛顿大学全球卫生系的研究主任 Lone Simonsen 与 Jackson 持相同观点并同样发现了类似问题。她指出对数据的调整歪曲了最终结果。未经调整的数据应该不会影响疫苗接种与心脏病风险之间的关联，甚至会产生相反结果。

姜山 译自：<http://vaccinenewsdaily.com/news/215849-lowered-heart-attack-risk-flu-vaccination-link-called-into-question>

检索日期：2010 年 9 月 23 日

工业界关注加州纳米材料监管报告草案

据报道对监管协调问题的关注、新的环境数据遗漏和明显缺乏与出资人的有效协调、纳米技术行业的利益，都敦促加州以及环保局（EPA）的环境健康危害评估办公室（OEHHA）与旧金山加利福尼亚大学分校（UCSF）的研究人员一道修改了 2010 年 4 月提出的关于纳米材料的法规草案报告。

报告草案包含人们对纳米体系材料国家调控的广泛建议，工业界显然更关心其结果是否能涵盖迅速出现的那些新进展。根据一封 2010 年 8 月提交给该机构的信函，该报告草稿没有意识到工业界、政府机构和其他利益相关者解决该报告中提出的很多问题的努力，也没有讨论“研究、信息实质性爆发和过去几年中在处理和解决这些问题方面的进展，任何关注该领域政策挑战的文件都必须明确解释这些的努力”，一个 OEHHA 发言人表示，预计将在 10 月发布该报告的修订版将纳入并考虑工业界上述意见。

在有关研发上，9 月 6 日的纽约时报报道了美国西北大学研究人员设计出可食用的纳米结构食品，科学家们利用纳米尺寸的糖、盐和 190 单位谷物酒精，显然已制出一种无盐的类“撒盐饼干”口味材料，参与食品试验的厨师积极响应这一消息，并为该食品开发出更好的口感和口味，“靠着向纳米结构空洞中灌注更好香料来提味”。一匙糖（具体为 γ -环糊精）、少许盐（碱金属盐类即可）以及大量酒精（符合要求的乙醇），你就会拥有可饱腹、可再造、纳米多孔（比表面积为 $1320 \text{ m}^2/\text{g}$ ）的金属有机框架早餐。相关论文将在 11 月的 *Angewandte Chemie* 上发表。

吕鹏辉 译自：<http://www.lexology.com/library/detail.aspx?g=e99b57df-c73c-43c9-ab34-49bfa69dfc22>

检索日期 2010 年 9 月 25 日

版权及合理使用声明

中科院国家科学图书馆《科学研究动态监测快报》（简称《快报》）遵守国家知识产权法的规定，保护知识产权，保障著作权人的合法权益，并要求参阅人员及研究人员认真遵守中国版权法的有关规定，严禁将《快报》用于任何商业或其他营利性用途。未经中科院国家科学图书馆同意，用于读者个人学习、研究目的的单篇信息报道稿件的使用，应注明版权信息和信息来源。未经中科院国家科学图书馆允许，院内外各单位不能以任何方式整期转载、链接或发布相关专题《快报》。任何单位要链接、整期发布或转载相关专题《快报》内容，应向国家科学图书馆发送正式的需求函，说明其用途，征得同意，并与国家科学图书馆签订协议。中科院国家科学图书馆总馆网站发布所有专题的《快报》，国家科学图书馆各分馆网站上发布各相关专题的《快报》。其它单位如需链接、整期发布或转载相关专题的《快报》，请与国家科学图书馆联系。

欢迎对中科院国家科学图书馆《科学研究监测动态快报》提出意见与建议。

中国科学院国家科学图书馆

National Science Library of Chinese Academy of Sciences

《科学研究动态监测快报》(简称系列《快报》)是由中国科学院国家科学图书馆总馆、兰州分馆、成都分馆、武汉分馆以及中科院上海生命科学信息中心编辑出版的科技信息报道类半月快报刊物,由中国科学院规划战略局、基础科学局、资源环境科学与技术局、生命科学与生物技术局、高技术局研究与发展局等中科院职能局、专业局或科技创新基地支持和指导,于2004年12月正式启动。每月1日或15日出版。2006年10月,国家科学图书馆按照统一规划、系统布局、分工负责、系统集成的思路,对应院1+10科技创新基地,重新规划和部署了系列《快报》。系列《快报》的重点服务对象首先是中科院领导、中科院专业局职能局领导和相关管理人员;其次是包括研究所领导在内的科学家;三是国家有关科技部委的决策者和管理人员以及有关科学家。系列《快报》内容将恰当地兼顾好决策管理者与战略科学家的信息需求,报道各科学领域的国际科技战略与规划、科技计划与预算、科技进展与动态、科技前沿与热点、重大研发与应用、科技政策与管理等方面的最新进展与发展动态。

系列《快报》现有13个专辑,分别为由中国科学院国家科学图书馆总馆承担的《交叉与重大前沿专辑》、《现代农业科技专辑》、《空间光电科技专辑》、《科技战略与政策专辑》;由兰州分馆承担的《资源环境科学专辑》、《地球科学专辑》、《气候变化科学专辑》;由成都分馆承担的《信息科技专辑》、《先进工业生物科技专辑》;由武汉分馆承担的《先进能源科技专辑》、《先进制造与新材料科技专辑》、《生物安全专辑》;由上海生命科学信息中心承担的《生命科学专辑》。

编辑出版:中国科学院国家科学图书馆

联系地址:北京市海淀区北四环西路33号(100190)

联系人:冷伏海 朱相丽

电话:(010)62538705、62539101

电子邮件:lengfh@mail.las.ac.cn; zhuxl@mail.las.ac.cn

生物安全专辑

联系人:梁慧刚

电话:(027)87199180

电子邮件:jiance@mail.whlib.ac.cn