

不过，猴痘的传播并未随着世卫组织警报的解除而停止。

2023年6月7日，据北京市疾控中心官网消息，北京市医疗机构报告两例猴痘病毒感染病例，其中一例为境外输入病例，另一例为境外输入病例的关联病例，两名病例均是通过亲密接触感染。

四天后，广东省疾病预防控制中心发布消息称，6月10日，广州市监测发现2例猴痘病例，病例分别为43岁男性和29岁男性。

7月4日，“辽宁疾控”发布消息称，6月29日，沈阳市报告1例疑似猴痘病毒感染病例，7月3日，该病例确诊。截至目前，我国华北、华南、东北、华中、西北都有病例，呈现多点散发的状态。

“从历史上看，猴痘在中西非以外地区的病例很少。上一次大规模的猴痘疫情，还是2003年的美国，一批从非洲加纳进口的包括冈比亚巨鼠在内的野生啮齿动物传入美国，并通过本土宠物草原犬鼠引发美国境内传播。而当时的病例数其实也不到百例。”王新宇告诉记者，这次猴痘传播的规模，应该是历年来最大的一次。

“猴痘病毒分为西非分支和刚果盆地分支。西非分支的致死率较低，大约1%的感染会导致死亡；刚果盆地分支则可以导致10%的死亡率。这次在全球流行的猴痘病毒，是西非分支的一种亚型，致死率较低，2022年以来全球报告的病例病死率，远低于往年的病死率。”王新宇表示，目前国内尚无特异性抗猴痘病毒药物，治疗主要是对症治疗和并发症的治疗。“猴痘是自限性疾病，也就是绝大多数患者随着

序号	地区	国家	确诊病例	疑似病例	小计
1	欧洲	英国	321	0	321
2	欧洲	西班牙	259	0	259
3	欧洲	葡萄牙	191	0	191
4	欧洲	德国	113	0	113
5	欧洲	法国	66	0	66
6	欧洲	荷兰	54	0	54
7	欧洲	意大利	29	0	29
8	欧洲	比利时	24	0	24
9	欧洲	瑞士	12	0	12
10	欧洲	北爱尔兰	9	0	9
11	欧洲	捷克	6	0	6
12	欧洲	斯洛文尼亚	6	0	6
13	欧洲	瑞典	6	0	6
14	欧洲	以色列	2	0	2
15	欧洲	丹麦	3	0	3
16	欧洲	芬兰	3	0	3
17	欧洲	奥地利	1	0	1
18	欧洲	匈牙利	2	0	2
19	欧洲	挪威	2	0	2
20	欧洲	拉脱维亚	2	0	2
21	欧洲	马尔他	1	0	1
22	北美	加拿大	110	0	110
23	北美	美国	40	0	40
24	北美	墨西哥	1	0	1
25	南美	阿根廷	2	0	2
26	亚洲	阿联酋	13	0	13
27	大洋洲	澳大利亚	6	1	7
28	非洲	摩洛哥	1	0	1
	合计		1285	1	1286

资料来源：中国疾控中心网站

体内特异性免疫的产生，可以清除病原体，取得痊愈的疾病。正因为这样，绝大部分病人感染后预后良好，除非自身免疫功能低下或者有其他基础病。”

感染人群以特定群体为主

据WHO报道，截至2023年7月4日，全球已有112个国家和地区报告猴痘病例，其中共有88144例确诊病例，149例死亡病例。

在过去的研究中，普遍认为猴痘感染是因为密切接触了感染者的呼吸道分泌物、皮肤损伤，或被患者体液或病变组织污染的物品等。但从2022年开始暴发的猴痘疫情中，感染人群指向了特定的群体。

据中国疾控中心公布的信息，此次国内猴痘疫情呈现出4个特点：

一是绝大多数病例为男男性行为人群，主要通过男男性接触传播。

二是其他接触方式传播风险低，除性接触以外的绝大多数密切接触者未发生感染。

三是大部分病例就诊时发现，少数病例为密切接触者追踪筛查发现。

四是绝大多数病例临床表现典型，主要为发热、疱疹、淋巴结肿大等症状，无重症、死亡病例。

“本轮猴痘疫情主要通过男男性行为人群之间的密切接触传播，我国内地6月份报告的106例病例均为男性，101例明确为男男性行为人群，其中96例明确发病前21天有男男性接触史，猴痘主要局限于男男性行为人群和通过性接触传播，与新冠、流感等呼吸道传染病传播速度相比，猴痘的传播速度比较慢，但也可能出现局部的聚集性疫情。”