

序号	文章名称	作者	杂志	发表时间	内容摘要
1	Panic, Paranoia, and Public Health-The AIDS Epidemic's Lessons for Ebola	Gregg Gonsalves, B.S., Peter Staley	NEJM	2014/11/6	作者以几十年前的艾滋病应对中得到的教训为依据，就目前美国的应对举措进行探讨，针对几个州对从西非归国的医务人员实行 21 天检疫的现状提出自己的观点，认为： 1.对归国医务人员实行检疫这一措施没有足够的科学依据； 2.实行检疫会让被检疫者遭受歧视，别人会认为他们有危险性。
2	Ebola Virus Disease in West Africa -Clinical Manifestations and Management	Daniel S. Chertow, Christian Kleine,Jeffrey K. Edwards,etc	NEJM	2014/11/6	西非 EVD 的临床症状和管理，数据来源于利比里亚 Monrovia 最大的 Ebola 治疗点 2014 年 8 月 23 日至 10 月 4 日 700 多例病例。早期的症状包括高热（40°C 以上）、不适、疲乏、身体疼痛。
3	Communicating Uncertainty -Ebola, Public Health, and the Scientific Process	Lisa Rosenbaum	NEJM	2014/11/15	作者从沟通的角度对此次 Ebola 疫情发表自己的看法。从气象预报的角度，指出沟通的不确定性会让自己失去信任。引用风险沟通专家 Peter Sandman 的建议：在危机开始时，要提醒公众我们的知识是有限的，总会遇到坎坷，我们在错误中总结经验；在做个体风险评估时，不要过于肯定。
4	The First Case of Ebola Virus Disease Acquired outside Africa	correspondence	NEJM	2014/11/20	文中对首例在非洲以外地区感染的 EBOLA 病例的情况进行了描述。该病例为一名西班牙的护士，在护理 9 月 22 日从塞拉利昂转运至西班牙的病例过程中感染。描述了该名感染的护士发病的过程及在之前护理病人过程中的个人防护。 该病例表明，EVD 的症状可以在低热病人中出现，同样的情形也在美国的一例 EVD 病人身上出现。应当对高风险暴露的病人进行适当的医疗评估，并且要清楚在疫情流行以外的地区也是有暴露的可能。
5	Clinical Presentation of Patients with Ebola Virus Disease in Conakry, Guinea	Elhadj Ibrahima Bah, Marie-Claire Lamah, Tom Fletcher,et al	NEJM	2014/11/6	本研究对 2014 年 3 月 25 日至 4 月 26 日期间，Conakry 地区的实验室确诊 EVD 病例的情况进行调查，主要结果如下： 80 名有症状的患者中，37 名为实验室确诊 EVD 病例。在确诊病例中，年龄中位数为 38 岁，(四分位间距为 28—46 岁)，24 名（65%）为男性；14 名我（38%）为医务工作者，其中经院内传播感染为 12 例（32%）。发病至就诊时间间隔中位数为 5 天(四分位间距为 3—7 天。就诊时 84%的病人出现发热，体温均值为 38.6° C,65% 病例疲乏无力，62%有腹泻症状，部分有心动过速。37 例确诊病人中，28 例（76%）静脉滴注液体，37 例（100%）使用抗生素。16 例（43%）死亡，发病至死亡时间间隔中位数为 8 天（四分卫间距为 7—11 天）。40 岁以上年龄组相较 40 岁以下年龄组，死亡相对危险度为 3.49（95%CI 为 1.42—8.59，P=0.007）。 结论：EVD 病人脱水症状与呕吐和严重腹泻有关。尽管尝试足量补液、抗生素治疗及有限的实验室诊断，死亡率仍有 43%。
6	Clinical Care of Two Patients with Ebola Virus Disease in the United States	G. Marshall Lyon, Aneesh K. Mehta, Jay B. Varkey,et al	NEJM	2014/11/13	文中对两例从利比里亚转运至美国继续治疗的 EVD 病人在美国的治疗情况进行了描述。两例病人中，1 例合并感染疟疾，在治疗的早期被当作疟疾治疗。两例病人均有持续的体液流失和明显的电解质紊乱。给予病人支持性补液（如，在治疗的早期每天 3—5 升静脉补液）及纠正电解质紊乱措施。当病人的症状好转时，伴随着血浆中病毒数量的下降。

7	Chimpanzee Adenovirus Vector Ebola Vaccine- Preliminary Report	Julie E. Ledgerwood, Adam D. DeZure, Daphne A. Stanley, et al	NEJM	2014/11/27	<p>本文是关于埃博拉疫苗 cAd3-EBO 的临床试验的首次报道。cAd3-EBO 一期临床，征集了 20 人参与试验，每组 10 人，分别接受了 2×10^{10} 及 2×10^{11} 剂量的疫苗，在接种疫苗 4 周后，对安全性和免疫原性进行评估。</p> <p>结果：没有出现安全问题，然而，2 名接种 2×10^{11} 对象在接种疫苗 1 天后出现发热，所有 20 名接种对象均产生糖蛋白特异抗体，接种 2×10^{11} 剂量组的抗体滴度高于 2×10^{10} 剂量组。2×10^{11} 剂量组产生糖蛋白特异 T 细胞的频次高于 2×10^{10} 剂量组，分别为 CD4 细胞 10/10 及 3/10，CD8 细胞 7/10 及 2/10。</p> <p>结论：cAd3-EBO 疫苗的反应原性与免疫原性是存在剂量关系的。2×10^{11} 剂量组，产生的扎伊尔型糖蛋白特异型抗体数量在动物实验的范围之内。临床评估尚在进行中。</p>
---	--	--	------	------------	---