



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

即時發放

新聞稿

最新調查：

免疫力不足患者憂疫情減社交

九成以上受訪者冀當局提供長效抗體組合助抵抗新冠

香港病人組織聯盟籲當局回應訴求 並加強相關公眾教育

（香港—2022年12月19日）新型冠狀病毒病持續肆虐近三年，仍有部分人士因個別原因或自身疾病而未能接種新冠疫苗，即使接種後也未能產生足夠的抗體水平，保護自己免受感染或重症。免疫力不足患者便是其中之一。醫學界近年研發的長效抗體組合，可為免疫力不足及無法接種新冠疫苗患者，提供多一項保護自己的選擇。

香港病人組織聯盟最新一項問卷調查顯示，過半受訪者因擔心自己免疫力不足，而減少外出和社交；絕大部分受訪者，冀當局能夠提供長效抗體組合使用，幫助渡過新冠疫情。聯盟建議當局回應有關訴求，並加強相關公眾教育，免疫力不足患者亦宜主動向主診醫生查詢更多能提升抵抗新冠病毒能力的資訊。

免疫力不足患者即使接種新冠疫苗 未必能產生足夠或任何免疫反應

本港累計已有超過 220 萬人確診新冠肺炎，其中逾一萬人死亡，近月確診個案又開始有上升趨勢。¹根據本港的新冠疫苗接种數字顯示，仍然有 5.5%（約 40 萬人口）未有接種過新冠疫苗。²除了因個人意願而未接種新冠疫苗，有部份人亦因自身疾病而無法接種疫苗，即使接種完也未必能產生足夠的免疫反應，保護自己。免疫力不足患者便是其中之一。

以美國為例，約 3% 成年人屬於中度至重度免疫功能不全人士，當中包括血癌、正接受癌症化療、進行過移植手術、需要進行腎臟透析、正服用免疫抑制劑，及原發性免疫系統化不全的患者，這些人士更容易感染新冠病毒。^{3,4,5,6}

¹ 2019 冠狀病毒病第 5 波數據: https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/5th_wave_statistics.pdf

² 香港新冠疫苗接种資料概覽: <https://www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK/>

³ Harpaz R et al. JAMA. 2016;316:2547-2448

⁴ COVID-19 Vaccines for Moderately to Severely Immunocompromised People. Centers for Disease Control and Prevention: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/immuno.html>

⁵ Abbasi J. JAMA. 2021;325:2033-2035

⁶ Rincon-Arevalo H, Choi M, Stefanski AL, et al. Impaired humoral immunity to SARS-CoV-2 BNT162b2 vaccine in kidney transplant recipients and dialysis patients. Sci Immunol. 2021;6:eabj1031. <https://dx.doi.org/10.1126/sciimmunol.abj1031>.



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

有研究發現，器官移植患者對新冠疫苗的反應低，甚至沒有反應⁷；另有研究更發現，約有 36%慢性淋巴細胞白血病（CLL）患者接種新冠疫苗，未能產生任何抗體反應。⁹其他免疫力不足人士例如接受免疫抑制藥物人士、接受透析治療或慢性腎衰竭患者等，也有研究接種兩劑新冠疫苗後，抗體反應較正常水平弱。¹⁰

多項研究進一步顯示，免疫力不足人士接種兩劑新冠疫苗後，在「減低感染率」、「有症狀感染率」及「住院率」方面均不及正常水平。健康人士接種兩劑新冠疫苗後，減低感染的保護率高達 90%，反之免疫力不足人士只有 71%¹¹；新冠疫苗在減少住院方面的保護率，免疫力不足人士（51%）與健康人士（91%）相差更達 40%。¹²

港大醫學院臨床醫學學院內科學系臨牀教授及傳染病科主任孔繁毅教授表示，若免疫力不足人士無法對新冠疫苗產生足夠免疫反應，可導致多種負面情況包括：降低疫苗保護效力¹³、更容易患上嚴重或致命疾病¹⁴、可能長期感到不適或需要較長時間才能清除病毒¹⁵，而長期感染有機會令致新冠病毒產生變異。¹⁶

長效抗體組合助增強免疫力不足患者 對付新冠之保護力

既然新冠疫苗未能照顧高危群組，有機會令高危一族更高危，這些患者又可以如何受到保護？

新冠病毒感染人體的機制，是透過刺突蛋白與人體細胞的 ACE2 受體結合，從而感染人體。醫學界近年研發的長效抗體組合，由兩種單株抗體（Tixagevimab、Cilgavimab）組合而成，患者注射長效抗體組合後，兩種單株抗體會同時和刺突蛋白結合，使之不能與人體細胞的 ACE2 受體結合，達致預防作用。^{17,18}

⁷ Havlin, J., et al. (2021). Immunogenicity of BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine and SARS-CoV-2 infection in lung transplant recipients. *Journal of Heart & Lung Transplantation* 21: 21

⁸ Itzhaki Ben Zadok, O., et al. (2021). Immunogenicity of the BNT162b2 mRNA vaccine in heart transplant recipients – a prospective cohort study. *Eur J Heart Fail.* <https://doi.org/10.1002/ejhf.2199>

⁹ Greenberger L.M., et al. Antibody response to SARS-CoV-2 vaccines in patients with hematologic malignancies. *Cancer Cell.* July 2021. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ccell.2021.07.012>

¹⁰ Oliver S. ACIP Meeting 22 July 2021

¹¹ Chodick et al. *Clinical Infectious Diseases*, ciab438, <https://doi.org/10.1093/cid/ciab438>

¹² Tenforde et al. medRxiv preprint: <https://doi.org/10.1101/2021.07.08.21259776>

¹³ Hall VG, et al. *N Engl J Med.* 2021;385:1244-1246

¹⁴ Fisher AM, et al. *Clin Transplant.* 2021;35:e14216

¹⁵ Tarhini H, et al. *J Infect Dis.* 2021;223:1522-1527

¹⁶ Kemp SA, et al. *Nature.* 2021;592:277-282

¹⁷ Loo YM et al. Online ahead of print. *Sci Transl Med.* 2022

¹⁸ Fact sheet for healthcare providers. Emergency Use Authorization (EUA) of EVUSHELD™ (tixagevimab co-packaged with cilgavimab). 2022



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

孔繁毅教授解釋：「長效抗體組合不會像新冠疫苗般，需要誘發人體免疫系統製造抗體，而是直接透過注射抗體來提供保護，加上研究亦證實其耐受性良好、副作用較少，故可為免疫力不足患者尤其以血癌患者或正接受化療癌症患者、骨髓或器官移植人士、正服用免疫抑制劑人士、需要進行腎臟透析人士、原發性免疫系統不全患者和疫苗嚴重過敏人士，提供多一項保護自己的選擇。」

孔繁毅教授引述刊登於《新英格蘭醫學期刊》的大型研究結果，指注射長效抗體組合六個月後，可降低感染風險達 83%。^{19,20}不過，孔教授亦強調，有關患者宜向主診醫生因應個人情況，而選擇合適的預防及治療方案；若要外出，最重要還是做好配戴口罩、保持社交距離等衛生措施。

逾九成受訪病患冀當局提供長效抗體組合 助渡過新冠疫情

香港病人組織聯盟最新一項調查，於 11 月以網上問卷形式訪問了包括患原發性免疫缺陷病、洗腎病人，和曾接受器官移植的病人等不同類別的免疫力不足患者，有效回應為 212 則。

調查發現，近 60%受訪者不肯定自己的疾病或正使用的藥物或治療，會影響新冠肺炎疫苗的抗疫效能；有近 20%受訪者則認為，自己的疾病或正使用的藥物或治療，會影響新冠肺炎疫苗的抗疫效能。超過 70%受訪者在考慮接種新冠疫苗時，都會擔心後遺症問題。

至於受訪者在疫情嚴峻期間有否減少外出的次數（自我評估 0 至 10 分，0 分為完全沒有減少，5 分為減少一半，10 分為減少至完全沒有外出），調查結果發現，有近 63%受訪者曾經因為擔心自己免疫力不足問題，而減少至少一半外出次數。直至現時，有過半受訪者仍認為或擔心自己免疫力不足，而至少減少一半社交次數。

專門針對免疫力不足患者的長效抗體組合方面，有 88%受訪者表示沒有聽過；並有多達 92%受訪者希望，當局能夠提供長效抗體組合予以使用。

¹⁹ Levin MJ, et al. Intramuscular AZD7442 (Tixagevimab–Cilgavimab) for Prevention of Covid-19. *N Engl J Med*. Published online April 20, 2022. doi:10.1056/NEJMoa2116620

²⁰ . News release. New analyses of two AZD7442 COVID-19 Phase III trials in high-risk populations confirm robust efficacy and long-term protection. Available at: <https://www.astrazeneca.com/media-centre/press-releases/2021/new-analyses-of-two-azd7442-covid-19-phase-iii-trials-in-high-risk-populations-confirm-robust-efficacy-and-long-term-prevention.html>. [Last accessed: March 2022]



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

香港病人組織聯盟外務副主席林韋雄先生表示：「有關調查結果反映，受訪者患者對自身疾病與新冠疫苗的認知仍然有待改善；有關當局針對免疫力不足患者以及長效抗體組合的相關宣傳及公眾教育不足。再者，免疫力不足患者若太過於擔憂而長期留守家中，在病情控制方面或有可能變差，出現情緒或其他身體毛病。因此，我們相信及早預防及部署足夠劑量的長效抗體組合，讓這類患者接種十分重要。」

就此，香港病人組織聯盟提出以三大建議：

- 建議當局提供長效抗體組合予免疫力不足患者使用，包括：血癌或癌症化療人士、骨髓或器官移植人士、正接受免疫抑制藥物人士和新冠疫苗嚴重過敏人士
- 政府及醫管局應加強針對免疫力不足患者的相關公眾教育，包括長效抗體組合的使用及相關涵蓋使用對象
- 近期新冠肺炎感染個案又再飆升，鼓勵免疫力不足患者主動向主診醫生查詢更多長效抗體組合的資訊，並盡早使用長效抗體組合，提升抵抗新冠病毒的能力

香港病人組織聯盟主席袁少林先生再次強調，血癌患者或正在接受化療癌症患者、骨髓或器官移植人士、正服用免疫抑制劑人士、需要進行腎臟透析人士、原發性免疫系統不全患者及疫苗嚴重過敏人士，都適合接種長效抗體組合。適用患者若有需要，宜向主診醫生查詢更多關於長效抗體組合的資訊，並按個人狀況，商討是否使用。



個案分享（一）

- 75歲唐先生
- 2005年確診肝癌，並接受肝切除手術，惟仍無法阻止病情惡化
- 2006年接受肝臟移植，現時仍需服用抗排斥藥以及每三個月覆診一次
- 疫情前幾乎每天會外出，做做運動或步行等；疫情爆發後減少外出及社交，擔心免疫力低會易受感染
- 按政府建議接種4劑新冠疫苗
- 未有聽過長效抗體組合，認為有關當局應加強宣傳，亦希望可提供予免疫力不足人士使用

個案分享（二）

- 62歲高先生
- 1995年患淋巴癌並接受為期2.5年的治療
- 現時他雖已康復，但作為免疫力不足的過來人，他相信不少病患在疫情期間會擔心自己免疫力不足，又會擔心疫苗保護力和感染後的重症等
- 他相信免疫力不足患者會十分殷切想得到可以提升抵抗新冠能力的方法或藥物，希望有關當局加強長效抗體組合的相關宣傳，好讓免疫力不足的患者知道有增強抵抗新冠病毒的選擇；及為有關患者提供予以使用

傳媒查詢：

博訊公關顧問 李小姐

電話：+852 9811 3380 電郵：w.lee@prpl.com