



医务人员进入病房前为患者点赞



医护人员护理重症患者



医生查看患者胸部CT结果

疫情来袭 中国研究体现“速度与激情”

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

近日，中国新型冠状病毒（2019-nCoV）肆虐全球，引发各界高度关注。中国学者在奔赴前线的同时积极收集来自临床一线的宝贵数据，他们分别从临床症状、流行病学、治疗决策等不同角度解读未知病毒的真面目，并将研究结果第一时间发表在国际医学杂志。论文快速发表也引来不少质疑，有人认为，中国学者有意隐瞒数据，延误疫情控制，这种看法成立么？研究者回应道，该论文1月27日向《新英格兰医学杂志》投稿，由于该研究事关全球重大公共卫生事件，杂志方采取高效的同行评议、审稿和编辑流程，1月29日被接收发表。从投稿到发表，只用了2d时间。相信这些宝贵的数据归纳总结了2019-nCoV流行病学规律和临床特点，有助于广大医务人员提高对于2019-nCoV的认识水平、提高早期诊断率，以期通过全国各界的努力尽早结束疫情。

中国医疗研究者已经跻身国际行列，中国的研究数据也纳入世界级医疗证据。认识2019-nCoV，中国数据将不可或缺。这场疫情是逐渐发展的，对病毒的认识也是累积渐进的，但是科学家们的责任就是走到疫情传播的前面，而不是追着病毒的屁股跑。相信中国的研究者们还将深入疫情的发展和进程中，将为世界提供扎实可靠的证据。

41例患者的研究：从症状的角度看病毒

该研究中，研究者分析了2019年12月16日至2020年1月2日期间在武汉市入院的首批41例确诊感染2019-nCoV的病例。这份研究，研究者将临床特征、实验室检验和影像学结果与流行病学数据相结合。结果显示，25-49岁、50-64岁患者占比分别为49%、34%，患者中位年龄49岁，多数去过华南海鲜市场（66%，27例），以男性为主（73%，30例）。

与SARS一样，大多数感染者

为健康人，仅有不到三分之一的病例合并慢性疾病，例如糖尿病（20%，8例），高血压（15%，6例）和心血管疾病（15%，6例）。

相似的，2019-nCoV感染患者也表现出较多临床症状。入院的所有患者均患有肺炎，大多数患者临床表现有发热（98%，40例），咳嗽（76%，31例）和疲劳（44%，18例）。超过一半的患者还出现呼吸困难（55%，22例），但头痛（8%，3例）和腹泻（3%，1例）少见。

425例患者的研究：从流行病的角度看病毒

这份研究的角度，主要是流行病的传播。因为样本的数量比较大，而且在时间轴上的纵深度也较长，所以这份报告是目前得出结论最多的研究。结果显示，首先，与华南海鲜市场有关的病例逐渐降低，这份研究把患者群按发病时间分成了三组，分别在2020年1月1日之前、1月1日至1月11日、1月12日至22日发病的患者。在1月1日之前发病的患者，有66%都跟华南海鲜市场或者其他的海鲜市场有关，但是1月1日之后，这个比例先是降到了16%，在1月12日之后更是降到了6%。这个逐渐降低的比例，说明感染人群开始集中在海鲜市场，但之后就逐渐扩散开了。与这个趋势相反的是医护人员感染逐渐增加的比例。1月1日之前没有出现医护人员感染，但是在1月1日至11日之间，医护比例达到3%；在1月12日之后，比例增加到了7%。

其次，男性患者比例也在逐渐降低，在1月1日之前的患者中，66%为男性；在1月1日至11日之间，男性比例为59%；在1月12日之后，继续降到了48%。这是因为一开始新型肺炎患者中的男女比例接近2:1，便有了这样一种说法：病毒更容易感染男性。从性别比例数据的演变可以看出，最初男性患者比例较高的原因，并不是因为容易被病毒感染，而可能是在海鲜市场的从业人员中，男性的比例更高。

最后，病毒“人传人”的证据明确，对425个患者的研究里，其实还有比较确切的病毒“人传人”证据。在这些病例中，有5个病例聚集群。在这些聚集群里，有的患者与海鲜市场无关，只与病源性患者（也称首发患者）有所接触，然后就发病了。从这些患者的发病日期，研究者可以推算出病毒“人传人”平均所需要的时间为7.5d。

99例患者的研究：从治疗角度看病毒

该研究从在治疗方面，大约3/4的患者（76%）接受了抗病毒疗法。患者使用的药物包括奥司他韦、更昔洛韦、以及最近引起广泛关注的抗HIV感染疗法洛匹那韦/利托那韦。

与此同时，有70%的患者接受了抗生素治疗，有15%的患者接受了抗真菌治疗。总体治

疗方案仍为抗病毒同时预防继发细菌或真菌感染，丙种球蛋白增加免疫力，对于发生ARDS的激素控制炎症风暴以及对症支持治疗，重症患者还使用的机械通气、血液净化以及体外膜肺氧合治疗，但11例患者经过综合治疗病情仍恶化导致多脏器功能衰竭死亡。



● 抗击疫情

多视角看病毒 勾画早期疫情发展真相

医师报讯（融媒体记者 秦苗）1月24日，《柳叶刀》在线发表由中日友好医院及首都医科大学曹彬教授领衔的研究，该研究分析了2019年12月16日至2020年1月2日期间在武汉市入院的首批41例确诊感染2019-nCoV的病例。曹教授指出，虽然有些症状与SARS相似（例如发热、干咳、呼吸困难），但是还有一些重要的区别，比如2019-nCoV感染患者不存在上呼吸道症状（例如流涕、打喷嚏、喉咙疼痛）和肠道症状（例如腹泻，见于20%-25%SARS患者）。

在同期在线发表评论中，中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士表示，应鼓

励民众主动报告发热和其他冠状病毒感染的风险因素，包括疫区旅行史以及与确诊或疑似病例的密切接触史。考虑到大量SARS和MERS的患者是在医疗机构中感染的，因此需要采取预防措施以防止病毒在院内传播。

1月26日，中国疾控中心病毒所发布消息，对武汉华南海鲜市场的585份环境样本进行了检查，其中33份样品检出2019-nCoV核酸。中国疾控中心认为，2019-nCoV的来源是华南海鲜市场销售的野生动物。

1月30日，《柳叶刀》在线发表由上海交通大学医学院附属瑞金医院院长瞿介明教授

等研究者分析武汉99例新型冠状病毒肺炎的流行病学和临床特征的分析总结此次武汉新型冠状病毒肺炎（2019-nCoV）感染呈聚集性起病，更易感染有合并症的老年男性，可以导致严重甚至致命的急性呼吸窘迫综合征和多脏器功能衰竭，及早发现并及时诊断、治疗危重病例具有重要意义。

1月30日，《新英格兰医学杂志》在线刊发由中国科学院院士、中国疾控中心主任高福院士等多名研究者撰写的论文表示，他们通过分析确诊为新型冠状病毒感染者的425名病例后发现，新型冠状病毒可能早在12月中旬就已经出现了人传人的情况。