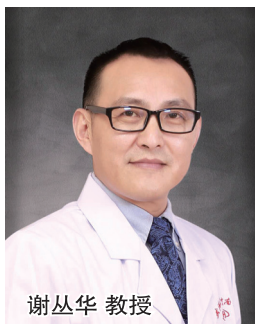


JAMA Oncology 刊发武汉首篇针对癌症患者感染风险的研究  
肿瘤患者感染新冠肺炎风险是普通人两倍

▲《医师报》融媒体记者 秦苗



谢丛华 教授

3月25日,《JAMA Oncology》在线刊发由武汉大学中南医院肿瘤放疗科谢丛华教授及团队针对肿瘤患者新冠肺炎感染风险的一项回顾性分析。结果显示,暴发城市中的肿瘤患者感染新冠病毒的风险是普通人群的2.31倍。

研究主要分析了2019年12月30日至2020年2月17日在该中心住院的1524例肿瘤患者感染新型冠状病毒肺炎的风险,共纳入12例感染新冠肺炎的肿瘤患者,结果显示,肿瘤患者新冠肺炎感染率为0.79%,高于在数据截止当日武汉市的整体新冠肺炎感染率,肿瘤患者感染新冠肺炎的风险是普通人群的2.31倍。

在本组感染的肿瘤患者中,7例患者为非小细胞肺癌,其中5例正在接受治疗(化疗,化疗±免疫治疗或放疗)。截至3月10日,12例患者中6例出院,3例仍在接受

住院治疗,另外3例患者死亡。

值得注意的是,感染患者中,仅不到半数的患者正在接受抗肿瘤治疗,因此肿瘤治疗导致的免疫抑制在新冠肺炎感染中的作用值得进一步探讨,肿瘤患者定期返院治疗与随诊才是最大的感染风险。另外,本研究中感染患者的中位年龄为66岁,进一步分析提示:年龄>60岁的患者感染风险可能高于<60岁的患者。

本研究作为疫区内首篇针对癌症患者感染风险的原创性研究,其结果也再次印证了2020年2月发表的全国的多中心调查的结果,即癌症患者尤其是肺癌患者较普通人群具有更高的感染风险。由于疫情的持续发展,国内外已有近47万的确证病例(截至2020年3月26日),越来越多的国家或地区成为新的新冠肺炎暴发地,新冠病毒肺炎目前已经成为全球热门的话题。本研究在线发表后立即受到国际媒体的普遍关注,研究结果受到多家国外媒体及网络平台转载。

关  
阅  
读  
全  
文  
扫  
一  
扫研  
究  
者  
说

## Research Letter

March 25, 2020

## SARS-CoV-2 Transmission in Patients With Cancer at a Tertiary Care Hospital in Wuhan, China

Jing Yu, MD<sup>1,2,3</sup>; Wen Ouyang, MD<sup>1,2,3</sup>; Melvin L. K. Chua, MBBS, PhD<sup>1,4,5</sup>; et al

» Author Affiliations | Article Information

JAMA Oncol. Published online March 25, 2020. doi:10.1001/jamaoncol.2020.0980

ONLINE FIRST

## 国人研究

武汉大学人民医院发现新冠肺炎的免疫新表型

## 新冠肺炎治疗不再“盲人摸象”

近日,由武汉大学人民医院宋启斌教授、陆军军医大学新桥医院朱波教授和山东第一医科大学第一附属医院王俊教授联合发布的最新研究结果表明,基于新冠病毒IgG抗体和中性粒细胞-淋巴细胞比(NLR)的免疫新表型不仅可用于新冠肺炎的疾病分型和预后判断,而且可用于指导临床治疗策略选择。

据第一作者、武汉大学人民医院章必成教授介绍,对该院2月下旬的222例新冠肺炎病例分析的结果已于3月16日以论文形式在医学预印本网站medRxiv公开发表。这是上述三个团队自抗疫以来在该平台联合发布的第二项“应急性”成果。

众所周知,新冠肺炎已经成为全球性的公

共卫生事件,然而国内外关于该病的轻重分型都是依据患者的临床表现,不仅缺乏准确性,而且难以预测患者预后;在各医疗机构的临床治疗中,对重症患者的治疗基本上是把可用的治疗手段无限叠加。

为了解决上述问题,该研究通过分析武汉大学人民医院222例新冠肺炎患者的临床资料,首先发现重症患者的IgG水平和NLR明显高于轻症患者。该研究进而将患者分为NLR<sup>hi</sup>IgG<sup>hi</sup>、NLR<sup>hi</sup>IgG<sup>lo</sup>、NLR<sup>lo</sup>IgG<sup>hi</sup>和NLR<sup>lo</sup>IgG<sup>lo</sup>等四个免疫表型,发现重症患者分别占72.3%、48.5%、33.3%和15.6%;而且,NLR<sup>hi</sup>IgG<sup>hi</sup>和NLR<sup>hi</sup>IgG<sup>lo</sup>表型的患者具有更高的IL-2、IL-6和IL-10水平和

更低的CD4<sup>+</sup>T细胞数量。经过半个月的随访,该研究发现上述四型的重症患者的好转率分别为58.8%、68.8%、80.0%和100%,死亡只发生在具有NLR<sup>hi</sup>IgG<sup>hi</sup>和NLR<sup>hi</sup>IgG<sup>lo</sup>表型的患者中。

研  
究  
者  
说

王俊教授认为,该研究的意义在于:首先,新冠病毒IgG水平增加与患者病情明显相关,它既可能对患者产生保护作用,也可能介导免疫损伤,因此建议把新冠病毒IgG和NLR结合起来,用于区分患者病情轻重并预测患者预后;目前这两个指标临床检测简便,实用性强。第二,不仅再次证实器官损伤既来源于新冠病毒通过ACE2受体产生



王俊教授

的直接损伤,也来源于免疫反应产生的损伤,而且对各种免疫表型患者的损伤机制进行了详细分析,明确了病毒直接损伤、抗体介导的组织损伤、细胞因子风暴等因素在发病过程中的作用。

王俊教授特别提醒,基于目前临床上滥用各种治疗手段的现状,建议临床医生应该根据不同的免疫表型合理选择现有的治疗手段如抗病毒治疗、托珠单抗和康复者血清治疗等。

中国抗癌协会肿瘤标志专业委员会

## “战疫”行动 直播、著书一个都不能少

▲空军军医大学基础医学院 周峰

目前,全国新冠肺炎疫情形势渐好,除境外输入病例,多个省市地区包括湖北省都实现了确诊病例“零新增”。疫情好转之下,医疗资源的挤压得以缓解,医疗秩序正在逐步恢复,各地也陆续开展了非新冠肺炎患者(尤其是肿瘤患者)的医疗救治工作。

在疫情中,中国抗癌协会肿瘤标志专业委员会积极响应中国科协 and 抗癌协会总会的号召,牢记科技工作者服务的职责,迅速发布了《凝神聚力抗疫情,立足本职做贡献——致广大肿瘤科技工作者的倡议书》,号召肿瘤领域科技工作者发挥专

业优势,以最快的速度 and 最饱满的热情为战斗在一线及无法复工的科技工作者、医务工作者、企业同仁与研究生们送去所需的知识“物资”。

作为专委会主任委员、空军军医大学基础医学院生理与病理生理学教研室主任邢金良教授提出疫情期间,要以领域热点与学习需求相结合,充分准备线上课程内容。截至目前,组织开展了国家自然科学基金申报系列辅导和单细胞测序系列讲座共计12场线上直播课程,内容涉及肿瘤研究数据收集及免疫检查点抑制剂标志物进展等主题,20余位专家倾囊相授,在线观看

人数超过10000+,线上互动交流热烈。疫情期间,邢金良教授等给大家分享申请国科金的经验。郭俊明教授、余幼林教授分别综述非编码RNA及外泌体与肿瘤研究领域最新进展,帮助大家快速了解、梳理思路,达到事半功倍的效果。

此外《肿瘤标志物通讯》还为暂时不能返校研究生们提供展示自己观点的舞台,推出了研究生读书笔记特刊。之后收到了很多研究生的投稿,从字里行间真切感受到这个特别的假期为许多研究生上了一堂“特殊的课”。

同时,委员会与人民卫生出版社携手打造的《肿



邢金良教授

瘤标志物》进行出版前的精推细敲,邢金良主编、谢晓冬主编特别结合本次疫情对临床检验正规化、安全化提出了更高要求。

关  
阅  
读  
全  
文  
扫  
一  
扫