

新冠肺炎患者的主要临床表现为发热、干咳、乏力。随着对新冠肺炎研究的深入，发现其与消化道症状密切联系。新冠肺炎患者消化系统症状较突出，其中纳差最为常见，腹痛发生率较低，且危重型患者肝功能损伤发生率高。为探究新冠肺炎对消化系统的影响，近日，《中华消化杂志》刊发了相关研究，本期选取特色研究做一报道。

新冠肺炎患者消化道症状以纳差最常见 有无消化道症状与肝功能损伤比例无关

近日，华中科技大学同济医学院附属协和医院消化内科宋军教授领衔的一项新冠肺炎患者消化道症状与肝功能损伤临床特点的研究发现，新冠肺炎患者消化道症状中以纳差最常见，腹痛发生率较低，危重型患者肝功能损伤发生率高。有无消化道症状与肝功能损伤比例无关，有腹泻症状的患者白蛋白水平更低。

这项研究收集了1月23日至2月29日华中科技大学同济医学院附属协和医院西院收治的251例新冠肺炎患者的病历资料，

并对患者的消化道症状进行分析。研究者将患者分为普通型(76例)、重型(65例)和危重型(10例)，分析不同临床分型和有无消化道症状的新冠肺炎患者，肝功能损伤的发生情况和肝功能指标情况。

结果发现，新冠肺炎患者消化道症状主要表现为纳差(33.9%)、腹泻(12.0%)、恶心呕吐(7.6%)和腹痛(1.2%)。143例(57.0%)患者发生肝功能损伤，其中危重型患者的肝功能损伤比例高于普通型和重型患者(75.5%与40.8%与44.6%)；普通型

患者的肝功能损伤比例与重型患者比较，差异无统计学意义。有消化道症状患者肝功能损伤比例与无消化道症状患者比较，差异无统计学意义。

研究者表示，前期临床报道新冠肺炎患者为纳差(12.2%~39.9%)、腹泻(2%~12.9%)和恶心呕吐(1%~17.3%)，腹痛较少见(1.3%~5.8%)。不同研究新冠肺炎患者消化道症状发生率差异可能与入选的患者人群和样本量不同有关。

本研究还发现，普通型、重型和危重型患者纳差、恶心呕吐、腹泻的比

例比较均无统计学意义，在两两比较时发现，危重型患者发生腹痛比例与普通型、重型患者患者比较，差异无统计学意义，提示消化道症状发生率与新冠肺炎患者病情严重程度无关。新冠肺炎患者消化道症状的发生可能与新冠病毒直接感染胃肠道、肝功能损伤、抗病毒药物的不良反应等因素有关。



关联
阅读
全文

肝功能指标	危重型	重型	普通型
总胆红素(TBil)	13.5 μmol/L	10.4 μmol/L	9.5 μmol/L
直接胆红素(DBil)	4.9 μmol/L	3.4 μmol/L	2.9 μmol/L
丙氨酸转氨酶(ALT)	44.5 U/L	30.0 U/L	28.5 U/L
天冬氨酸转氨酶(AST)	50.0 U/L	31.0 U/L	28.5 U/L
三磷酸腺苷(ALP)	64.0 U/L	49.0 U/L	54.0 U/L
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	41.0 U/L	25.0 U/L	25.5 U/L
乳酸脱氢酶(LDH)	527.0 U/L	284.0 U/L	225.5 U/L
球蛋白水平的中位值	33.6 g/L	30.7 g/L	30.1 g/L
TBil>34.2 μmol/L 比例	7.30%	0	0
DBil>13.6 μmol/L 比例	7.30%	0	0
ATL>80 U/L 比例	17.30%	6.20%	6.60%
AST>80 U/L 比例	17.30%	1.50%	2.60%
前白蛋白	85.3 g/L	133.6 g/L	157.3 g/L
白蛋白水平中位值	28.2 g/L	31.6 g/L	32.3 g/L
白蛋白/球蛋白比值	80.00%	1.1	1.1

新冠肺炎患者中腹泻和转氨酶异常比例较高

近日，华中科技大学同济医学院附属同济医院消化内科黎培员教授团队进行的一项武汉地区新冠肺炎住院患者消化系统表现的回顾性研究发现，患者消化系统症状较突出，腹泻和转氨酶异常者比例较高，且危重型患者入院时肝功能异常者比例较非危重型患者更高。

研究纳入1月27日至2月14日收治的新冠肺炎住院患者资料，包括一般情况、核酸检测阳性率、疾病危重程度、发病潜伏期、起始症状和消化系统表现。比较需使用无创或有创辅助呼吸的危重型患

者(危重组)与未使用辅助呼吸的非危重组患者(非危重组)的一般情况、核酸检测阳性率和消化系统表现。

结果发现，305例患者中，84.1%的患者鼻咽拭子或咽拭子核酸检测阳性；危重组46例(15.1%)，非危重组259例(84.9%)。发病潜伏期为1~15 d，中位潜伏期为6 d。起始症状以发热、咳嗽、乏力、食欲下降为主，分别占81.1%、39.3%、54.7%、50.2%。79.1%的患者于起病后1~10 d出现消化道症状，包括恶心29.4%、呕吐15.9%、腹痛6.0%等。

49.5%的患者发生腹泻，中位出现时间为3.3 d，平均腹泻频率为(3.3±1.6)次/d，平均持续时间为(4.1±2.5) d；排除可能的药物相关性腹泻，腹泻发生率仍可能有22.2%，但仅6.9%的患者粪常规发现白细胞或粪便隐血阳性。

实验室检查结果方面，39.1%的患者入院时出现ALT、AST或TBil水平升高，其中ALT、AST≥80 U/L者分别仅占7.9%和6.3%；合并TBil水平升高者仅占2.0%，平均水平为(37.4±21.1) μmol/L。危重组入院时，肝功能异常者比例(67.4%

与34.1%)、AST轻度升高(40~<80 U/L)者比例(47.8%与21.7%)均高于非危重组，差异均有统计学意义。

研究者表示，如果患者入院时即有肝功能异常，后期进展为危重型的概率相对较高。但是，非危重组患者肝功能异常率也高达34.1%，故不推荐将肝功能异常作为病情变化的主要指标。



关联
阅读
全文

北京友谊医院获评“全球最佳内镜中心”

医师报讯(融媒体记者 蔡增蕊)近日，世界内镜组织(WEO)举办最佳内镜中心评选活动，首都医科大学附属北京友谊医院(简称北京友谊医院)消化内镜中心获评“全球最佳内镜中心”(CoE)。该评选基于内镜中心配置、患者服务质量、医护人员专业能力以及对消化内镜领域国际教学方面的贡献，共评选出20家全球最佳内镜中

心，中国有3家入选。入选全球最佳内镜中心后，北京友谊医院每年将作为CoE代表参加小组会议，还将作为培训者参与WEO举办的各项国际消化内镜领域培训活动及课程，与来自全球的消化内镜领域专家进行相互交流，并可与其他内镜中心建立网络，共同开展研究和国际教学，在全球范围内推广消化内镜技术。

新冠肺炎伴腹泻患者更易乏力和乳酸脱氢酶升高

近日，武汉大学人民医院消化内科董卫国教授进行的一项关于新冠肺炎伴腹泻患者临床特征的回顾性分析发现，新冠肺炎伴腹泻患者更易出现乏力和LDH水平升高，腹泻与患者的病情严重程度并无明显关联。

研究者收集了1月11日~2月6日武汉大学人民医院收治的663例新冠肺

炎患者的临床资料，根据是否伴有腹泻分为腹泻组和非腹泻组，比较两组患者基线特征、基础疾病史、临床表现、胸部CT表现、实验室检查结果、病情严重程度和死亡情况的差异。

结果发现，663例新冠肺炎患者中，有70例(10.6%)患者伴有腹泻症状。腹泻组乏力和LDH水平升高的患者比例均

高于非腹泻组(58.6%与28.2%，64.2%与50.4%)，差异均有统计学意义。腹泻组与非腹泻组有胸部CT肺炎表现者比例比较(100.0%与99.4%)，差异无统计学意义。

此外，腹泻组轻型和普通型、重型、危重型患者比例与非腹泻组比较(35.7%与38.6%，50.0%与47.2%，14.3%与

14.2%)，差异无统计学意义。腹泻组轻型和普通型、重型、危重型患者的死亡比例与相应临床分型的非腹泻组比较(0与0.5%，0与0，1.4%与3.5%)，差异均无统计学意义。

研究者表示，腹泻的发生可能与病毒复制造成的肠上皮细胞损伤和血管紧张素转化酶2功能受损有关。临床需注意识别以

腹泻为首发症状的新冠肺炎患者，重视腹泻患者可能出现的水电解质、酸碱平衡紊乱和肝损伤。



扫一扫
关联阅读全文

消化专栏编委会

栏目总编辑：张澍田

执行主编：

陈旻湖 侯晓华 贾继东
 李鹏 李兆申 姒健敏
 唐承薇 杨云生 袁耀宗

主编助理：李鹏

OLYMPUS