

世界衛生組織:新冠肺炎三個後遺癥值得警惕

近期,世界衛生組織發佈視頻稱,新冠肺炎有多種後遺症,其中的疲勞、氣短及呼吸困難、認知功能障礙三種應特別警惕。

世衛組織臨床管理負責人 Janet Diaz 在接受採訪時指出,新冠肺炎急性發病後三個月出現某種症狀,並且持續時間超過兩個月,可以考慮是長期新冠肺炎,即新冠肺炎後遺症。有些患者患病長達 6 個月,也有長達 1 年或 1 年以上的報道。

相關後遺症症狀已經被報道超過 200 余種,在近期更新的相關指南中,有三個特別值得關注:

第一是長時間的疲勞
第二是氣短及呼吸困難,對經常運動的人是一個重點症狀。你可以關注一下自己的呼吸狀態,根據現在和過去的運動功能對比,評估當前的狀態。

第三是認知功能障礙,也被稱為“腦霧”。典型症狀包括注意力下降,難以集中精神,記憶力、睡眠、執行功能有問題。

在心血管系統所造成的症狀中,呼吸急促的症狀比較常見,也可表現為心悸、心跳加速、心律失常、心肌梗塞等。美國在今年 2 月的《自然醫學》發佈的一項研究中,研究人員報告新冠肺炎後遺症對心血管的影響包括卒中、心臟病發作、凝血功能異常以及死亡等等,因此感染新冠肺炎後一年的死亡率上昇。數據顯示,20 余種心血管疾病風險大幅增加,例如卒中風險增加了 52%,房顫風險增加 71%,心包炎為 85%,特別是心肌炎風險增加了 4.4 倍。

在此之前,也有多份研究對新冠肺炎後遺症展開探討。今年 3 月,《柳葉刀》一項研究稱新冠肺炎患者患糖尿病的風險上昇了 40%,與此前多項研究保持一致,推測是病毒破壞胰腺

分泌胰島素的能力,影響血糖的調節。同月,《自然》發佈研究表明,輕症新冠肺炎患者出現了大腦損害和腦容積縮小的現象,相當於減少了 0.2%—2%的腦組織。

Janet 說,目前沒有針對新冠肺炎後遺症的特效藥,治療方針以對症治療為主,可結合康復治療、自我技術管理等方式,協助患者在症狀未消失前改善生活質量。比如,對於出現疲勞症狀的患者,就不要強迫自己在出現症狀時進行運動;對於認知功能障礙的患者,就不要同時做多種事情,看多個屏幕,而是專注在一件事情上。對於失眠的患者,可以使用一些輔助睡眠的技術治療。

我們建議,改善新冠肺炎後遺症的方式應為一體化治療,由瞭解患者狀態的全科醫生進行全程管理;出現進一步的症狀時,由全科醫生聯繫相關的專科醫院、社會工作者等做進一步的治療。這種照護模式是最理想的。



美國批準新冠吹氣檢測 3 分鐘出結果 免交叉感染

美國食品和藥物管理局(FDA)周五首次授予了一種新冠吹氣檢測方法的緊急使用授權,這種檢測方法可以在呼吸中發現與新冠病毒相關的化合物。

美國 FDA 表示,該檢測設備的大小約有一件隨身行李箱那么大,可用于醫療機構和移動測試站點,更重要的是,它可以在不到三分鐘內就給出檢測結果。

這個名為 InspectIR Breathalyzer 的系統通過分離並識別化學混合物,以檢測與新冠感染相關的五種化合物。一項研究發現,這種檢測方法準確識別了 91%以上的陽性樣本以及接近 100%的陰性樣本;在另一項針對奧密克戎變異株的研究中,該檢測系統也顯示了類似的靈敏度。

不過美國 FDA 表示,應該通過核酸檢測



對陽性的檢測結果進行確認。“這是另一種新的檢測工具,準確率高而且相對用戶友好。”美國病理學家學院院長艾米麗·沃爾克(Emily Volk)博士在周五的一份聲明中表示,“但這種

檢測是否能夠被廣泛採用,還有待觀察,這也取決於它有多貴。”

吹氣檢測是繼抗原檢測試劑之後又一種新冠快速診斷測試的方法。美國 FDA 表示,通過不斷支持新型檢測方法的推出並投入使用,目標是推進技術發展,應對新冠疫情的新形勢,為下一次公共衛生緊急事件更好地做準備。

國家感染病臨床研究中心、深圳第三人民醫院院長盧洪洲教授對第一財經記者表示:“這種吹氣檢測的方法具有一定的應用價值,因為更加方便和快捷。”

不過也有研究人員表示,如何避免吹氣時病毒散播到空氣中導致交叉感染的問題值得研究;另外由於這種通過檢測新冠相關化合物的方法屬於間接檢測,而不是檢測病毒本身,因

此它的靈敏度也會受一定的影響,必須要核酸檢測復核。

“最重要的問題是,你如何保證人們在吹氣的時候,不會導致交叉傳播。”一位病毒學家告訴第一財經記者,“如果是陽性患者向外吹氣,那么會導致高病毒載量的氣息散播在空氣中,如果是在密閉室內進行檢測,那么交叉感染風險就會更大。”

上述病毒學家同時表示,與目前的抗原檢測試劑相比,這種吹氣檢測的方法得到結果的速度更快,適合於急診等醫療機構的使用,也可以部署在機場、火車站等人流量大的公共場所進行快速檢測放行。

“抗原檢測一般結果在 15 分鐘內得出,這種吹氣的方法可以在 3 分鐘就出結果,還是有一定的優勢,現在就要看它的靈敏度是否足夠高,以及成本是否可以支持大規模商業化。”這位專家對第一財經記者表示。

最新研究:新冠疫情加劇美國性病病例上升

美國一份官方研究報告稱,在新冠肺炎疫情期間,由於篩查頻率下降,美國報告的多種性傳播疾病(STDs)病例有所增加。

該報告的作者、美國疾病控制與預防中心(CDC)醫生兼高級官員喬納森·默明(Jonathan Mermin)表示,由於美國公共衛生資金呈減少,這場疫情加劇了過去十年來性病在美國本就存在的增長趨勢。

與 2019 年相比,淋病以及初期和第二期梅毒的報告病例分別增加了 10%和 7%。同時,新生兒梅毒(即先天梅毒)也在增加,報告病例數量比 2019 年增加了近 15%,比 2016 年增加了 235%。初步數據顯示,初期和第二期梅毒和先天梅毒的病例在 2021 繼續增加。

報告的衣原體感染病例比 2019 年下降了 13%,但專家懷疑該數據存在誤導,因為這類疾病通常是無症狀的,並且是必須通過篩查(如常規巴氏塗片)才能發現。

總的來說,美國報告了 240 萬例衣原體、淋病和梅毒病例。

默明在一次電話中告訴記者:“新冠疫情發生在性傳播感染管控非常困難的時候。我們的公共衛生基礎設施已經緊張化、不堪重負,美國有許多社區沒有性病專科診所。這導致了本已日益增長的趨勢進一步惡化。”

默明補充說:“先天梅毒的後果是最嚴重的,其中包括終生的身心健康問題、流產或死產。”

根據報告,在 2020 年的前幾個月,由於疫情封鎖迫使美國民眾保持社交距離,性傳播疾病的報告病例最初有所減少,但到年底又出現了反彈。導致這一激增的因素包括,上門醫療服務的頻率降低,導致篩

查減少;性病工作方面的衛生工作者被調整崗位,以應對新冠疫情;性病檢測和實驗室供應短缺;以及失業導致的醫療保險失效。

美國疾控中心的另一位高級官員萊安德羅·梅納(Leandro Mena)補充說,社會和經濟因素,如貧困和保險狀況,導致性病情況在美國更加惡化。



根據報告,超過一半以上的性傳播疾病發生在 16 至 24 歲之間。在美國包括非裔、拉美裔和美洲原住民在內的少數族群受到了不成比例的影響,而 42%的初期和第二期梅毒病例是同性戀或雙性戀男性。



福奇說群體免疫可能不適用新冠病毒!

美國有線電視新聞(CNN)15 日消息,美國傳染病學專家福奇近日撰文指出,“傳統的群體免疫概念可能不適用於新冠病毒”,並表示“這意味着相當長一段時間內,新冠病毒不會在人群中消失”。福奇表示,這主要是因為新冠病毒容易發生變異,兩年多來,已經出現了包括德爾塔和奧密克戎在內的 5 種單獨變種。其次,沒有足夠的人接種疫苗,以及免疫的非持久性,也都會導致新冠病毒長期存在。

奧密克戎 BA.4 和 BA.5 在多國傳播 防疫放鬆恐加速病毒變異

在全球多國放鬆防疫措施背景下,新的奧密克戎亞型毒株正在悄然流行,目前全球檢測到的奧密克戎變異和重組病毒就至少有 7 個。隨著越來越多國家放鬆疫情防控措施,病毒的變異和傳播也在加速。

4 月 15 日,世衛組織表示,除了 BA.1、BA.2、BA.3 和 BA.1.1 等早期奧密克戎的變異株之外,最近在全球還追蹤到幾十例奧密克戎 BA.4 和 BA.5 亞型變異株。

新亞型低水平傳播
世衛組織稱,他們在南非和歐洲的幾個國家中檢測到奧密克戎 BA.4 和 BA.5 變異株正在低水平流行,不過到目前為止,BA.4 和 BA.5 似乎並不比原始奧密克戎變異株更具傳染性或致命性,但隨著更多病例被檢測到,不排除病毒的傳染性和毒力會發生變化。

據世衛組織報告的數據,奧密克戎 BA.4 樣本最早是今年 1 月在南非採集到的;根據英國衛生安全局上周發佈的一份報告,數據顯示,該亞型基因組的積累和地理分布是最近才出現的。截至 4 月 8 日,南非總共報告了 41 例 BA.4 亞型變異株的感染病例,丹麥報告 3 例,博茨瓦納報告 2 例,英格蘭和蘇格蘭各報告 1 例。

英國衛生安全局的報告還顯示,截至 4

月 8 日,已有 27 個奧密克戎 BA.5 基因序列被報道,全部分布在南非;此外,博茨瓦納衛生部本周也表示,已在 30 至 50 歲完全接種疫苗的人群中發現了感染奧密克戎 BA.4 和 BA.5 亞型變異株的病例。

根據世衛組織發佈的一份報告,這兩種新的變異株在用于侵入人體細胞的刺突蛋白區域,以及這些區域之外,都產生了新的突變,這些突變與潛在的免疫逃逸特徵有關。

世衛組織表示已經開始追蹤 BA.4 和 BA.5 亞型,並稱需要通過進一步研究以瞭解這些亞型變異株對免疫逃逸潛力的影響。

當前在全球範圍內流行的毒株仍然是奧密克戎 BA.2 變異株,並導致一輪新的病毒感染浪潮。以美國為例,根據美國疾病控制和預防中心的數據,目前 BA.2 亞型約佔所有新測序病例的 85%;BA.2 也是中國此輪疫情的主要流行株。

世衛組織警告稱,由於目前全球一些國家在放鬆防疫政策的同時,也減少了對新冠感染者的檢測和篩查工作,這對於全球疫情的監控產生了不利的影響。

世衛組織新冠技術負責人范科霍夫(Maria Van Kerkhove)在發佈會上強調,為了應對可能發生的新冠病毒的變異,就必須要維持強大的基因組監測系統,使各國能夠跟踪和分析這些新冠亞型變異株的基因數據。

“現在得出任何結論還為時尚早,但我們必須確保擁有追蹤、分享和分析的能力,以便我們未來能夠回答這些問題。”范科霍夫表示。

亞洲國家放鬆防疫措施
此前,世衛組織還對奧密克戎 XE 變異株表示關注。這種變異株是由奧密克戎原始變異株 BA.1 和 BA.2 亞型重組而來的。根據英國衛生安全局的最新數據,截至 4 月 5 日英國報告的 XE 亞型感染病例達到 1125 例,高於 3 月 25 日報告的 637 例。

中國疾控中心流行病學首席專家吳尊友在回應關於新冠病毒變異重組相關問題時表示,目前針對新冠變異株在傳播流行範圍、傳染性、致病性等方面的相關研究一直在進行。“結合過去兩年多對新冠病毒變異情況的研究,以及對這一類病毒的認識來看,新冠病毒的變異持續發生是常見的事情,在這方面我們要有思想準備。”吳尊友表示。

韓國衛生官員周五宣佈,將於 4 月 18 日起全面解除保持社交距離的防疫措施。不過在截至 4 月 10 日的一周內,該國每日新增病例數為全球之最。4 月 15 日,韓國新增新冠確診人數仍超過 12 萬。

傳染病專家擔心,隨著亞洲國家逐漸開放,新冠變異株可能會在全球範圍內加速傳播。日

本厚生勞動省 11 日消息稱,3 月 26 日在成田機場從一名來自美國的乘客身上檢測出新冠重組毒株 XE,這也是日本首例感染該病毒的確診病例。

國家感染病臨床研究中心、深圳第三人民醫院院長盧洪洲教授對第一財經記者表示:“我們看到很多新冠變異株會出現亞型,比如奧密克戎變異株,出現亞型變異株的地方,往往都是病毒大範圍流行的地方。”

南開大學統計與數據科學學院教授黃森忠對第一財經記者表示:“我們正在密切監測相關的變異株可能對疫情發展趨勢產生的影響,並及時調整預測模型。但目前來看,這些變異株對全球疫情整體的發展趨勢影響還不大。”

截至 4 月 14 日,全球新冠感染人數已經超過 5 億人,但全球新冠死亡人數創下了有記錄以來的新低。截至 4 月 10 日的一周內,全球有超過 2.2 萬人死于新冠病毒,這是自 2020 年 2 月 20 日以來的首次下降。

