

世界卫生组织每日疫情报告显示

中国以外

新冠肺炎确诊病例 **251329** 例
较前一日增加 **40685** 例
死亡病例 **11234** 例
较前一日增加 **1718** 例

全球范围内

新冠肺炎确诊病例 **332930** 例
较前一日增加 **40788** 例
死亡病例 **14510** 例
较前一日增加 **1727** 例

截至欧洲中部时间3月23日10时(北京时间23日17时)

新华社制图



3月23日,在意大利罗马,一名男子在空旷的泰尔米尼火车站内等候。——新华社发

全球确诊病例超33万 部分出院后检测复阳 新冠肺炎疫情 是否会“长期化”

新华社北京3月24日电 新冠肺炎疫情继续蔓延,全球确诊病例累计已超过33万、中国以外超过25万。近日有临床研究报告了部分出院后检测又恢复阳性的案例。有观点认为新冠肺炎可能会成为长期感染的慢性病,疫情也可能“长期化”。

多位专家接受新华社记者采访时指出,目前还没有明显证据支持这种猜测,但对于康复患者应加强长期监测,密切关注可能的变化。更要警惕新冠肺炎变成季节性传染病,在秋冬季再度来袭的可能。

疫情“长期化”尚无明显证据

相关专家认为,从新冠病毒结构、动物实验等尚未发现造成慢性感染的明显证据,但由于对该病毒的认识还处在初级阶段,未来或许有新发现。

从病毒基因组结构来看,该病毒无法整合到人类染色体中终身携带。有猜测认为新冠肺炎会成为乙肝一样的慢性病,日本长崎大学病毒学教授北里海雄说,共价闭合环状DNA(cccDNA)使乙肝病毒能在人体内引发持续感染,且不能被清除,但目前在新冠病毒基因组中尚未发现可合成cccDNA的区域,长期感染可能性不大。但新冠病毒感染肝细胞引起肝炎的可能性不能排除。

一些人还担心新冠肺炎患者会像艾滋病患者一样终身带

毒、终身服药,专家也认为没有根据。

“艾滋病病毒RNA逆转录成为DNA后会整合入人体基因组,引起慢性感染。整合有艾滋病病毒DNA的细胞被称作‘病毒储藏库’,抗艾药物无法作用于已整合入人体细胞的病毒DNA。因此一旦停药,‘病毒储藏库’会重新释放出病毒DNA引起病毒反弹。”美国国家卫生研究院研究学者、艾滋病专家王宇歌说。

可见,“病毒储藏库”是引起慢性感染的关键,但冠状病毒的正链RNA不会发生逆转录整合,病毒RNA不进入细胞核,不会形成“储藏库”。多数新冠肺炎痊愈者的免疫系统一旦清除病毒,病毒将从体内消失,“目前尚无证据表明新冠病毒

可逃逸宿主免疫应答从而形成低水平缓慢复制”。

此外,动物实验也证明感染过新冠病毒后可产生抗体,抵御二次感染。

“感染人类的冠状病毒已出现6种(不包括新冠病毒),前4种都演变为普通感冒病毒,而非导致慢性感染性疾病,最终会被免疫系统从体内清除。”北里海雄说,新冠病毒是否能长期携带可能与个体免疫力相关。

不过,英国利兹大学病毒学教授马克·哈里斯认为,尽管冠状病毒通常会导致较短期的自限性感染,但有一些研究文献记录动物身上(主要是蝙蝠)发现了持续感染现象,因此对复阳患者应密切进行后续跟踪研究。

患者复阳原因多样

那么,为何会出现复阳患者?专家认为,可能是患者体内病毒在出院时并未全部被清除,再加上核酸试剂敏感度和取样问题,容易出现“假阴性”情况。

王宇歌说,新冠病毒为下呼吸道病毒,目前常用的鼻咽拭子采样检测可能不太准确,容易出现“假阴性”。如患者正好处在病毒复制水平较低的阶段,鼻咽拭子采样难以检测到病毒就会误判“痊愈”。北里海雄也认为,由于尚无抗病毒特效药,可能出院时病毒没有被彻底从体内清除,复阳是“病毒在体内再燃、病毒载量重新增加”。

英国《柳叶刀》杂志此前刊登中日友好医院曹彬团队论文显示,在137名出院病人中,病毒脱落期的中位时间为20天,最长可达37天。王宇歌说,这

符合急性病毒传染病的特征,即迅速起病,病人最终痊愈或者死亡。但由于病毒脱落周期长,在这期间体内病毒水平会反复波动,病情也因此出现反复。如有病人存在先天免疫缺陷,可能就是一直不会产生抗体。

北里海雄还提出了另一种可能,由于新冠病毒是RNA病毒,具有很强变异能力,变异部分可能导致核酸检测不到,同时抗体的中和作用又被回避,病毒躲过了免疫系统的攻击及清除,不排除还会有复阳可能。

澳门科技大学医学院张康教授说,也有可能是在呼吸道检测阴性后,患者粪便和肠道还存在新冠病毒,后来又感染了呼吸道。其团队近日在英国期刊《自然·医学》上发表研究给出理论支持,但还需进一步验证。

专家建议,出院前应对患

外媒分析

新冠肺炎和SARS有何不同?

新华社北京3月24日电 阿根廷布宜诺斯艾利斯经济新闻网3月20日刊文称,既然新冠病毒与SARS很相近,而SARS在没有疫苗的情况下就消失了,新冠病毒疫情为什么仍会失控?关于两种病毒有何不同,文章对此进行分析,现编译如下:

从2002年11月出现的严重急性呼吸综合征(SARS)在感染8000人造成800人死亡之后,似乎消失得无影无踪了。现在,面对新冠肺炎的大流行,许多人亦想知道,这个新病毒最终是否也会消失。

美国哈佛大学研究人员马克·利普西奇强调,像新冠肺炎病毒这样的病毒是不会自行消失的,而且当年SARS之所以销声匿迹,也是因为很多地方采取了严厉的公共卫生措施。

因此,为抗击新冠肺炎,世界各国大都采取了社会隔离,那么SARS和新冠肺炎两者间有何不同呢?

利普西奇指出,首先SARS主要依靠重症病人传播,而中东呼吸综合征(MERS)病死率极高,但传染性都大大低于新冠。

英国和新加坡的医生对此观点表示赞同,他们在英国《柳叶刀》杂志上联名发表文章指出,无法以与应对SARS相同的防控措施来阻止新冠肺炎的暴发,新冠病毒的感染期、传播能力、临床严重性和社区传播范围与SARS完全不同,但我们没有其他选择,即使传统公共卫生措施不能完全遏制新冠肺炎疫情,也能有效降低全球最高发病率和死亡人数。

专家指出,尽管SARS病毒和新冠病毒之间拥有86%的相同基因组,但是剩下的差异将决定疫情的

进程。

两者流行的轨迹明显不同,SARS在暴发8个月后就得到了控制,尽管世界其他地方也有病例,但疫情集中在少数几个国家和地区。相反,在短短两个月内,新冠病毒感染病例就达到SARS总病例数的10倍,并且至今病毒已扩散到将近130个国家。

SARS病毒载量的高峰(可传染)在感染的第六天至第十一天之间出现,当时已经有明显的症状,可以对病毒携带者进行识别和隔离,跟踪密切接触者,控制其住所以防扩散。换句话说,在没有疫苗和治疗的情况下,防止传染病传播的常规方案奏效了。但是新冠病毒在潜伏期无症状以及疾病早期都会传染,当患者为自己出现症状而到医院确诊时,已经无法防止病毒传播。但目前没有一个国家有足够的试剂盒来进行常规检测,只有咳嗽、发烧或呼吸困难的人才能进行检测。因此,对于新冠病毒防控而言,社会隔离比医院隔离更为重要。

科学家们还认为,新冠病毒的传播能力大于SARS,这意味着即使它的病死率较低,但仍能造成更多的病例死亡。

专家在美国《新英格兰医学杂志》周刊上撰文指出,新冠病毒可以在空气中存活3小时,在塑料和钢铁表面能存活两到三天,因此可以通过空气和接触感染。相反,SARS病毒没有在人群中持久存在的能力,因此可以通过公共卫生措施将其扑灭。

专家强调,对于新冠病毒,人类确实需要疫苗,在此之前,社交疏远和隔离是减少病例数,确保卫生系统不会崩溃并维持治疗患者能力的可行措施。