



# 已发现16例本土XBB病例，XBB.1.5毒株会攻击肠道吗？中疾控回应 短期内大规模流行的可能性极低

**本报综合消息** 1月4日，中国疾控中心在文章《关于XBB.1.5毒株，这些知识您需要了解》中透露，去年10月至12月，我国通过基因组测序已经发现输入XBB病例199例，包括9个亚分支，其中4例为XBB.1.5输入病例；共报告发现本土XBB病例16例，全部为XBB.1进化分支，主要集中在10月至11月，12月仅为1例，暂未监测到XBB.1.5本土病例。目前，我国现阶段流行的毒株仍以BA.5的亚分支BA.5.2和BF.7为绝对优势毒株。中疾控表示，个体在感染BA.5.2或BF.7后产生的中和抗体，在短期内(3个月)会维持相对较高水

平，预期对其他奥密克戎变异株分支(包括XBB)有较好的交叉保护作用。我国短期(3个月)内，由XBB系列变异株包括XBB.1.5引发大规模流行的可能性极低。

**杭州检测出XBB、BQ.1等毒株，境外输入新变异株的风险上升**

1月3日，杭州市疾控中心发布消息称，在闭环管理的入境人员中检测出了XBB、BQ.1、BQ.1.19等奥密克戎进化分支病毒株。此前，上海也已发现这两类变异株。

杭州市疾控中心按照国

家、省及市监测方案对部分入境人员、哨点医院就诊患者、住院病例标本等开展新冠病毒全基因组测序工作，实时掌握病毒株变异趋势，分析变异对病毒特性、免疫逃逸能力等的影响。根据病毒株监测情况，近一周杭州本土病例中检测到的新冠病毒株均为奥密克戎变异株BA.5.2及BF.7，其中BA.5.2占54.17%，BF.7占45.83%。同时，在闭环管理的入境人员中也检测出了XBB、BQ.1、BQ.1.19等奥密克戎进化分支病毒株。

同日，浙江省疾控中心发布的1月健康风险提示提到，随着入境政策调整，境外输入新变异株的风险以及引起本

土传播的风险将显著上升。

**不会增加重症率和死亡率也无须过于担心二次感染**

浙江大学医学院附属第一医院感染病科主任盛吉芳表示，XBB和BQ.1都是BA.5的亚分支，作为奥密克戎中新的变异分支，这两个亚分支最大的特点是传播力和免疫逃逸能力增强。但从目前的研究数据来看，其致病力并没有明显增强，也不存在会增加重症率和死亡率的情况。

对于公众担心的XBB和BQ.1是否会造二次感染，盛吉芳也觉得无须担心，“对普通

人群来说，如果已经感染过新冠病毒，一般不会再被XBB和BQ.1二次感染，但对于一些免疫力低下的人群仍有可能再次感染，但感染后的症状通常比第一次轻微。”之前有报道称，XBB和BQ.1更容易攻击心血管和消化道系统，在盛吉芳看来，“并没有这样的证据。新冠病毒本身对心血管和消化道系统就有影响，XBB和BQ.1是BA.5的亚分支，对心血管和消化道系统也会有影响，但也不存在更强的攻击性。事实上从目前国外感染的XBB和BQ.1病毒株看，其传染力虽然更强，但其致病力较原来毒株并没有增加。”



## 这里有关于XBB.1.5的更多信息

**问：**血管紧张素转化酶2(ACE2)作为新冠病毒结合细胞的主要受体，除在肺部表达外，在肠道的含量也较高，新冠病毒各个变异株，包括XBB系列变异株，都会感染肠道黏膜细胞，但由于个体差异，是否出现肠道临床症状和个体差异有关。对于最近受到关注的XBB.1.5进化分支，并没有证据提示它比其他毒株更容易导致严重的腹泻或胃肠道其他临床表现。

**问：**XBB.1.5是否会引发新冠病毒的第二轮感染？

**答：**有报道XBB.1.5可能有较强的免疫逃逸能力，引起国际关注。但美国疾控中心的监测数据证实，近几周XBB系列变异株占比增加期间，新冠感染者报告数、住院病例数、死亡病例数并未出现显著增高。在美国，XBB.1.5引起的再感染比率还需要进一步动态

观察。

我国目前本土流行的绝对优势毒株是BA.5.2和BF.7，个体在感染BA.5.2或BF.7后产生的中和抗体，在短期内(3个月)会维持相对较高水平，预期对其他奥密克戎变异株分支(包括XBB)有较好的交叉保护作用。

**问：**XBB.1.5致病性和毒力会更强吗？

**答：**XBB.1.5虽然引起全球范围的关注，目前，未见任何国家报道XBB.1.5感染者的致病力增加，也无感染者住院比例和病死比例增加的报告，也未见其引起的临床症状与其他奥密克戎亚分支的差异。

根据美国疾控中心的报告，2022年全年(2021年12月28日至2022年12月28日)累计病例数49124404人，累计死亡人数272347人，累计入院人数2130476人。虽然美国近一个

月XBB系列变异株占比显著增加，但近几周美国报告COVID-19病例数死亡人数处于全年较低水平，未见明显升高。

**问：**对于XBB.1.5毒株我们需要做哪些准备？

**答：**和预防其他奥密克戎亚型病毒感染一样，还是做好自身健康的第一责任人。坚持规律作息，保持居室整洁，经常开窗通风，科学锻炼身体，保障健康饮食，提高机体免疫力。做好自我健康监测，适量储备家庭常用药。

重点保护高龄老年人和有严重基础性疾病等重症高风险人群，前往人群聚集场所时应规范佩戴口罩。公众既不要恐慌，也不要轻视，保持良好心态等健康生活方式，不要相信未经证实的网络报道。健康人群3至6个月内感染新冠病毒的再感染几率很低。

本报综合

**问：**XBB.1.5毒株是什么？

**答：**XBB为新冠病毒奥密克戎BA.2衍生的2个变异株BJ.1和BM.1.1.1的重组毒株。随着XBB系列子代亚分支在美国等国家流行比例的逐渐增加，XBB衍生的子分支XBB.1.5相比XBB其他亚分支，其传播优势进一步增强。

**问：**XBB.1.5的国际流行情况如何？

**答：**XBB.1.5自去年11

月以来在美国新冠感染者占比逐渐增加。根据美国每周监测病例的预测中，XBB.1.5的占比于去年12月30日已经达到40.5%，可能取代BQ.1.1和BQ.1，成为美国的优势流行毒株。截至2023年1月2日，XBB.1.5已在全球至少25个国家和地区监测发现。

**问：**XBB.1.5是否会攻击人的肠道？

## 这些关于XBB的传言需要关注

# 感染XBB.1.5会大便失禁？没必要囤纸尿裤、止泻药

继蒙脱石散后，纸尿裤又成了囤积新目标！1月3日，有网友称，上海已出现XBB.1.5病例，因为感染之后，会无意识地腹泻，呼吁大家囤积点纸尿裤。

对此，武汉雷神山医院感

染科五病区主任、上海新国际博览中心方舱医院中医专家组组长、上海中医药大学急危重症研究所所长方邦江教授表示，目前上海所发现的奥密克戎BQ.1和XBB毒株，仅在极少数入境隔离人员中检出，尚未

在社会面上造成本土传播。“XBB.1.5主要临床症状包括呼吸困难、头痛、喉咙痛、鼻塞、全身疼痛、疲劳和发烧等，与当下我国流行的BF.7等症状几乎一致。对于可能出现的腹泻症状有很多对症治疗的止泻药

物，包括具有化湿止泻作用的中药汤剂和中成药，如藿香正气水、痛泻宁颗粒等，除了止泻作用外，还具有健脾和胃等作用，”方邦江教授说，“其实临床上一般的‘病毒性感冒’等也会导致恶心、呕吐、腹泻等‘胃肠

型感冒’症状，这是正常的病理反应，大家不要惊慌，不必杞人忧天。”方邦江教授提醒，不仅纸尿裤没有必要囤积，蒙脱石散等一些止泻药物也不必盲目囤积。

本报综合