



新型冠状病毒肺炎与其他呼吸道传染病的正确认识

王胜昱, 姚杨, 田瑶

(西安医学院第一附属医院呼吸与危重症医学科, 陕西 西安, 710077)

2019 年 12 月, 新型冠状病毒肺炎 (Coronavirus disease 2019, COVID-19) 在武汉暴发, 并迅速向全国及世界蔓延。截止 2020 年 2 月 28 日, 全国共报道 79 251 确诊病例, 2 835 死亡病例^[1]。由于国家采取了有效措施, 医护人员逆风前行驰援武汉, 目前疫情有了缓解的趋势。回顾从 2003 年 SARS 发生以来, H1N1、H7N9 以及此次新型冠状病毒肺炎的发生及其流行病学特点, 为正确认识新型冠状病毒肺炎提供科学依据。

1 SARS

2002 年 12 月广东省河源市发现不明原因的肺部感染患者, 最终确诊为 SARS-CoV。截止 2003 年 7 月 13 日, 全球共确诊 8 460 例, 死亡 808 例, 死亡率约 9.5%, 通过流行病学调查, 确定蝙蝠是 SARS-CoV 的自然宿主^[2], 果子狸和豹等野生动物可能为 SARS 的中间宿主^[3]。据报道, SARS 发病主要以中青年为主, 平均年龄 (36 ± 10) 岁^[4], 而香港报道各年龄阶段均可受累, 但 15 岁以下儿童很少发病^[5]。此次确诊的 COVID-19 病例中, 多数患者年龄集中在 30~79 岁, 虽然 SARS 与 COVID-19 同为冠状病毒感染^[6], 但两者发病年龄阶段存在差异。SARS 当年的流行与早期认识不足、检测水平限制有关。有学者认为, 多数 SARS 患者病程自限, 可以自愈, 此部分患者可达 80%, 一般不危及生命^[7], 这与 COVID-19 有类似之处。SARS 治疗方面, 尚无明确抗病毒药物^[8], 且当时的呼吸支持技术才开始起步, ECMO 等设备及相应的医疗手段还未成熟。短时间内能取得如此成绩, 实属不易。

2 H1N1 甲型流感

2009 年 4 月, 包含猪、禽、人三种流感病毒基因片段的甲型 H1N1 流感病毒首先在美国和墨西哥暴发, 随即波及全球。根据当时的研究报道^[9], 墨西哥病死率高达 3%, H1N1 甲型流感易感人群多集中在 30 岁以下, 在 60 岁以上的人群中少见^[10], 这与新型冠状病毒肺炎不同, 也与季节性流感不同。通过中国前 3 例 H1N1 确诊患者调查发现^[11], 均为北美留学生, 提示为境外输入型。相比较其他呼吸道传染病, 甲型流感 H1N1 有明确的抗病毒药物, 在后期明确病原后, 病死

率降至 1% 左右。另外, 疫苗的成功研发也是 H1N1 甲流防控非常重要的手段。

3 H7N9

2013 年 12 月上海一位 88 岁的老年人出现流感类似样症状, 3 月 29 日国家疾病预防控制中心确认为 H7N9 感染。最终, 我国 H7N9 确诊病例 138 人, 45 例死亡。研究显示^[12], H7N9 感染患者的平均中位年龄 61 岁, 14 岁以下儿童仅 2 人, 疾病潜伏平均 7 天。流行病学调查发现^[13], 大多数患者都有禽类的接触史, 伴随发热、咳嗽等症状, 超过 90% 的聚集感染病例有血缘关系, 提示可能存在遗传易感性, 也可能存在人传人, 但罕见。研究证实^[13] H7N9 引发肺炎及急性呼吸窘迫综合征 (Acute respiratory distress syndrome, ARDS) 等并发症。

4 COVID-19

此次在武汉发生的 COVID-19 病毒与武汉华南海鲜市场摊位环境发现的冠状病毒相同^[14], 可能与野生动物交易有关。目前推断, 此病毒可能起源于蝙蝠, 中间宿主为穿山甲, 据有人传人的特性^[15]。根据卫健委第六版诊疗方案, COVID-19 病毒潜伏期为 1~14 d, 多为 3~7 d。2 月 28 日公布的数据显示, 全国平均死亡率 3.58%, 湖北省内 4.06%, 湖北省外 0.83%^[11]。根据中国疾病预防控制中心的调查数据^[6]显示, 在确诊病例中大多数患者年龄在 30~79 岁, 男性占 55%, 轻中型病例占 80.9%, 10 岁以下儿童未发现死亡病例, 10~20 岁有 1 人死亡, 20~50 岁有 63 人死亡。患者临床表现常伴有发热咳嗽等症状^[16], 因此, 普通群众和医护人员应做好正确防护, 不必过分担心和恐慌。随着时间推移, 疫情已经得到有效控制, 但应警惕局部聚集性散发病例的发生。

从上述四种呼吸道传染病的流行病学来看, 除 H1N1 甲型流感外, 其余病例早期都与动物密切接触有关, 不同呼吸道传染病有不同的传播途径。因此, 要禁止野生动物交易, 加大活禽市场执法力度, 从源头上杜绝病毒的传播。同时, 对 COVID-19 要有正确认识, 避免过度恐慌。最后, 加强基层医院呼吸道传染性疾病的防控教育, 进一步提高基层公共卫生管理, 从而保



障国家安全和人民群众的生命安全。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会卫生应急办公室.2020年2月28日新型冠状病毒感染的肺炎疫情情况[EB/OL].(2020-02-28)[2020-02-28].<http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/202002/4ef8b5221b4d4740bda3145ac37e68ed.shtml>
- [2] LIW,SHIZ,YUM,et al.Bats are natural reservoirs of SARS-like coronaviruses[J].Science,2005,310(5748): 676-679.
- [3] GUAN Y,ZHENG BJ,HE YQ,et al.Isolation and characterization of viruses related to the SARS coronavirus from animals in southern China[J].Science,2003,302(5643): 276-278.
- [4] 刘正印,李太生,王仲,等.106例重症急性呼吸综合征患者的临床特征与治疗总结[J].中华内科杂志,2003,42(6):708-709.
- [5] LEE N,HUID,WUA,et al.A major outbreak of severe acute respiratory syndrome in Hong Kong[J].N Engl J Med,2003,348(20):1986-1994.
- [6] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组.新型冠状病毒肺炎流行病学分析[J].中华流行病学杂志,2020,41(2): 145-151.
- [7] 刘又宁.科学应对呼吸道病毒对人类的挑战[J].中华结核和呼吸杂志,2005,28(1): 2-3.
- [8] TANG J,WANGD.Research progress in human infection with avian influenza H7N9 virus[J].Sci China Life Sci,2017,60(12): 1299-1306.
- [9] 北京青年呼吸学者沙龙.甲型H1N1流感的相关问题探讨[J].中华结核和呼吸杂志,2009,32(11): 801-803.
- [10] 徐翠玲,孙闪华,张彦平,et al.2009-2010年中国内地甲型H1N1流感确诊病例流行特征分析[J].疾病监测,2011,26(10):780-784.
- [11] CAO B,LI XW,SHY YL,et al.Clinical and epidemiologic characteristics of 3 early cases of influenza A pandemic (H1N1) 2009 virus infection, People's Republic of China, 2009[J].Emerg Infect Dis,2009,15(9):1418-1422.
- [12] GAO HN,LUHZ,CAO B,et al.Clinical findings in 111 cases of influenza A (H7N9) virus infection[J].N Engl J Med,2013,368(24):2277-2285.
- [13] LI Q,ZHOU L,ZHOU M,et al.Epidemiology of human infections with avian influenza A(H7N9) virus in China[J].N Engl J Med,2014,370(6): 520-532.
- [14] 高占成.科学认识和科学管理是防控和救治新型冠状病毒肺炎的关键[J].中华结核和呼吸杂志,2020: E001-E001.doi: 10.3760/cma.j.issn.1001-0939.2020.0001.
- [15] 刘又宁.新型冠状病毒感染受关注问题之我见[J].中华结核和呼吸杂志,2020: E008-E008.doi:10.3760/cma.j.issn.1001-0939.2020.0008.
- [16] HUANGC,WANG Y,Li X, et al.Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [J].Lancet,2020,395(10223): 497-506.