# 中东呼吸道综合征

## 基本信息

中医病名 中东呼吸综合征

英文名称 Middle East respiratory syndrome，MERS

就诊科室 呼吸科

常见病因 新型冠状病毒感染引起

常见症状 发热伴畏寒寒战、咳嗽、气短、肌肉酸痛

传染性 有

传播途径 密切接触

## 临产表现

临床特点分析：中东呼吸综合征最常见的临床表现是发热伴寒战、咳嗽、气短、肌肉酸痛。腹泻、恶心呕吐、腹痛等胃肠道表现也较为常见

96%的患者既往基础疾病，糖尿病、慢性肾脏病、慢性心脏病、高血压是最常见的基础疾病。

## 检查

1、实验室检查结果分析：47例患者通过RT-PCR确诊，同时通过Ct值测定病毒载量。血小板减少（36%）和淋巴细胞减少（34%）常见，但也有淋巴细胞增多（11%）。91%患者中性粒细胞及单核细胞计数正常。LDH及AST、ALT会在部分病人中有所升高，其他肝功能检查大多正常。

2、47例患者中没有一例血培养或呼吸道标本培养出细菌、病毒或真菌。

3、47例患者的影像学均发现异常。通常表现为单侧弥漫性病变或双侧异常，可出现如支气管充气征、空洞形成、磨玻璃影、结节影、甚至胸腔积液等。2014年Ajlan AM等总结了7例中东呼吸综合征肺炎CT特征，结果显示：6 例患者的 CT 存在双侧异常；5例患者CT存在磨玻璃样改变及实变影，5 例患者存在胸膜下肺组织（主要是下肺野）受累，其中 4 例还存在支气管血管周围肺组织受累。此外，有 3 例患者膈肌增厚，3 例患者存在少量的双侧胸腔积液。Ajlan AM认为，MERS住院患者最常见的 CT 表现是：以双侧胸膜下和基底部肺组织受累为主的广泛磨玻璃样密度影，而实变影相对少见。病变好发于胸膜下及支气管血管周围区域，提示此类肺炎倾向于机化性肺炎的表现模式。而对于生活在疫区或从疫区旅行归来的急重症患者而言，认识到这一表现模式或将有助于 MERS的早期诊断。

## 鉴别诊断

最近的讨论多集中在MERS与SARS在临床以及实验室的相似处上，这两种冠状病毒都会引起急性呼吸窘迫综合征，而2002年11月在中国南方爆发的SARS更为公众熟知。SARS自中国南方快速蔓延至中国香港，乃至全球，最终造成8422人患病，916人死亡（病死率约11%），MERS病死率更高。MERS在临床表现上与SARS有些相似之处，但仍存在很多不同

## 治疗

2013年12月香港大学新发传染病国家重点实验室的 Kwok-Yung Yuen 教授在Journal of Infection杂志首次证明了霉酚酸具有针对新型 MERS-CoV的体外抗病毒活性，干扰素 -β1b 和霉酚酸应考虑作为中东呼吸综合征（MERS）的试验性治疗，但是目前仍没有疫苗可以预防MERS。

在47例患者中，有42例（89%）在重症监护室治疗，34例（72%）接受机械通气。平均机械通气时间为7天，平均死亡时间为14天。大多数病人接受奥司他韦和覆盖常见社区获得性肺炎病原菌的抗菌药物治疗。其中有5例患者经验性接受氟康唑治疗，2例应用激素，5例应用利巴韦林，1例应用干扰素-α以及5例应用免疫球蛋白。

## 预防

既然治疗困难，那预防一定是有意义的。根据WHO及中国卫生计生委对于防控中东呼吸综合征的建议：

1、预赴中东地区的民众，应注意个人卫生和手卫生，尽量避免密切接触有呼吸道感染症状的人员，避免接触动物及其排泄物，用一次性纸巾和洗手，减少与当地人接触，咳嗽讲究礼节，咳嗽和打喷嚏时，捂鼻捂嘴。

2、自中东地区入境的民众，如出现发热或流涕、咳嗽、咽痛等呼吸道症状，应主动通报边检防疫人员，配合接受检疫并及时就诊。返国14天内，如出现发热或呼吸道症状，应佩戴口罩尽快就医，并避免乘坐公共交通工具前往医院，应主动向医护人员告知近期旅游史及当地暴露史，以便得到及时的诊断和治疗。

## 瘟疫记录

2018年9月7日，一名60多岁的老年男子从科威特经由阿联酋回到韩国，因腹泻在医院检查，被确诊为感染MERS冠状病毒。