

钟南山团队最新论文有哪些发现？

原创 荣智慧 南风窗



2020年2月9日，钟南山院士所在的研究团队在医学类论文预印本平台 medRxiv 上提交了一份有关新型冠状病毒感染者临床特征的论文《Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China》（中国新型冠状病毒感染的临床特征）。这是钟南山研究团队首次提交的有关新型冠状病毒的研究。该论文的作者有30多名，共同第一作者14名。钟南山院士为通讯作者。

论文公布后，其中新型冠状病毒“最长潜伏期24天”引发了公众的热议。**这一论述打破了之前“14天潜伏期”的判断，也令人们开始怀疑“14天隔离”的有效性。**

据研究团队核心成员关伟杰2月10日接受媒体采访时表示，“24天潜伏期”属于个案。而且，该论文尚未通过同行评议，暂时不能指导临床实践。

如果将这篇论文与2020年1月30日发表于《柳叶刀》的论文《武汉市2019新型冠状病毒肺炎99例流行病学和临床特征：一项描述性研究》进行比较，会发现一些细微的区别。



临床回顾性研究

论文《中国新型冠状病毒感染的临床特征》是针对新型冠状病毒感染的临床回顾性研究。论文中，数据截至2020年1月29日，研究对象为1099名新型冠状病毒感染实验室确诊患者，他们来自31个省（自治区、直辖市）的552家医院。

论文的结论大致有以下几点：新型冠状病毒的潜伏期中位数是3天，最短为0天，最长可达24天；其致死率低于SARS和MERS（中东呼吸综合征）；早期有43.8%的病人发热，但住院后出现发热症状的占87.9%；不发热感染者比SARS和MERS的感染者更加常见；

部分患者在早期CT检查中并未表现出放射学影像异常，仅靠CT确诊新型冠状病毒感染的准确率只达到76.4%；在尿液、唾液、胃肠道中都能找到新冠病毒；不排除超级传播者存在的可能；腹泻（3.7%）和呕吐（5.0%）并非常见症状。



《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》，将“疑似病例具有肺炎影像学特征者”作为湖北省临床诊断病例标准

在入院病例中，82.1%的患者发生淋巴细胞减少，36.2%的患者有血小板减少的症状。总体而言，33.7%的病人白细胞减少。大部分病人都展现为C-反应蛋白增加，但是谷丙转氨酶、天冬氨酸转氨

酶、肌酸激酶和D-二聚体的增加相对不常见。

在研究样本中，患者平均年龄为47岁，41.9%是女性；死亡率为1.36%，约2.2%的病人要插管，进ICU的病人占5%。

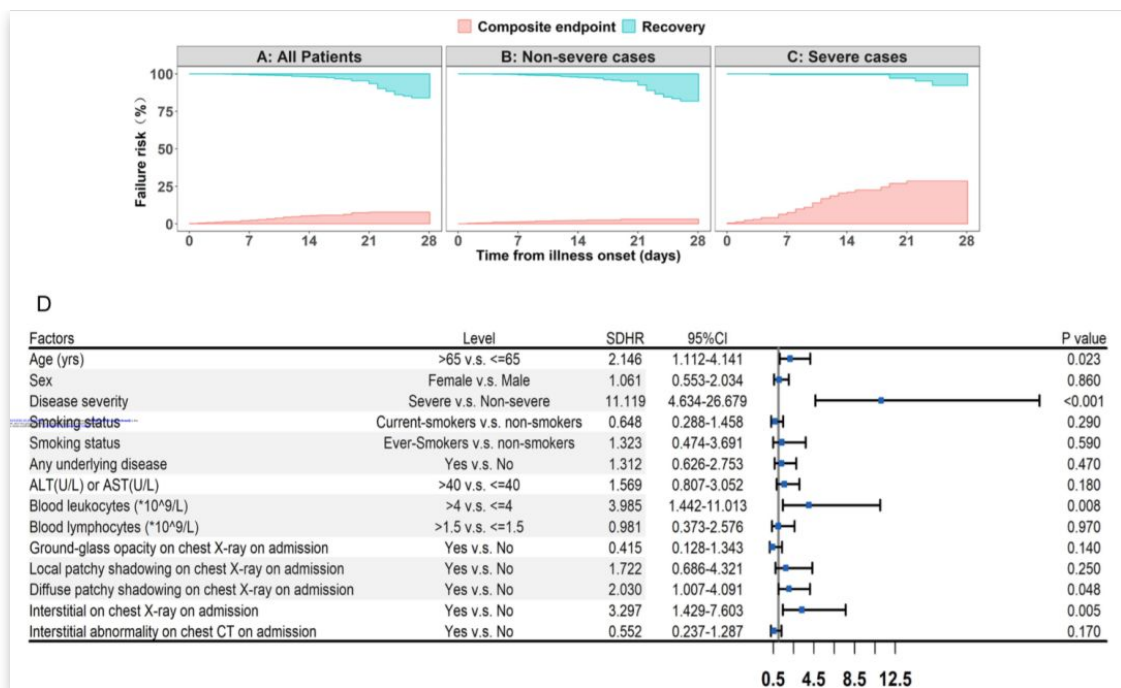
从上述论证中可以得知，如果只靠体温检测筛选感染者，很多病人会被漏诊；胃肠道分泌物的传播需要得到进一步的重视；同时，在1099名样本中，2.09%是医务工作者，仅有1.18%的人接触过野生动物，71.80%的人与来自武汉的人有过接触，进一步为“人传人”的传播途径提供了证据。



描述性研究

根据发表于2020年1月30日《柳叶刀》的论文《武汉市2019新型冠状病毒肺炎99例流行病学和临床特征：一项描述性研究》（Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study）显示，入院时，大多数患者发烧或咳嗽，三分之一的患者呼吸急促。其他症状包括肌肉疼痛、头痛、意识模糊、胸痛和腹泻。许多患者出现器官功能损害，包括17例ARDS，8例急性呼吸系统损伤，3例急性肾损伤，4例败血性导致的休克和1例呼吸机相关性肺炎。

该研究纳入了99例新型冠状病毒患者，其中两个是夫妻。共有49名患者具有接触华南海鲜市场的历史。其中，有47名具有长期接触史的患者，其中大多数是销售员或市场经理，还有2名具有短期接触史的患者是购物者。案例中没有医务人员。大多数患者是男性，平均年龄为55.5岁。50名患者患有慢性疾病，包括心脑血管疾病、内分泌系统疾病、消化系统疾病，呼吸系统疾病、恶性肿瘤和神经系统疾病。



2019年中国新型冠状病毒感染的临床特点

入院时，白细胞低于正常范围的有9名患者，高于正常范围的有24名患者。38名患者的中性粒细胞高于正常范围。多数患者的淋巴细胞和血红蛋白均低于正常范围。血小板低于正常范围的有12例，高于正常范围的有4例。43名患者的肝功能异常程度不同，丙氨酸转氨酶（ALT）或天冬氨酸转氨酶（AST）高于正常范围；1例患者肝功能严重受损。

大多数患者的心肌酶谱异常，其中13名患者的肌酸激酶升高，75名患者的乳酸脱氢酶升高。7名患者的肾功能遭到不同程度的损害，血液尿素氮或血清肌酐升高。在感染指标的测试中，大多数患者的血清铁蛋白高于正常范围。研究者还对73名患者的C反应蛋白进行了测试，其中86%的患者的水平都高于正常范围。

根据胸部X线和CT检查，有74名患者表现为双侧肺炎，而仅有25名患者表现为单侧肺炎。14名患者表现出肺部多处斑驳和磨玻璃样混浊。另外，1名患者发生气胸。



进一步检测

钟南山院士团队的论文样本更多（多了1000人），也补充了一些发表日期较早的论文所未提及的临床特征，如“在尿液、唾液、胃肠道中都能找到新冠病毒”；同时指出“腹泻和呕吐并不常见”。

另外，C反应蛋白增加是一项得到印证的临床特征，但肝功能异常的情况被认为“并不常见”。

从治疗方法上看，输氧、机械通气、静脉抗生素和奥司他韦治疗分别在38%、6.1%、57.5% 和 35.8%的患者中使用。重症患者接受机械通气的比例明显高于非重症患者。全身性糖皮质激素给予率为18.6%，重症组高于非重症组。此外，5例重症病患采用体外膜氧合（ECMO）疗法，重症病患并未应用。



总体来看，**论文对现有的诊疗方法提出了新要求，如诊断不应过度依赖发热症状，且仅依赖CT诊断也存在一定比例的漏诊情况**，具体操作时需要结合流行病学史、影像学 and 血常规来综合判断。另外，消化道这一传播途径也需要进一步的观察和检测。

值得注意的是，钟南山院士团队的这篇论文可能正处于其他重要医学期刊（如《柳叶刀》《英国医学期刊》等）的同行评议的过程中，可能会进行一些修正，最终结论应以正式发表的论文为准。

2月11日，钟南山在接受路透社采访时还提到了李文亮医生，他认为“他早在十二月底就把真相告诉人们”，是中国的英雄。

《南风窗》与你一同凝望历史，记录此刻，疫情来临，我们一起“战疫”。



点击图片，一键购买

作者 | 南风窗高级记者 荣智慧

排版 | CAT

图片 | 部分来源于网络

南风窗新媒体出品

关注疫情 我们在行动

关注南风窗，查看实时报道合集



冷静地思考 热情地生活

投稿、投简历
newmedia@nfcmag.com

广告、商务合作
nfcnewmedia



长按二维码关注



点击购买最新一期《南风窗》

点 在看 让理性的声音传得更远

