

新冠后遗症最新研究公布

近半数患者出院后1年仍无法痊愈



全球疫情仍在强势传播。

最近,《柳叶刀》发表的一项针对新冠患者后遗症(也被称为“长期新冠”)的研究,再次敲醒了新冠疫情对人类长期影响的警钟。

这本权威的医学杂志为此专门配发社论,指出随着新冠肺炎大流行的继续,持续性疲劳、呼吸困难和抑郁等症状可能影响到数百万人,但人们对这种情况知之甚少。

感染新冠病毒后,身体会有哪些长期影响?这些症状的特征、严重程度、持续时间如何?一直以来,这些问题都没有明确的答案,而这项研究给出了新冠后遗症的最新数据。

A/ 1年后仍无法完全康复

《柳叶刀》8月28日发布的这项研究,跟踪了1276名从武汉金银潭医院出院的新冠患者,通过随访他们出院6个月和12个月后的健康状况和生活质量,对他们的康复情况进行了研究。

这项研究由中日友好医院呼吸与危重症医学科的曹彬、武汉金银潭医院的王先广以及国家呼吸医学中心和中国医学科学院的王建伟共同主导。

曹彬团队今年1月份就曾在《柳叶刀》上发表过同一批病人出院6个月时的随访。当时他们发现大约3/4的新冠幸存者出院后仍有“疲劳或肌肉无力”等持续症状。住院期间病情危重的患者,比疾病严重程度较低的患者更有可能存在肺部气体弥散障碍和影像学异常。

在这项研究中,课题组将2020年1月7日到5月29日间从金银潭医院出院的全部病人纳入研究,并对他们在出院6个月和12个月后进行两次随访。

在前后的两次随访中,患者们都接受了详细的面对面访谈、体检和6分钟的步行测试,还完成了一系列调查问卷,以反映他们的呼吸状况、生活质量、出院后就医情况、工作状况等。根据患者的严重程度,研究人员在出院6个月时,随机抽样检查了他们的肺功能和胸部CT,出院12个月时根据需要对外人群进一步复查。

这些患者的中位年龄为59岁,大部分患者属于重型及危重型病例。与未感染过新冠的社区成年人比较,他们大多出院后都会出现睡眠障碍、脱发、味觉和嗅觉

失调、头痛、关节疼痛、焦虑或抑郁等症状。

与出院6个月时相比,出院1年时部分后遗症随着时间的推移显著消退。与SARS后遗症类似,“疲劳或肌肉无力”也是新冠患者最常见的症状。不过,感染新冠后出现疲劳和肌肉无力的原因和发病机制尚不清楚。基于先前SARS的一些研究,肺弥散能力损害、发病时病毒引起的肌肉炎症、细胞因子紊乱、肌肉萎缩和退化、皮质类固醇肌病或这些因素的组合,都可能是诱因。

与上述症状下降形成反差的是,新冠患者出院12个月时,出现呼吸困难、焦虑抑郁的比例反而比半年前更高,分别从26%增加到30%,23%增加到26%。

“可能这些人群本身就有一些慢性病。因此,不能明确这些呼吸困难的症状是因为感染新冠时肺损伤所引起的。”香港大学生物医学学院教授、病毒学家金冬雁说。

文章分析,感染新冠后出现的慢性或迟发性心理症状,很可能是病毒感染的直接影响;也可能是因为身体不正常的免疫反应、免疫系统的过度激活或自身免疫反应。此外,社会接触减少、孤独、身体未完全康复和失业等也可能影响患者的精神症状。

在金冬雁看来,新冠后遗症患者中,哪些是由新冠病毒造成的,哪些是因为治疗药物造成的,哪些是由心理和精神问题造成的,仍有待进一步探究。

B/ 不只引起肺炎

根据临床定义,后遗症指“疾病愈后所遗留下的器官缺损或功能障碍等症状”。有说法认为,被新冠感染后出现的各种身体和精神的症状超过4周,并且无法通过其他诊断来解释,就可称为新冠后遗症。

目前科学界对新冠后遗症并没有具体定论,“新冠后遗症并不是简单的一种病,更应该看作是多种症状的混合物。”金冬雁称。

目前越来越多的证据表明,感染新冠病毒后,很多症状已蔓延至肺外器官。

在线上“2020柳叶刀—中国医学科学院医学与健康大会”上,中日友好医院呼吸与危重症医学科主任曹彬曾指出:“在武汉早期的重症病例中,很多病例都呈现出多器官功能障碍,比如急性呼吸窘迫综合征、代谢性酸中毒、内环境紊乱、急性肾损伤、肝损伤、血栓栓塞事件、

心脏损伤,甚至还有神经内科的临床表现。”

今年4月,国家卫健委发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版修订版)》显示,新冠肺炎引起的病理学改变除了涉及肺脏,还涉及脾脏、肺门淋巴结和骨髓、心脏和血管、肝脏和胆囊、肾脏等其他器官。

今年7月,《柳叶刀》的一项研究显示,通过来自56个国家3762名确诊或疑似新冠感染者的反馈,研究人员收集到10个器官系统的200多种“长期新冠”症状。

除了可能涉及多个器官、多种症状,受到新冠后遗症影响的人群范围也在扩大。

在今年4月的国会听证会上,美国国立卫生研究院主任弗朗西斯·柯林斯博士援引一项研究表明,11%~15%的受感染青年可能“最终会产生这种长期后遗症”。

C/ 影响神经系统?

神经系统分为中枢神经系统和周围神经系统。北京大学第一医院神经内科主任医师孙永安指出,在人体抵抗力下降或血脑屏障被破坏的时候,中枢神经系统也会面临被病毒“突破”的情形。

去年3月,国家医疗专家组成员、北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强曾介绍,1例新冠肺炎危重症患者在治疗过程出现了抽搐、意识障碍,出现了中枢神经系统受累(一种疾病而导致其他器官、组织的功能或器质性的改变)的表现。医生在这名患者脑脊液里发现了新型冠状病毒的核酸,提示这种病毒可能是导致中枢神经受累的原因。

不过,王贵强认为,新冠病毒侵害神经系统的概率总体不是特别高,因为需要进入血液循环,还需要突破血脑屏障。

孙永安认为,新冠病毒对人的影响是全身性的,可能会累及到不同器官。

其中,中枢神经系统病理性改变不一定是原发性的,有可能是由于其他并发症所引起的继发性反应。例如,感染新冠病毒后,因为心脏、肺部或其他器官并发症所引发的缺血、缺氧症状,都可能对人体神经系统产生影响。

那么,究竟哪些因素可能会导致新冠后遗症?

今年9月2日,媒体报道,新冠病毒导致肾脏损伤一种可能的解释是,新冠病毒以一种损害身体器官的方式过度激活了免疫系统。近期,另一项发表在《血栓与止血杂志》上的研究则指出,新证据表明凝血可能是导致“长期新冠”的根本原因。

也有一些推测认为,导致新冠后遗症的原因还可能是:一是病毒或其片段残留继续在体内造成严重破坏;二是在对抗新冠病毒后身体需要愈合,各种不适只是愈合过程的一部分;三是由于新冠病毒对人类来说是新病毒,它可能导致免疫系统长期过度反应。

D/ 如何应对新冠后遗症

曹彬曾指出,首先,医务工作人员在对新冠患者进行治疗的时候,就应当考虑到这些患者出院后,中远期可能会出现不良反应,对重要器官的保护要做得更加细致化;其次,对已经出院的病人,即使是出院时没有不适症状,也要做好充分的健康宣教,因为出院3个月或半年时,患者仍有可能出现各种各样的症状。

谈到脏器保护,他认为,除了对肺功能的保护外,也要对肺外脏器的功能做好密切监测,比如血栓、新发糖尿病等。如果患者在急性期出现肾功能损伤,医生在恢复期对病人用药时要非常小心,避免使用对肾脏有害的药物。

世卫组织总干事谭德塞呼吁各国优先重视对新冠肺炎长期后果的认识、康复和研究,并收集“长期新冠”数据。他指出,科学界和医学界必须合作探索“长期新冠”的机制和发病机制,最终找到有效的治疗方法。

今年5月13日,我国卫健委、民政部等4部门联合制定了《新冠肺炎出院患者主要功能障碍康复治疗方案》,对呼吸功能、心脏功能、躯体功能、心理功能以及日常生活活动能力障碍的主要表现、评估方法和康复训练方法进行了规范。

据“中国新闻周刊”