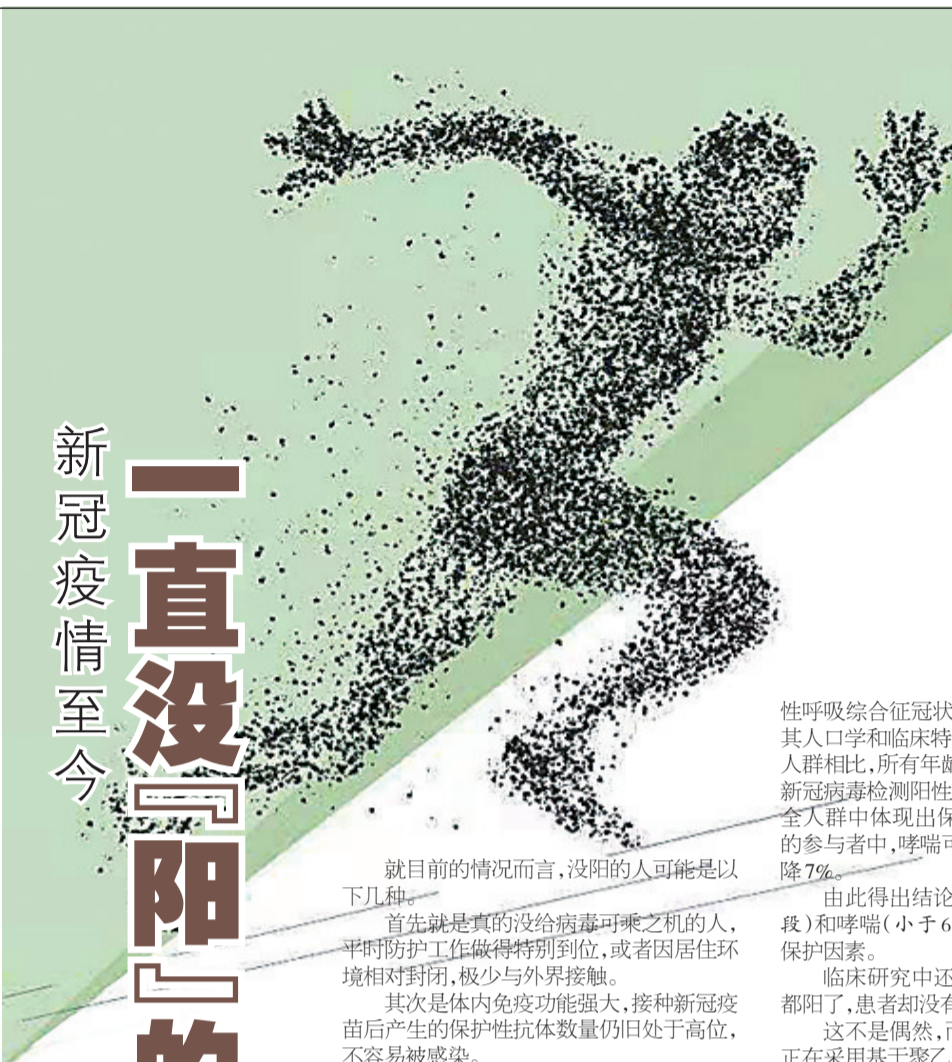


新冠疫情至今 一直没『阳』的人 是咋回事?



网络上或者我们身边,总是有一群“天选打工人”“天选做饭人”讨论自己夹缝中生存的事迹,明明周围的人都阳了,他们就是“阴着”,还担起了家中或者工作上的大任。

那么问题来了:为什么有的人一直没阳?真的有抗病毒的“天选基因”?

至今没阳的N种可能

患者高达80.36%,11天达到91.60%,并且患者7天内核酸转阴率为91.15%。

2022年,安徽医科大学感染科一项有871名患者参与的研究发现,感染奥密克戎变异株的患者3天内使用重组人干扰素α-2b鼻喷雾局部治疗,与没使用的对照相比,前者转阴时间显著缩短,且传染性降低。

此外,2023年1月6日,国家卫健委、国家中医药管理局发布的《新型冠状病毒感染诊疗方案(试行第十版)》中,阿兹夫定、奈玛特韦片/利托那韦片组合包装等药物被纳入抗病毒治疗。而这些药物也可以用来治疗艾滋病,因为新冠病毒和艾滋病病毒都是RNA病毒,均以RNA作为遗传物质,所以部分治疗艾滋病的药物跟治疗新冠的靶点相同。

还有一些完全无症状患者,明明感染了却没有任何症状,误以为自己没阳。再加上现在并非持续性全员核酸检测,就更不容易检测出这些完全无症状人群。

没阳还可能与基因有关

以分为三种基因类别,分别是类I、II和III),是人类基因组中最具高度多态性的区域。人类白细胞抗原I类和II类向T淋巴细胞提供抗原肽,使免疫系统能够区分自身蛋白和外源蛋白。通俗来说,人类白细胞抗原可以像侦察兵一样,向免疫系统提供病毒情况,而不同的多态性可能会改变疾病的严重程度。

关于人类白细胞抗原有多项研究。研究者们通过检验人类白细胞抗原等位基因对病毒肽的结合亲和力,发现不同类型的人类白细胞抗原等位基因与病毒的结合能力有差异。有些结合效果好,让免疫系统可以快速识别和清除病毒;有些则和病毒结合不佳,容易放过病毒,让病毒有在身体中复制和感染的机会。

也就是说,人类白细胞抗原等位基因可能会影响个体对新冠病毒的易感性和严重程度。

综合2020年和2021年的多项研究结果,发现人类白细胞抗原等位基因可以将我们大致分成三类人:一类人拥有相对不容易感染新冠病毒的“天选基因”;一类人有容易感染且易发生重症的“受罪基因”;大多数两者都没有。

综上所述,确实存在一部分携带“天选基因”的人不易被感染,但这并不等于有了这些基因就不会感染。

没阳≠不会阳

是要打。与此同时,心态放稳,毕竟情绪也会对机体的免疫力造成影响。

没有“天选基因”的人也不要气馁,基因已经难以改变,但是在其他方面,我们仍旧可以尽力保护好自己。

据“北青健康”

性呼吸综合征冠状病毒2检测。研究团队对其人口学和临床特征进行分析,发现与健康人群相比,所有年龄段的过敏性鼻炎患者的新冠病毒检测阳性率要低25%。哮喘没有在全人群中体现出保护作用,但在65岁以下的参与者中,哮喘可以使感染新冠的几率下降7%。

由此得出结论:过敏性鼻炎(所有年龄段)和哮喘(小于65岁)是预防新冠感染的保护因素。

临床研究中还发现部分乙肝患者全家都阳了,患者却没有阳。

这不是偶然,而是有一定科学依据的:正在采用基于聚乙二醇干扰素α治疗的慢性乙肝患者,可能会因为免疫激活而躲过新冠。

2021年,印度的一项聚乙二醇干扰素α-2b的III期临床研究表明,聚乙二醇干扰素α-2b联合基础治疗能够促进早期新冠肺炎病毒的清除,8天内临床症状得到改善的

率更低一些。不过这只是一个描述统计层面的现象,还不能确定血型是否真的存在易感性差异,有待进一步研究。

还有2021年意大利的一项研究,根据是否感染新冠病毒(其中265人阳性,56039人阴性),比较人类白细胞抗原和ABO血型的差异。初步证明,人类白细胞抗原可能会影响新冠病毒感染和新冠症状的临床演变。该研究还证实A型血与感染风险增加有关,但这依然是描述统计结果,具体的影响机制并不明确。

有些研究的结果更明确。

2022年复旦大学一项关于新冠重症或危重症的人类遗传基础研究表明:新冠病毒的发病机制、新冠感染后的严重程度,可能与人类白细胞抗原、血管紧张素转化酶2、I型干扰素等有关。

具体而言,血管紧张素转化酶2是新冠病毒的主要受体,和新冠病毒结合后,血管紧张素转化酶2调节心血管系统的功能会丧失,可能导致炎症,血栓形成和死亡。I型干扰素则能对抗新冠病毒,I型干扰素更是抵御病毒感染的第一道防线。若I型干扰素功能丧失突变,会增加感染新冠重症的易感性。

人类白细胞抗原要复杂一些。人类白细胞抗原系统中包含近27000个等位基因(可

就目前的情况而言,没阳的人可能是以下几种。

首先就是真的没给病毒可乘之机的人,平时防护工作做得特别到位,或者因居住环境相对封闭,极少与外界接触。

其次是体内免疫功能强大,接种新冠疫苗后产生的保护性抗体数量仍旧处于高位,不容易被感染。

最后一种可能纯属巧合,即有其他疾病,或者因病服用的抗病毒类药物对奥密克戎有一定作用。

2022年1月,华西医院研究团队进行了一项研究,这项研究共70557名成年参与者,所有人都在英国生物银行完成了严重急

最新研究还表明:没阳的人可能是赢在了起跑线——基因。

人体对抗病毒主要依靠免疫系统,但每个人的免疫系统都不相同。科普作家项栋梁指出,这种不同是指免疫系统擅长不同的杀毒项目,且这由基因决定。人体的基因决定了每个人的免疫系统在面对新冠病毒时,系统的病毒识别功能和免疫反应功能会有什么表现。

相关研究有很多。

首先就是血型。早在2020年,我国就研究过血型与新冠肺炎之间的关系。结果发现,相比于其他血型来说,O型血的人感染

事实是,没阳不代表一直不会阳。

目前的研究只能说明部分人群相对不容易感染新冠,而不是一直不会感染。此外,新冠毒株尚在不断变异,没有研究可以证明这些基因能防范所有变异毒株。

所以,保护措施依然要做,疫苗该打还