

# 新型冠状病毒感染后的消化系统表现评述

林琪琪

德阳市第二人民医院 四川 德阳 618000

**【摘要】**在2019年末到2020年初交界时,我国湖北省武汉地区上报了关于“新型冠状病毒”感染诱发的肺炎患者病例,并在短时间内病情呈现蔓延式的扩张。截止到2020年8月初,全球感染病例已经超过1900万人,死亡人数超过71万人,对世界范围内数以亿计的人民产生严重的危害。本文将针对感染新型冠状病毒之后患者出现消化系统方面的表现展开探究,旨在为临床医学提供一定的理论参考,但是针对新冠病毒感染后出现的消化系统异常如何治疗和应对,尚且还没有明确的定案,需要进行深入的临床研究。

**【关键词】**新型冠状病毒;消化系统表现;临床评述

自2019年末之后,以湖北武汉周边为中心,全国范围内共上报大约8.8万感染患者,上报死亡人数4千以上人数。尽管我国在经过精准防控以及有效治疗已经初步控制其扩散,但是依然呈现缓慢且间歇性的确诊上报报告,且国外疫情情况依然十分严峻,我国面临的输入风险隐患依然比较显著,不能轻易放松。

整体来说,新冠病毒(COVID-19)感染后,患者会在短期内出现发热、全身乏力且干咳等常见肺炎临床表现,部分患者伴随鼻塞、腹泻、咽喉疼痛等症状,不过根据近期临床报告来看,该病毒并非一定具备发热和干咳等症状,腹泻等消化道症状甚至可能会是首发症状,且病程中发现消化道症状也不在少数,因此可以猜测,消化道也可能会是感染靶器官中的一部分,可能和病毒感染之后诱发的应激反应有关。本文将就此进行研究,以期能够在一定程度上为新冠病毒感染后防止消化系统病变提供理论参考。

## 1 新型冠状病毒感染后的消化系统异常可能机制

新冠病毒具备极强的传染力,且传播速度非常快,老年群体以及存在慢性呼吸道疾病的患者临床预后更加不理想。根据相关试行诊疗方案中的相关内容来看,比较显著的“人传人”传染源为感染病毒的感染者以及无症状感染者,借由呼吸道飞沫或近距离接触等都可能完成传播,消化道和气溶胶等途径尚且不能完全定论,有待深入研究予以明确。针对该病毒的致病机制尚且还没有完整的理论和实践作为支撑。

在根据临床数据报告调查结果中,感染新冠之后患者通常出现发热或咳嗽等初期症状,部分患者伴有纳差或乏力症状,大部分患者会出现不同程度的消化道症状,

例如食欲下降、恶心呕吐等,排除因发热、焦虑情绪等原因导致状态不佳的情况,消化系统异常可以初步判断和病毒感染有关联。

有研究人员提出,治疗药物产生的不良反应也有可能就会导致消化系统异常,尤其是不同的人群报告消化异常的概率差异十分显著,因此在具体分析的时候,需要将药物造成的不良反应适当排除在外,大多数情况下抗病毒治疗择取 $\alpha$ -干扰素进行雾化吸入的方式,并配合利巴韦林、洛匹那韦/利托那韦等药物,其中洛匹那韦/利托那韦在临床中即存在腹泻和呕吐等不良症状,因此,在使用类似药物对感染患者进行治疗的时候有必要加以药学监护,确保患者用药的安全性。另外,感染后,患者体内会出现严重的应激反应,可能会在对炎症反应进行抵抗的同时伤害机体的基础之上再出现生化反应破坏机体环境稳定,导致机体发生全身炎症反应综合症、呼吸窘迫等,细胞代谢出现障碍,继而导致更加严重的细胞损伤以及坏死症状,诱发消化道以及肝脏等器官功能异常。

## 2 新型冠状病毒感染后的消化系统表现分析

对于新冠感染之后的临床报告进行研究之后可以发现,消化系统方面发生的异常症状有可能是因新冠病毒感染诱发的不典型初期症状,在试行第七版诊疗指导方案中提出,在感染之后,有少部分患者出现了腹泻反应,且有少部分幼儿和婴儿发生呕吐和腹泻并发,另有部分重症患者会出现消化道出血的症状。

根据一份早期临床样本(包含1099份患者临床病例报告)展开的回顾性研究结果证明,出现恶心呕吐症状的患者大约占5%、出现腹泻症状的患者大约占4%。

另外,在病毒感染爆发之后的数月里,根据我国医学专家以及临床医护人员的探索和分析,病理认知不断深入,且经验逐渐丰富,发现各个地区对于消化道的症状报道存在较大差异,比方说,近期爆发的北京地区新感染病例90份报告中,出现恶心呕吐症状的为8%左右、腹泻症状为6%左右;天津及周边地区提交的88例报告中,出现恶心呕吐症状的为2%左右、腹部疼痛和腹泻症状为9%左右;甘肃地区提交的60份普通感染者报告中,出现食欲不振症状的为11%左右、腹泻症状的为15%左右、便秘症状的为12%左右;安徽地区上报的144份感染患者病例中,出现腹泻症状的占据16%左右、呕吐症状占据4%左右;湖南地区提交的918份病例报告中,出现腹泻症状的有6%左右。

根据WHO针对新型冠状病毒进行的联合调查报告当中提出,SARS-CoV-2感染之后,患者消化系统表现当中腹泻症状的出现概率最高,且一部分患者的排泄物中发现病毒核酸;就年龄阶段而言,幼儿、儿童更容易发生消化道异常症状;就患病程度而言,重症患者出现消化道异常的概率较高;就上报情况来看,我国武汉地区患者出现消化道异常的概率显著比其他区域更高,当然并不排除因病毒爆发之后民众出现恐慌情绪、患者对病情过度担忧等情绪因素的影响作用,以及初期治疗阶段药物使用没有完善的理论支撑导致药物影响的原因。

除此之外,在病程发展和药物干预中,较多患者发生了肝功能异常反应,最主要的表现为ALT和AST值超过正常标准30%左右,甚至根据报告,有一名确诊患者出现了非常严重的肝脏损伤,其ALT值达到7950U/L、AST值达到1445U/L,为极其罕见病例。参考当前能够寻找到的病例报告以及尸检结果、穿刺结果等内容,可以发现大多数患者在消化腺以及消化道中都存在显著损伤现象,主要表现包括胃部、食管以及肠管粘膜上皮出现不同程度的坏死和脱落现象;其肝脏体积呈现明显增大,且有暗红色表现。

### 3 结语

综上所述,新冠病毒除了会对人体呼吸系统产生严重感染之外,还存在一定的隐患,它会从人体消化系统入侵,并且该途径目前还并不能完全排除是不是感染渠道,因此应该对此也进行适当的卫生防护,保证日常清

洁消毒依然十分必要;病毒入侵后,人体肠内上皮细胞受到感染,破坏肠道屏障,且发生肠道功能紊乱,有较大风险诱发菌群失调,由肠-肝轴途径诱发肝脏机能受损。如今我国对于新冠的防控稍有成效,日均增加人数均在可控范围内,但是仍然不能掉以轻心,现存患者是否要进一步治疗肠道菌群平衡以及保护肠道黏膜,且预后情况如何,依然需要深入的临床研究以及实践验证才能够完全确定。

### 【参考文献】

- [1]Zhu N, Zhang D, Wang W. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China,2019[J].N Engl J Med,2020,382(08):727-733.
- [2]中共中央党校·钟南山、李兰娟院士团队从新冠肺炎患者粪便中分离出病毒[N/OL].[2020-02-13].
- [3]Bassetti M,Vena A,Giacobbe DR.The novel Chinese coronavirus(2019-nCoV)infections:Challenges for fighting the storm[J/OL]. Eur J Clin Invest,2020,50(3):e13209[2020-01-31].
- [4]侯晓华.重视2019新型冠状病毒对消化系统器官的损害及其经粪口传播的可能性[J].中华消化杂志,2020,40(00):E006-E006.
- [5]刘卉,王斌,刘凯军.消化内科医师对新型冠状病毒肺炎所致消化系统损害知晓度调查[J].中华消化杂志,2020,40(03):162-166.
- [6]李草,刘腾,郭姗姗.新型冠状病毒肺炎、严重急性呼吸综合征、中东呼吸综合征伴发胃肠道症状的机制和治疗探索[J].中华消化杂志,2020,40(00):E009-E009.
- [7]陈丽萍,李微霞,田成.冠状病毒感染患者消化系统表现的研究进展[J].中华消化杂志,2020,40(02):E003-E003.
- [8]史济华,王奕然,李文彬.新型冠状病毒肺炎54例的消化系统表现和疾病严重程度分析[J].中华消化杂志,2020,40(03):167-170.
- [9]马福海,胡海涛,田艳涛.新型冠状病毒肺炎疫情期间消化系统恶性肿瘤的外科诊治策略[J].中华肿瘤杂志,2020,42(03):180-183.
- [10]罗新栋,聂青和.传染性非典型性肺炎的应激状态及对策[J].寄生虫病与感染性疾病,2004,02(02):90-92.
- [11]张允,徐建明.新型冠状病毒肺炎疫情期间消化系统恶性肿瘤的内科诊疗策略[J].中华肿瘤杂志,2020,42(03):184-186.