

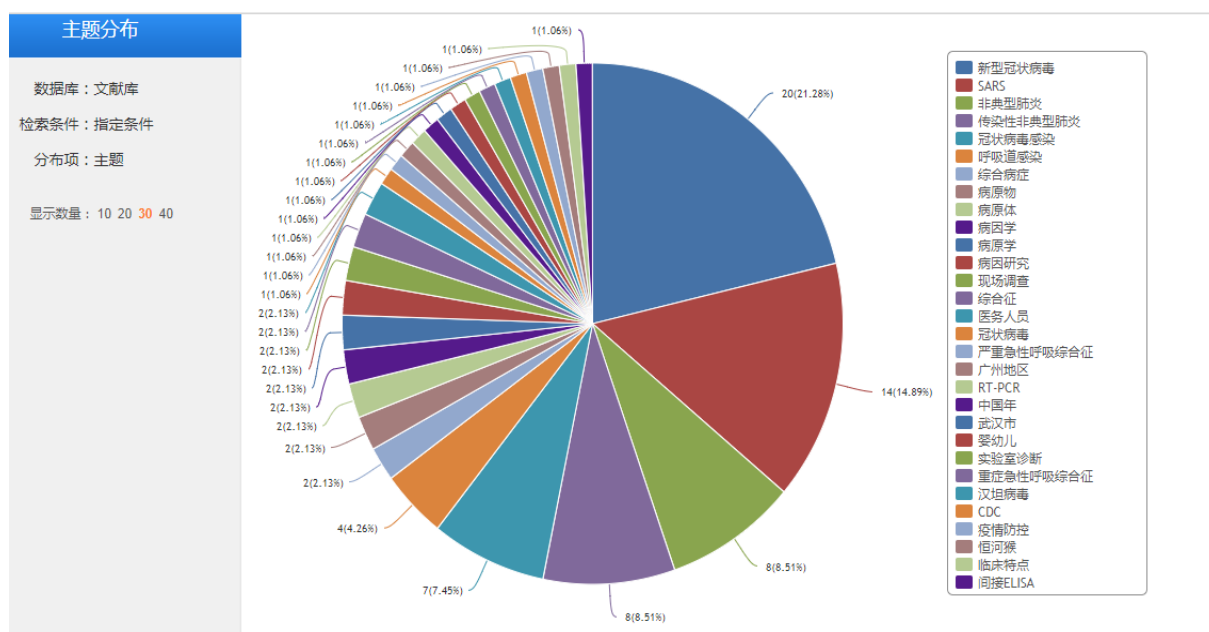
基于中国知网（CNKI）“新型冠状病毒感染肺炎” 的公开文献报道（一）

云南盼金美科技有限公司查新评价中心

检索范围：中国知网（CNKI）

检索方式：主题：新型&冠状病毒&感染&肺炎

共检索到：25 篇文献



[1]魏永刚. 共护共度平安温暖中国年[N]. 经济日报,2020-01-23(003).

[2]郑宇飞. 坚定防控病毒疫情的信心[N]. 北京日报,2020-01-22(008).

[3]. 防控新型肺炎, 从坚持实事求是开始[N]. 环球时报,2020-01-22(014).

[4]本报评论员 林琳. 用信息公开的阳光, 照亮疾控之路[N]. 工人日报,2020-01-21(005).

- [5]. 防控好新型肺炎, 让春节更祥和[N]. 环球时报,2020-01-20(014).
- [6]陈钰静. 检测 18 种(型/亚型)呼吸道病毒的两种反应实时荧光定量 PCR 的建立及其在流行病学调查中的应用[D].南方医科大学,2015.
- [7]霍飞.新型冠状病毒的流行现状与研究进展[J].职业与健康,2014,30(07):984-986.
- [8]段昭君,谭文杰,鲁凤民.中东呼吸综合征冠状病毒感染[J].中国病毒病杂志,2013,3(04):245-249.
- [9].新型冠状病毒感染病例诊疗方案(2012 年第一版)[J].全科医学临床与教育,2013,11(01):7-8.
- [10]朱汝南,钱渊,赵林清,邓洁,王芳,廖斌.从北京地区急性呼吸道感染患儿标本中检测到新型冠状病毒 NL63 基因[J].中华儿科杂志,2006(03):202-205.
- [11]李振勇. 新型冠状病毒实验室诊断方法学研究[D].郑州大学,2005.
- [12]祝庆余,秦鄂德,王翠娥,于曼. 一种新型冠状病毒[P]. CN1468955,2004-01-21.
- [13]侯惠敏,季建忠.严重急性呼吸综合征研究进展[J].张家口医学院学报,2003(06):70-71.
- [14]王琦. 20 名医务人员 SARS 患者临床追踪[C]. 中华医院管理学会医院感染管理专业委员会.中华医院管理学会第十届全国医院感染管理学术年会论文汇编.中华医院管理学会医院感染管理专业委员会:中国医院协会医院感染管理专业委员会,2003:395-399.
- [15]王贵平. 非典型肺炎——人类终将征服的新型传染病[C]. 中国畜牧兽医学学会家畜传染病学分会.中国畜牧兽医学学会家畜传染病学分会成立 20 周年庆典暨第十次学术研讨会论文集(上).中国畜牧兽医学学会家畜传染病学分会:中国畜牧兽医学学会,2003:46-50.
- [16]罗力斌.科学地认识非典型肺炎[J].新疆农垦科技,2003(05):40-41.
- [17]江元森,庄鹏,李刚,李学俊,谢俊强,邓友,姚集鲁.广州地区医务人员严重急性呼吸综合征的临床特点[J].中华传染病杂志,2003(04):4-7.
- [18]周伯平,陈心春,王火生,李美忠,胡毅文,杜凡,徐六妹,杨桂林.一种新型冠状病毒基因的克隆和序列分析与传染性非典型肺炎病原学的调查[J].中华实验和临床病毒学杂志,2003(02):38-40.
- [19]孙宇.发现一种与严重急性呼吸综合征相关的新型冠状病毒[J].国外医学.病毒学分册,2003(03):94-96+64-98.
- [20]曾光.建议定名为 AUP[J].科技术语研究,2003(02):10.
- [21].SARS 火线“指挥官”刘又宁亮出防治非典新观点[J].中国社区医师,2003(12):12-15.
- [22]罗会明,余宏杰,倪大新,殷文武,高立东,莫建军,杨维中,颜江瑛,梁国栋,曾光,李立明.传染性非典型肺炎的病因研究和现场调查思路[J].中华流行病学杂志,2003(05):6-9.

[23]王福生.传染性非典型肺炎的病原学鉴定及其意义[J].中华流行病学杂志,2003(05):14-16.

[24]罗会明.传染性非典型肺炎的病因研究和现场调查思路[C].中华医学会系列杂志 SARS 研究论文集.:中华医学会,2003:22-25.

[25]杨瑞馥.重症急性呼吸综合征(SARS)的病原与检验[J].军事医学科学院院刊,2003(02):158-160.

[1]魏永刚.共护共度平安温暖中国年[N].经济日报,2020-01-23(003).

[2]郑宇飞.坚定防控病毒疫情的信心[N].北京日报,2020-01-22(008).

[3].防控新型肺炎，从坚持实事求是开始[N].环球时报,2020-01-22(014).

[4]本报评论员 林琳.用信息公开的阳光，照亮疾控之路[N].工人日报,2020-01-21(005).

[5].防控好新型肺炎，让春节更祥和[N].环球时报,2020-01-20(014).

[6]陈钰静.检测 18 种（型/亚型）呼吸道病毒的两种反应实时荧光定量 PCR 的建立及其在流行病学调查中的应用[D].导师：车小燕;富宁.南方医科大学,2015.

摘要:呼吸道感染是临床常见的疾病,70%-80%的急性上呼吸道感染由病毒引起。临床常见的呼吸道病毒种类多,且临床表现相似,根据临床症状难以进行病原学鉴别诊断。因此,有必要建立准确、低成本且快速的实验技术,为临床提供明确、全面、快速的病原学诊断,协助临床医生合理用药,减少抗生素的滥用。此外,新型呼吸道病毒可能像 SARS 冠状病毒(Severe acute respiratory syndrome coronavirus, SARS-CoV)一样,不仅会引起严重的传染性疾病,还会严重危及公共卫生安全。由呼吸道传播的传染病难以防控,容易在大范围内迅速传播,因此构建重大传染病监测平台,以实时监测发热呼吸道症候群(Febrile respiratory syndrome, FRS)病原谱的构成,及时发现重大传染病和新发传染病,对重大传染病及新发传染病的预防预警有着极为重要的意义。发热呼吸道症候群监测平台是目前国家重点建立的监测平台之一,其中涵盖的呼吸道病原体主要有甲型流感病毒(Influenza virus A, IFA)及其亚型 H3N2/H1N1-09、乙型流感病毒(Influenza virus B, IFB)、呼吸道合胞病毒(Respiratory syncytial virus, RSV)A/B 亚型、副流感病毒(Parainfluenza virus, PIV) 1-4 型、人鼻病毒(Human Rhinovirus, HRV)、腺病毒(Adenovirus, ADV)、人类冠状病毒(Human coronavirus, HCoV) 229E/OC43/NL63/HKU1、人博卡病毒(Human bocavirus, HBoV)、人偏肺病毒(Human Metapneumovirus, hMP V)共 18 种(型 / 亚型)呼吸道病毒,以及肺炎支原体

(*Mycoplasma pneumonia*, MP)。因此,常见呼吸道病毒感染的快速鉴别诊断及发热呼吸道症候群监测平台的建立均需要一种快速简便的方法,以检测多种呼吸道病原体。然而,目前单一反应条件 PCR 方法费时费力,而呼吸道病毒液相悬浮芯片(Respiratory virus panel fast array, RVP Fast)试剂盒昂贵,很难在国内临床实践中推广。为解决以上弊端,我们根据文献报道的引物和探针,成功建立了检测 18 种(型 / 亚型)呼吸道病毒的两种反应实时荧光定量 PCR (real-time PCR),不仅可以辅助临床快速鉴别常见呼吸道病毒及其亚型,而且为发热呼吸道症候群监测平台的建立及其在流行病学调查等方面的应用提供了有利的技术支持。在上述所述的病毒中,本研究还尤其关注了作为 FRS 监测平台的病原谱之一的人类冠状病毒(HCoV),虽然该病毒因过去多引起普通感冒而不被重视。1965 年、1967 年先后被分离的人类冠状病毒 HCoV-229E 及 HCoV-OC43,仅引起人类普通感冒。其后,又先后发现 HCoV-NL63 和 HCoV-HKU1,可引起老年患者或免疫功能低下患者出现严重下呼吸道感染,甚至死亡。为调查 229E、OC43、NL63、HKU1 的流行情况,我们通过本实验室建立的 real-time PCR 检测 229E、OC43、NL63、HKU1,分析 2011 年 11 月-2014 年 12 月广州市 FRS 患者中 229E、OC43、NL63、HKU1 的流行特征及其临床特征。除 229E、OC43、NL63、HKU1 之外,两种新型冠状病毒,即 SARS-CoV 以及中东呼吸综合征冠状病毒(Middle east respiratory syndrome coronavirus, MERS-CoV),也引起了我们的关注。2002-2003 年 SARS-CoV 在全球肆虐,引起人严重急性呼吸综合征,致死率高达 10%。2012 年出现的 MERS-CoV,其感染患者的临床症状与 SARS 患者很相似,致死率高达 50%以上。SARS-CoV 与 MERS-CoV 的出现,彻底打破以往“冠状病毒仅引起轻微呼吸道症状”的观念,使冠状病毒开始受到关注。有研究表明,SARS-CoV 与蝙蝠冠状病毒 HKU3 密切相关,MERS-CoV 则与蝙蝠冠状病毒 HKU4 和 HKU5 密切相关,二者均可能由蝙蝠跨物种传播给人类。这些由动物冠状病毒变异而来的新型冠状病毒易造成新发传染病大范围流行,是目前科学家极其警惕并重点关注的研究对象。一方面,由于冠状病毒变异速度快,病毒亚型种类多,由动物冠状病毒变异而来的新型冠状病毒可传播人类,而且特异性 PCR 无法检测广谱冠状病毒,因此一种广谱筛查冠状病毒的通用型 PCR 方法是目前监测新型冠状病毒在人群中分布的首要选择。另一方面,由于病因病原不明,由 SARS-CoV 引起的非典型肺炎影响防治,从而导致大规模暴发,这一公共卫生事件一直警示人们需重视不明原因肺炎(Unexplained Pneumonia, UP)。因此,监测不明原因肺炎患者中新型冠状病毒,比在人群中大范围筛查新型冠状病毒更有意义,也更节约成本,有助于临床及时诊断和治疗。鉴于以上原因,根据冠状病毒 RNA 依赖 RNA 聚合酶基因(RNA-dependent RNA polymerase gene, RdRp)序列的高度保守性,由中科院武汉病毒研究所提供冠状病毒 RdRp 基因的引物序列,及本实验室前期经优化建立的冠状病毒通用型巢式 PCR 方法筛查广谱冠状病毒,我们对 2013-2014 年不明原因肺炎患者中新型冠状病毒进行调查,为预防预警重大传染病及可能出现的新发传染病做好应对准备。由于 SARS-CoV 至今没有再出现,针对 SARS-CoV 的研究也逐

渐减少,目前尚缺乏针对患者体内 SARS-CoV 特异性抗体水平变化趋势的研究。另外,由于 SARS-CoV 核衣壳蛋白(SARS-NP)是目前作为 SARS 免疫诊断的理想靶抗原,本实验室前期基于原核表达 SARS-NP 的间接 ELISA 检测的血清学研究证实了这一点。为进一步优化 SARS-NP 间接 ELISA 方法,并以其作为应对 SARS 再次流行的储备诊断方法,我们建立了基于杆状病毒-昆虫系统表达 SARS-NP 的间接 ELISA 法检测 SARS-NP 特异性抗体,以研究 SARS 患者 10 年前后血清中 SARS-NP 抗体水平的变化趋势。本研究分为三部分:一、检测 18 种(型/亚型)呼吸道病毒的两种反应实时荧光定量 PCR 的建立临床常见的呼吸道病毒种类众多,感染的临床表现相似,根据临床症状难以进行病原学鉴别诊断。根据文献报道的引物和探针,成功建立了 2 种不同反应条件实时荧光定量 PCR 方法检测 18 种(型/亚型)呼吸道病毒。通过验证该法的敏感性和特异性、准确性,结果显示,该法的最低检测限为 10 拷贝数/gL,变异系数(CV)为 1.27%~3.44%,且特异性良好。经检测 408 份呼吸道标本,鼻拭子检测的阳性率为 63.2%(225/356),肺泡灌洗液检测的阳性率为 25%(13/52)。说明建立的 real-time PCR 法简便、特异、灵敏、稳定。二、2011-2014 年广州市 4 种常见冠状病毒的流行病学调查及 2013-2014 年不明原因肺炎患者中新型冠状病毒的调查通过上述的 Real-time PCR 方法检测 18 种(型/亚型)呼吸道病毒,分析 2011-2014 年广州市发热呼吸道症候群患者中 229E、OC43、NL63、HKU1 的流行病学情况。结果表明,4 种冠状病毒的总检出率为 4.42%(104/2355),HCoV 合并 HRV (17.3%,18/104)及 HCoV 合并 RSV(14.4%,15/104)感染最常见;不同年龄组($P=0.188>0.05$)、不同来源标本($P=1.000>0.05$)中 4 种常见人类冠状病毒的检出率无明显差异。2011 年 11 月-2014 年 12 月 HCoVs 流行情况大致为 HCoVs 各季节均有分布;其中 OC43 和 NL63 主要分布于 2012 年和 2014 年,呈两年一次高峰期的典型特征,OC43 各季节均有分布,但 NL63 主要集中于夏秋季(6-10 月);229E 与 HKU1 呈散在分布。HCoV 感染患者最常见的临床症状为发热。大部分(66.3%)患者出现了下呼吸道感染,甚至出现重症肺炎(6.73%)及死亡病例(1.92%),说明 HCoV 感染不仅引起轻型呼吸道症状,还会引发严重疾病。此外,我们还通过通用型巢式 PCR 及基因测序,对 2013-2014 年不明原因肺炎患者中新型冠状病毒进行调查,以筛查出新型冠状病毒。结果显示,不明原因肺炎患者 272 份呼吸道标本(鼻拭子标本数 $n=204$,肺泡灌洗液 $n=68$)中,均无检测出新型冠状病毒。然而,由于重症肺炎及死亡病例在不明原因肺炎中分别占 9.93%(27/272)和 3.68%(10/272),提示 UP 可引发严重疾病。三、10 年前后 SARS 患者核衣壳蛋白抗体效价变化的血清学研究以实验室前期 Bac-to-Bac 杆状病毒系统表达的重组 SARS-NP 作为抗原,进一步优化建立间接 ELISA 法,检测 10 年前后 SARS 患者恢复期血清中 SARS-NP 特异性 IgG,分析 SARS-NP IgG 水平变化情况。实验表明,基于杆状病毒表达的间接 ELISA 法与其它病原体无交叉反应。532 份体检者血清中,间接 ELISA 检出率为 1.13%(6/532),经 Western blot 确证阳性率为 0.75%(4/532)。该法的假阳性率为 0.38%,特异性为 99.62%。同时测定了 13 名 SARS 患者 10 年前后的血清,

总检出率为 95%(57/60,n=60,n 表示 13 名 SARS 患者 10 年前、后的总血清标本数),即敏感度为 95%; 10 年前的血清检出率为 98.2%(54/55,n=55,n 表示 13 名 SARS 患者 10 年前的血清标本数); 10 年后的血清(n=5,n 表示上述其中 5 名 SARS 患者 10 年后的血清标本数)中,仅 3 份检测为阳性。此外,5 名 SARS 患者 10 年前 SARS-NP IgG 最高效价由 1: 160 到 1: 5120 不等,10 年后 SARS-NP IgG 最高效价由 1: 10-1: 160 不等。10 年前后 SARS 患者体内 SARS-NP IgG 水平呈明显的下降趋势,但部分患者 SARS-NP IgG 抗体效价仍很高,说明 SARS-NP IgG 可长期存在于患者体内。小结综上所述,本研究的必要性及意义如下: 1.本研究成功建立了检测 18 种(型 / 亚型)呼吸道病毒的两种反应的 real-time PCR 并进行了临床标本评估。本方法简便,涵盖的病毒种类多,成本低,且具有临床应用价值,并为发热呼吸道症候群监测平台的建立及其在流行病学中的应用提供了有力的技术支持。2.分析发热呼吸道症候群患者中 229E、OC43、NL63、HKU1 的流行病学特征及临床特征,对不明原因肺炎患者中新型冠状病毒及临床特征进行调查,实时监测呼吸道病原体的构成及流行特征,对预防预警重大传染病及新发传染病的发生发展有重要的意义。3.建立基于杆状病毒表达重组 SARS-NP 的间接 ELISA 法检测 SARS-NP 特异性抗体,调查 SARS 患者 10 年前后血清中 SARS-NP 抗体水平的变化趋势以及体检者血清中 SARS-NP 抗体的检出情况。该法既可作为应对 SARS 再次流行的储备诊断方法,还可用于血清学研究观察抗体水平变化,有助于进一步了解机体对 SARS 的体液防御机制。

中图分类号:R56;R440

[7]霍飞.新型冠状病毒的流行现状与研究进展[J].职业与健康,2014,(07):984-986.

摘要:新型冠状病毒,一种类似 SARS(传染性非典型肺炎)的冠状病毒,该病毒和此前大规模暴发的 SARS 病毒同属一个病毒科。2012 年初,一名沙特 60 岁男子感染新型冠状病毒死亡。2013 年 2 月 11、13 和 15 日英国相继报告 3 例新增确诊病例,且为家庭聚集性病例,意味着人际传播的发生,新型冠状病毒感染再次引发全球关注。作者依据国内外文献简要介绍新型冠状病毒的流行情况,病原学检测,国内外防控措施上的研究进展。

中图分类号:R512.93

[8]段昭君,谭文杰,鲁凤民.中东呼吸综合征冠状病毒感染[J].中国病毒病杂志,2013,(04):245-249.

摘要:<正>2012 年 6 月,沙特地区 1 名老人因感染一种新型冠状病毒 HCoV-EMC/2012 而死亡的事件引起人们对这种新型冠状病毒的关注。截至 2013 年 6 月 7 日,全球共有 55 例患者确诊感染该病毒,其中 31 例死亡。本文从事件回顾、临床症状、基因组特征、致病机制、流行病学、实验室诊断以及预防与治疗等方面对此新型冠状病毒作一简单介绍,以加强民众意识,做好预防准备,防止类似 SARS 冠状病毒引起的流行

暴发。

中图分类号:R373.1

[9].新型冠状病毒感染病例诊疗方案(2012 年第一版)[J].全科医学临床与教育,2013,(01):7-8.

摘要:<正>自 2012 年 6 月以来,近 3 个月内在沙特和卡塔尔各出现 1 例严重急性下呼吸道感染病例,表现为类传染性非典型肺炎(severe acute respiratory syndrome,SARS)样的临床过程。经对呼吸道和肺解剖标本进行泛冠状病毒聚合酶链式反应扩增和病毒分离,2 株病毒核酸序列具有 99.5%的同源性,确定 2 例病例的感染病原均为同一种新型冠状病毒。第一例患者为 60 岁男性沙特阿拉伯人,于 6 月 20 日病死;第二例患者为 49 岁男性卡塔尔人,于 9 月 3 日

中图分类号:R511.9

[10]朱汝南,钱渊,赵林清,邓洁,王芳,廖斌.从北京地区急性呼吸道感染患儿标本中检测到新型冠状病毒 NL63 基因[J].中华儿科杂志,2006,(03):202-205.

摘要:目的了解北京地区婴幼儿急性呼吸道感染是否与一种新发现的冠状病毒——HCoV-NL63 相关。方法选取 2003 年 12 月—2004 年 3 月,从首都儿科研究所附属儿童医院收集的 245 份因急性呼吸道感染就诊的门诊患儿的咽拭子标本以及住院患儿的鼻咽洗液标本,进行 HCoV-NL63 的筛查。这些标本已经过间接免疫荧光法和病毒分离检测,常见的七种呼吸道病毒(包括 RSV,甲、乙型流感病毒, I 、 II 、 III 型副流感病毒和腺病毒)检测均为阴性;同时还经逆转录-聚合酶链反应(RT-PCR)方法检测人偏肺病毒(hMPV)也为阴性。首先用位于 HCoV-NL631b 基因的两对引物用巢式 PCR 方法进行筛查,阳性者再用位于 HCoV-NL631a 基因的两对引物扩增进行复核。对用 HCoV-NL631a 基因扩增的长片段产物进行测序并与 GenBank 中相关序列进行比较分析。结果用 HCoV-NL631b 基因的引物经巢式 PCR 方法从 245 份标本中检测到 3 份阳性标本,阳性率为 1.2%。3 份阳性标本用 HCoV-NL631a 基因的两对引物经巢式 PCR 方法进行复核均得到阳性结果,这 3 份标本均取自住院患儿,患儿年龄分别为 4 个月、1 岁和 1 岁 5 个月,临床诊断分别为毛细支气管炎、喉炎和支气管炎,男女比例为 2 : 1。对其中基因扩增产量较高的 BJ3140 和 BJ3787 的 1a 基因长片段扩增产物(838bp)进行序列测定和分析的结果显示,这两株 HCoV-NL63 与 GenBank 公布的不同地区的 HCoV-NL63 的 1a 基因序列同源性最高,达到 98%~99%。基于部分 1a 基因序列的系统进化分析显示,BJ3140 和 BJ3787 属于 HCoV-NL63 的第一簇(group1)。结论结果提示北京地区部分婴幼儿的急性呼吸道感染与 HCoV-NL63 相关。

中图分类号:R725.6

[11]李振勇.新型冠状病毒实验室诊断方法学研究[D].导师: 赵玉芬.郑州大学,2005.

摘要:2002 年 11 月,中国广东省出现了首例传染性非典型肺炎患者,世界卫生组织根据临床症状于 2003 年 3 月 15 日将其命名为严重急性呼吸道综合症——Severe Acute Respiratory Syndrome(SARS),并于 4 月 16 日根据多国协作研究成果,正式宣布 SARS 的病原体为一种变异的新型冠状病毒(正单链 RNA 病毒,SARS CoV)。其后,WHO 公布的资料显示,全球共计出现非典病人和疑似病人 8450 例,其中死亡 784 人,涉及 33 个国家和地区。由于其病征与感冒、腹泻等常见病病征相似,容易造成临床上的疑诊和误诊。因此,开展相关检测方法和试剂的研发,提供对 SARS 的早期诊断结果,是进行疾病预防、阻断传播、保护人类自身的首要措施之一,是世界性医学和社会的重大课题。

近两年的研究表明,SARS CoV S 蛋白的受体已经很清楚(ACE2),是病毒的主要保护性抗原,N 蛋白和 M 蛋白也可以诱导免疫效应,是检测病毒抗体的良好抗原。本研究根据基因扩增、克隆表达和酶联免疫技术,结合生物信息学、F(?)ster 等理论,以基因工程、荧光探针、高效核酸杂交等先进技术手段,提出了简单二级结构高熵值靶序列、空间压缩荧光/淬灭、反转录/抗污染整合等新思路,克服了荧光探针背景过高、RNA 提取效率低、阳性对照具有潜在传染性/不稳定、反转录和抗污染不能兼顾等技术难题,取得了特异、适合检测的靶序列和引物、TaqMan-BC 探针、高效提取方法、病毒样颗粒阳性对照和内对照、反转录/UNG 系统抗污染、cDNA 富集等技术创新,建立了荧光 RT-PCR 基因检测、酶免 RT-PCR 基因检测、酶免抗体检测等方法和试剂,是 SARS 早期鉴别诊断、病程监测、预后和流病调查的重要手段,社会意义巨大。

一、根据生物信息学理论,将核酸序列简单二级结构新思路引入靶序列的选择上。并根据基因组信息分析结果,获得了适合基因检测的高熵值靶序列;成功地设计了独特的 TaqMan-BC 荧光探针,将实际检测本底降低 2 倍以上;

二、建立了高效简便的核酸提取方法,巧妙设计了反转录/UNG 抗污染、cDNA 富集、扩增一体化组合的反应体系,在有效提高灵敏度的同时彻底解决了 PCR 实验过程中容易出现的污染问题,检测灵敏度达到 45Copies/mL。

三、整合了 RT-PCR 和快速核酸杂交技术,通过化学交连,将探针高效地固定在中图分类号:R446.9

[12]祝庆余,秦鄂德,王翠娥,于曼.一种新型冠状病毒[P].CN1468955,2004-01-21.

摘要:本发明公开了一种新型冠状病毒,该病毒多呈圆形,外周有冠状排列的纤突,直径在 80-120nm,分布于胞浆中。该病毒从严重急性呼吸系统综合征患者标本中分离获得,接种敏感细胞可出现 CPE,该病毒可与临床诊断为非典型肺炎的患者血清起特异反应,是一种 SARS 冠状病毒。

中图分类号:C12N7/00

[13]侯惠敏,季建忠.严重急性呼吸综合征研究进展[J].张家口医学院学

报,2003,(06):70-71.

中图分类号:R511.9

[14]王琦.20 名医务人员 SARS 患者临床追踪[C].中华医院管理学会医院感染管理专业委员会.中华医院管理学会第十届全国医院感染管理学术年会论文汇编.中华医院管理学会医院感染管理专业委员会:中国医院协会医院感染管理专业委员会,2003:395-399.

摘要:<正>自从 2002 年 11 月广东省发现第 1 例传染性非典型肺炎(SARS)以来,至今已在世界 20 多个国家与地区流行。该病传染性强,病死率较高,呈医务人员及家庭聚集现象,现已明确病原体为新型冠状病毒,主要传播途径为近距离飞沫传播,接触患者呼吸道分泌物传播;广东地区 1~4 月份医务人员感染 340 例,占总感染人数的 24.48%,5 例(1.47%)死亡;在收治初期,由于病原体未明,传播

中图分类号:R511.9

[15]王贵平.非典型肺炎——人类终将征服的新型传染病[C].中国畜牧兽医学学会家畜传染病学分会.中国畜牧兽医学学会家畜传染病学分会成立 20 周年庆典暨第十次学术研讨会论文集(上).中国畜牧兽医学学会家畜传染病学分会:中国畜牧兽医学学会,2003:46-50.

摘要:<正> 全球流行达半年之久的非典,现已基本得到控制。根据世界卫生组织网站统计,我国称为非典型肺炎的严重急性呼吸综合征(Severe Acute Respiratory Syndrome,SARS)已经在 30 个国家和地区发生。从 2002 年 11 月 1 日至 2003 年 6 月 30 日日内瓦时间 17:00,全球累计报告病例 8447 例,死亡病例 811 例,治愈出院病例 7417 例。而据我国卫生部通报,截至 6 月 30 日 10 时,全国中国内地累计,报

中图分类号:R511.9

[16]罗力斌.科学地认识非典型肺炎[J].新疆农垦科技,2003,(05):40-41.

摘要:<正> 自 2002 年 11 月国内第 1 例非典型肺炎(Serious Acute Respiratory Syndrome 简称 SARS)在广东省发现以来。短短半年已播散至全国 26 个省、市、自治区及港、澳、台地区。全球也有 20 多个国家报告病例,该病已成为继艾滋病(AIDS)之后,又一新的世界范围内强病毒性传染病,目前已认识到 SARS 主要为新型的冠状病毒感染。鉴于大众对病毒性疾病的认识有限,在突发传染病事件面前,难免产生疑惑、不安、甚至恐慌,加强相关知识信息交流显得尤为重要,现结合有关文献,做一概述。

中图分类号:R511.9

[17]江元森,庄鹏,李刚,李学俊,谢俊强,邓友,姚集鲁.广州地区医务人员严重急性呼吸综合征的临床特点[J].中华传染病杂志,2003,(04):4-7.

摘要:目的 探讨医务人员感染严重急性呼吸综合征 (SARS)的流行病学、临床表现、实验室及放射学检查、血清免疫学和恢复期的情况。方法 对我院 22 例患 SARS 医务人员的临床资料及 SARS 血清免疫学 (IgM、IgG)抗体变化规律进行了回顾性的分析。结果 年龄 23~ 53 岁,平均 (32.5±7.0)岁。潜伏期为 2~ 7d,平均 (4.1±1.5)d。传播途径以呼吸道飞沫和近距离密切接触导致传播。最常见的临床表现是发热 (100%)、畏寒 (68.2%)、继之发生干咳 (72.7%)和气促 (63.6%)以及与之相关联的 X 线胸片浸润表现 (77.3%)、外周血白细胞正常或减少 (90.9%)、淋巴细胞减少 (45.5%)、血清丙氨酸转氨酶升高 (54.5%)。通过检测患者血清新型冠状病毒 IgM 和 IgG 抗体发现,发病两周时,两种抗体均已产生。3 个月后,IgM 消失,而 IgG 仍维持在高水平。结论 SARS 有高度传染性。发热和随之而来的呼吸道综合征是主要症状和体征,血清中检出 IgM 抗体,可认为近期感染;血清中检出 IgG 抗体,则表明曾感染过,并可能已产生免疫力

中图分类号:R511.9

[18]周伯平,陈心春,王火生,李美忠,胡毅文,杜凡,徐六妹,杨桂林.一种新型冠状病毒基因的克隆和序列分析与传染性非典型肺炎病原学的调查[J].中华实验和临床病毒学杂志,2003,(02):38-40.

摘要:目的 探讨冠状病毒感染与传染性非典型肺炎发病的关系,分析冠状病毒基因序列变异的临床意义,建立诊断冠状病毒变异株感染的分子生物学方法。方法 收集非典型肺炎 (SARS)患者的不同临床标本,采用 PCR 技术分别进行衣原体、甲肺炎病毒以及冠状病毒等的基因检测。以冠状病毒相对保守的依赖 RNA 的 RNA 多聚酶基因为靶基因,采用 NestedRT PCR 技术从非典型肺炎患者的鼻咽吸取物标本和漱喉液标本中扩增出冠状病毒基因,将 PCR 产物直接克隆到 T 载体,进行序列测定,进一步比较不同分离株间的核苷酸和氨基酸序列同源性。结果 在 27 例非典型肺炎患者中检出冠状病毒基因阳性 6 例,阳性率为 22.2%。而在 15 例健康对照中,全部阴性。采用 BLAST 软件将所获得的冠状病毒的基因序列与基因库 (GenBank)登记的序列比较,结果显示本次分离克隆的冠状病毒基因与既往报道的所有冠状病毒在核苷酸水平没有相关性,核苷酸同源性最高不超过 40%。但在氨基酸水平的同源性为 80%左右 (70%~ 82%)。从不同患者中分离的冠状病毒基因之间在核苷酸水平的同源性在 98%以上。与刚刚公布的加拿大、中国香港、英国等 SARS 冠状病毒的核苷酸序列同源性在 99%以上。结论 相当部分非典型肺炎患者存在冠状病毒的感染,提示本次的非典型肺

中图分类号:R373

[19]孙宇.发现一种与严重急性呼吸综合征相关的新型冠状病毒[J].国外医学.病毒学分册,2003,(03):94-96+64-98.

摘要:目前“传染性非典型性肺炎”在世界范围内爆发流行,世界卫生组织称其为严重急性呼吸综合征(Severe Acute Respiratory Syndrom,SARS)。美国 CDC 采集了 SARS 患者的各种标本,并使用病毒分离、电子显微镜、组织学研究、分子与血清学分析等技术对这些标本进行广谱的病原学研究。研究结果显示这次的爆发流行与一种新的冠状病毒有关,而且有证据显示这种病毒是引起 SARS 的病原体。

中图分类号:R373

[20]曾光.建议定名为 AUP[J].科技术语研究,2003,(02):10.

中图分类号:R-04

[21].SARS 火线“指挥官”刘又宁亮出防治非典新观点[J].中国社区医师,2003,(12):12-15.

摘要:人物简介刘又宁,中国人民解放军总医院呼吸科主任、中华医学会呼吸病学分会副主任委员、《中华结核和呼吸杂志》副总编,曾获国家授予的“有突出贡献的留学归国人员”及“中青年有突出贡献专家”称号。

中图分类号:R511.9

[22]罗会明,余宏杰,倪大新,殷文武,高立东,莫建军,杨维中,颜江瑛,梁国栋,曾光,李立明.传染性非典型肺炎的病因研究和现场调查思路[J].中华流行病学杂志,2003,(05):6-9.

中图分类号:R511.9

[23]王福生.传染性非典型肺炎的病原学鉴定及其意义[J].中华流行病学杂志,2003,(05):14-16.

中图分类号:R511.9

[24]罗会明.传染性非典型肺炎的病因研究和现场调查思路[C]..中华医学会系列杂志 SARS 研究论文集.:中华医学会,2003:22-25.

摘要:<正> 2003 年 1 月 2 日广东省卫生厅首次接到传染性非典型肺炎聚集性病例的报告,即日组织现场调查,之后国内其他部分省市自治区相继出现疫情。该类肺炎与已知的由肺炎支原体、肺炎衣原体、军团菌及常见的呼吸道病毒所致的非典型肺炎不同,其传染性强,病情较重、进展快,危害大。2003 年 4 月 16 日,世界卫生组织(WHO)已公布经全球 13 个实验室联合攻关,确认引起本次传染性非典型肺炎的病原体为新型冠状病毒[严重急性呼吸道综合征(severe acuterespiratory syndrome,SARS)病毒]。

中图分类号:R511.9

[25]杨瑞馥.重症急性呼吸综合征(SARS)的病原与检验[J].军事医学科学院院刊,2003,(02):158-160.

摘要:重症急性呼吸综合征 (SARS)在我国开始流行时称为非典型肺炎 ,关于其病原研究似乎初露端倪。虽然有发现副粘病毒和衣原体样颗粒的报道 ,但现有研究资料提示新型冠状病毒可能是主要致病元凶 ,其他病原在 SARS 中起什么作用仍有待研究。本文着重讨论病原的鉴定和可能的检测技术。

中图分类号:R446.5;R446.6