

# 新冠肺炎康复者血浆能否成“良药”?

专家称血浆疗法值得一试,宣布有效为时尚早

至今仍未有特效药的新冠肺炎,或将迎来新的治疗手段——血浆治疗。

据国资委新闻中心官微消息,中国生物已制备新冠病毒特免血浆制品,用康复者特免血浆临床治疗多例危重病人,治疗效果显著。针对这种新疗法的原理、合理性、以往应用范围等问题,记者连线多位临床医学专家、合理用药专家及业内人士。专家表示,该疗法原理上可行,值得探索,但此时告诉大众这是一个有效的治疗方法还为时太早。

## 专家呼吁康复患者捐献血浆

1月31日上午,科技部下发了《关于请协助采集新型冠状病毒肺炎康复者血液样本的函》。此前,中国工程院院士、军事科学院军事医学研究院研究员陈薇在接受媒体采访时表示,在缺乏疫苗和特效药的前提下,康复患者的血浆是临床特异性治疗最可及的资源。她呼吁从立法层面要求康复者在知情同意、符合伦理、身体情况允许的前提下捐献宝贵的血浆,用于他人的急救。

武汉金银潭医院院长张定宇也呼吁康复期患者伸出胳膊,捐献宝贵血浆。

## “新冠”特免血浆制品投入临床

据国资委新闻中心消息,中国生物已完成对部分康复者血浆的采集工作,开展新冠病毒特免血浆制品和特免球蛋白的制备。经过严格的血液生物安全性检测,病毒灭活,抗病毒活性检测等,已成功制备出用于临床治疗的特免血浆。

## 新闻 1+1

## 上海将对一例患者进行血浆治疗

2月14日,记者从上海市卫健委获悉,上海已准备针对新冠肺炎开展血浆疗法。国家卫健委专家组成员卢洪洲称,血浆疗法在没有明确特效药的情况下尤其有价值,希望通过临床经验获得疗效证据。

卢洪洲介绍,目前专家组正准备针对一例新冠肺炎患者



2月14日,一名康复出院的女患者(右)回到医院献血。

首期在武汉市江夏区第一人民医院开展了3名危重患者的新冠特免血浆治疗,目前连同后续医院治疗的危重病人超过了10人。临床反映,患者接受治疗12至24小时后,实验室检测主要炎症指标明显下降,淋巴细胞比例上升,血氧饱和度和病毒载量等重点指标全面向好,临床体征和症状明显好转。

## 捐献联系人电话被“打爆”

国务院国资委提供了3个爱心捐献联系人手机号码,呼吁康复病人积极献血。2月14日,记者尝试拨打电话,发现基本处于占线状态,中国生物技术有限公司官方微博称,献血信息发布后,热线已经被“打爆”。

“询问的人很多,但真正能捐献的很少。”其中一位联系人告诉记者,其中部分来电者是外地人,询问能否捐献;部分武汉当地的痊愈者并不符合要求,有些提供不了出院证明。

进行血浆治疗,“已经制订详细的方案,期待血浆疗法对重症患者,尤其是对危重症患者起到一定作用。”

此外,记者从上海市卫健委获悉,上海市新冠肺炎确诊病例中,治愈出院病例累计90例,其中6个人愿意捐献血浆帮助治疗及研究。

## 血浆捐献者想帮父亲挺过难关

2月14日下午2点,继张定宇在前一晚呼吁新冠肺炎康复患者捐献血浆后,金银潭医院迎来首位捐献者。

今年37岁的刘倩(化名)14日下午骑着单车赶到金银潭医院,希望能为自己确诊了新冠肺炎的父亲捐献血浆。刘倩此前也曾确诊新冠肺炎,不久前刚从金银潭医院治愈出院。

但她的父亲病情一度危重。13日晚,刘倩从新闻上看到康复者特免血浆临床治疗有效的新闻后,决定用自己的血浆帮父亲挺过难关。

据悉,就在刘倩到金银潭医院捐献血浆的同一天,武汉血液中心人民医院爱心献血屋也完成了第一例治愈者的血浆捐献采集。

## 相关链接

## 首批接受治疗的患者效果如何

2月8日,第一例新冠肺炎康复者血浆抗体治疗在武汉市江夏区第一人民医院(协和江南医院)进行。共有9例重症患者接受该项治疗,同时有3份血清提供给外院重症患者治疗。从该院重症患者治疗情况看,患者接受治疗12至24小时后,血氧饱和度明显上升,主要炎症指标明显下降,淋巴细胞比例上升,等重点指标全面向好,临床体征和症状均开始好转。具体治疗效果还在观察,治疗方案也在不断优化完善。

江夏区新冠肺炎防治专家组组长刘本德指出,血浆治疗适合免疫力低下、炎症风暴发生前的患者,不建议轻症患者使用。同时血浆过敏、患有严重心脏疾病、肝脏疾病的患者也不能用,因此临床医生的诊断十分重要。

## 提醒

## 血浆治疗有局限性

1. 恢复期血浆相对于药物和疫苗来说比较复杂,它需要收集幸存者的血液,筛查病原体,然后再给病人输注。
2. 血浆操作需要进行严格的管理,其标准化也是困难的,因为捐赠者血液中的抗体水平是存在很大差异的。
3. 血浆的成分复杂,输入人体存在一定的风险,如过敏反应的发生,窗口期病原体传播的问题如HIV(艾滋病)、疟疾等。对于是否会引起其他的问题还存在不确定性。
4. 血清中的抗体其存在的时间比较短,而且需要的血浆数量也比较大。以几百人之力,来帮助几万人治疗疾病,这是难以实现的。

## 专家释疑

## 释疑1 血浆治疗的原理是什么

在病毒或细菌等病原感染人体后,人体的免疫系统就会产生相应的物质来抵抗这些病原,即抗体。专家称,从临床病理发生过程看,大部分新冠肺炎患者经过治疗康复后,身体内会产生针对新冠病毒的特异性抗体,有可能杀灭和清除病毒。目前,在缺乏疫苗和特效治疗药物的前提下,采用特免血浆制品治疗新冠病毒感染值得一试。

何为特异性抗体?中国医学科学院北京协和医学院免疫学系教授、中国免疫学会副理事长黄波称,病毒颗粒感染机体后,体内可产生针对病毒蛋白质的多种不同的抗体。新型冠状病毒表面是一层包膜,针对包膜里面的病毒蛋白质,抗体无法接触到,因此没有抗病毒的作用。只有识别病毒颗粒表面蛋白质的抗体,才可能有



捐献的血浆。

抗病毒作用,这些抗体选择性地与病毒结合,而不与机体正常组织结合,这就是所谓的“特异性”。

抗体发挥作用的途径分为两类:中和性表面抗体与病毒结合阻止病毒进入细胞,御敌于国门之外;非中和性表面抗体与病毒结合,介导免疫细胞吞噬、清除病毒,杀敌于国门之内。

## 释疑2 血浆疗法能治疗新冠肺炎吗

首都医科大学宣武医院血液科主任苏力认为,用新冠病毒肺炎康复者的血浆制备治疗性新冠特免血浆制品,用于新冠肺炎患者的治疗,理论上可行。

不过苏力认为,新冠病毒肆虐一个多月,一段时间内要证明这种疗法是否有效,其结果会很仓促。但是,从医学角度来说,理论上有可能,就不能禁止试验。“这个想法值得探索,

不过此时告诉大众这是一个有效的治疗方法还为时太早。”

“SARS期间一位医生曾感染,就是通过这种方法治愈的,但这并不等同于这种方法值得推荐。”一名业内人士也表示,这种疗法之所以用于重症患者,就是因为通常将这种治疗方法视为没有办法的办法,是对重症患者的一种尝试,普通患者并不需要和建议使用。

## 释疑3 恢复期血浆治疗是否安全

中国生物研发相关负责人表示,新冠病毒特免血浆的采集、制备和系列检测过程具有良好的安全性,制备工艺成熟,所需时间短。

一位分子生物学专家称,在SARS时期,康复者血浆曾用于危重症患者治疗。使用前,捐献者的血浆要经过病原学筛查,例如艾滋病、肝炎等,同时要血型匹配。

中国生物表示,已有的针对其他突发性传染性疾病的临

床经验表明,恢复期血浆使用时,首次剂量为200ml,4小时内输注完成。然后根据患者临床症状改善情况,可于次日或间隔24至48小时再次输注200ml,最大输注剂量为500~600ml(总剂量)。针对儿童患者,可按5ml/kg输注,时间间隔如上,最多输注次数不超过3次。每个患者的最佳使用剂量和疗程应根据其具体病情由医生而定。

## 释疑4 捐献血浆是否会影响身体健康

中国生物和武汉血液中心发布“新冠肺炎康复者血浆捐献倡议书”,称康复者可到湖北省人民医院爱心献血屋(新冠肺炎康复者血浆捐献点)捐献血浆。

血浆捐献联系人吴晓说,湖北省人民医院爱心献血屋2月14日刚开放,上午咨询电话有很多,但暂时没有捐献

者。捐献者一次捐献血浆量为200~400ml,每隔14天可以捐献一次。

吴晓说,血浆捐献量只占身体很少一部分,康复者捐献血浆几乎不会对身体造成影响,“我们也会密切观察捐献者后续的健康情况。”

综合《新京报》《三湘都市报》、央视等