



患者上呼吸道。但新冠病毒主要感染部位其实是在下呼吸道及肺部，进行咽拭子采上呼吸道样本时可能导致检出结果出现假阴性。与核酸检测需要咽拭子采样不同，抗体检测的采样操作更加简单。只需要采集患者 0.5 毫升血液（20 ~ 50 微升血清）的指尖血，就可以完成检测，这样就可以实现床旁检测或入室检测。

多位专家的观点相当一致：抗体检测用于疾病的初筛，确保“不漏”；而核酸检测用于病原学的鉴别诊断，确保“不错”。

除了用于筛查外，葛均波院士此前接受媒体采访时表示，抗体检测还有助于减少患者隔离消耗的人力和物力，“最大的作用是可以解放一批被隔离的疑似病例和大量密切接触者。如果结果阴性，就说明患者不处于病毒感染的早期和中晚期，可以极大地缩短回到正常生活的时间”。

2月24日，被誉为“世界最知名病毒猎手”的美国哥伦比亚大学公共卫生学院感染与免疫中心主任、传染病学专家利普金教授 (Walter Ian Lipkin) 宣布，团队成功研制出准确率大为提升的新型冠状病毒检测试剂，他和其他几位知名科学家还证明，新冠病毒是来自大自然，而非实验室人工制造的产物。

利普金教授团队通过特殊的荧光染色扩增 PCR，使试剂灵敏度提高数倍。另外还使用了世界上独一无二的血清芯片，用

来确定最具特异性的肽段来做 ELISA，不仅准确便宜有效还操作方便。这两个技术都有助于诊断提高灵敏度和准确度。利普金已携带针对新冠病毒研制的核酸检测试剂来到中国，将对新旧核酸检测试剂进行人体测试，他对提高准确性“谨慎乐观”。

利普金教授认为，人类与病毒的较量会一直持续下去。在人口流动加剧的今天，需要更紧密的国际合作和更高效的应急响应机制。他倡导建立基于区块链的传染病信息云，能够更及时地分享全球信息和做出预警。

## 找出最优支持性治疗方案

抗病毒药物研发往往需要漫长的周期，目前尚无针对新型冠状病毒的特效药。世卫组织总干事谭德塞指出，当下必须竭尽全力使用现有“武器”来对抗这一病毒，同时为长期斗争做准备。目前对确诊患者主要采取的是支持性治疗，当务之急是找出最优支持性治疗方案。

在药物研发方面，目前针对新冠肺炎的候选药物都是之前用于其他疾病的药物，科研人员正尝试改进这些药物以加快用于临床试验。其中，美国雅培制药公司的抗艾滋病病毒药物洛匹那韦和利托那韦复方制剂克力芝、美国吉利德科技公司研制的瑞德西韦两种药物已进入临床试验。

有一点略微让人担忧的情况是，在中国，一拥而上了 200 多项新冠病毒肺炎临床试验，太多没有太大希望的其他研究挤兑了试验资源，导致一些临床试验的“样本量明显不够，可能因把握度不足而难以获得预期结论”。为此，北京、上海、广州、南京、西安科研机构的多位卫生统计学与流行病学专家，对当下的新冠病毒肺炎的临床试验提出了批评和建议。

专家们分析指出，以目前注册的治疗性临床试验 139 项计算，假如每项要求 800 例患者参与，总的参与病人需要 10 万以上。全国现存确诊的病人也不到 5 万人，根本就不够用。

正是因为不少药物纷纷加入临床试验，有可能导致真正有希望的药物因为缺乏足够的病例而难以达到期望的效果。在 2 月 24 日晚世界卫生组织 - 中国冠状病毒病联合专家考察组召开的新闻发布会中，世卫组织代表布鲁斯·艾尔沃德 (Bruce Aylward) 博士指出，曹彬领衔开展的瑞德西韦的临床研究就遭遇了病人招募不到的巨大挑战。“这一段争取来的宝贵时间要用好，尽管我们列出了很长的研究清单，但也强调研究项目应该有轻重缓急，以便快速地掌握知识以进一步阻断病毒传播，