

日本国立感染症研究所6月18日公布的统计数据显示,截至6月9日,日本今年报告的链球菌中毒休克综合征(俗称“食人菌”感染症)病例数累计破千,达1019例,超过去年全年的941例,创历史纪录。

这种名字听起来很可怕,的感染症究竟是什么?为什么今年病例特别多?如何预防“食人菌”感染?



日媒关于「食人菌」的报道 来源:央视网

致死率高达30%!

# 蔓延日本的“食人菌”为何这么厉害?

## “食人菌”感染症是什么?

日本国立感染症研究所的资料介绍,链球菌中毒休克综合征是一种突然发病的、由溶血性链球菌引发的败血症休克。初期症状一般是咽喉疼痛、发烧以及食欲不振、腹泻、呕吐等消化道症状,还有低血压等败血症症状,继而可出现软组织病变、呼吸衰竭、肝功能衰竭、肾功能衰竭等多脏器衰竭。患者从出现症状到发展为休克和多脏器衰竭

只需要24小时至48小时,且致死率高达30%,因此其致病菌在日本被称为“食人菌”。

实际上,溶血性链球菌是一种常见细菌,每年冬春季在儿童中流行的链球菌性咽炎,以及夏秋季儿童易感染的传染性脓疱病和猩红热都是由溶血性链球菌引发的。链球菌中毒休克综合征是链球菌所致侵袭性感染中最

严重的类型。

那么常见的致病菌为何会导致更为严重的后果呢?一般认为宿主对于链球菌产生的肠毒素的免疫过激反应是“食人菌”感染症高致死率的原因之一。链球菌中毒休克综合征患者病程发展迅速,并常因呼吸衰竭出现急性呼吸窘迫综合征,导致约三成患者即便得到救治还会死亡。

## 为何今年感染病例特别多?

“食人菌”感染症并不是一种新型感染症。根据日本国立感染症研究所的资料,美国1987年报告了首例病例,之后,欧洲、亚洲也报告了病例。日本最初的典型病例报告发生于1992年,此后每年确诊病例一两百例。造成感染的主要病原体是A群溶血性链球菌。

该研究所3月底发布的一份报告显示,与此前相比,今年以来由A群溶血性链球菌引发的“食人菌”感染症病例数大幅上升,达到60%。从A群溶血性链球菌感染者分离的菌株看,其中约半数是

MIUK谱系菌株,这种菌株的毒素产生量多,容易传播。

现阶段,尚不清楚链球菌中毒休克综合征患者数量激增的具体原因。东京女子医科大学教授菊池贤猜测,这可能与新冠疫情过后人与人接触增多有关。他指出,不少患者因脚上的小伤口或溃疡感染这种病菌,因此如果手脚出现伤口,应及时处理。如果患者手脚肿胀情况在两三小时内迅速恶化,应立即叫救护车。

此外,溶血性链球菌感染的流行也

被认为是“食人菌”感染症病例增加的一个原因。据该研究所6月18日发布的数据,6月3日至9日这一周,日本全国定点医疗机构平均报告A群溶血性链球菌性咽炎约5例,是2023年同期的约3倍。可以看出,溶血性链球菌感染目前在日本处于全国流行的状态。

东京传染病对策中心专家则表示,最近的病例大多不是经由伤口感染,而是通过飞沫传播,可能是从海外传来的毒性比原来高9倍的变异株“MIUK”。虽然致死率高,但及早就医仍然能够治疗。

## 哪些人群容易感染?如何预防?

日本国立感染症研究所介绍说,“食人菌”感染症感染途径一般为经鼻腔、咽喉黏膜的飞沫传播和经伤口等的接触传播,因此原本就有溃疡性皮肤病疾病的人、最近接受过手术的人、最近感染过带状疱疹和水痘等容易导致皮肤溃烂的疾病的人、有糖尿病等基础疾病的人、有酒精依赖症的人、常用止痛片或非甾体抗炎药的人需要格外注意。

与咽炎等普通溶血性链球菌感染症易感染儿童不同,“食人菌”感染症多发于30岁以上的成年人。日本今年以来50岁以上感染者人数增多,尤其70岁以上的感染者人数比往年出现了大幅上升。日本专家表示,今年年纪越大的人群越需要防范“食人菌”。

因为“食人菌”感染症病情发展非常快,早发现早治疗非常关键,但是感染的初期症状易被误诊为感冒。日本专家说,“食人菌”感染症的一个特别症状是疼痛,而且多发生于四肢。因此,要关注有无手脚疼痛和肿胀,有比较强烈的咽喉疼痛也不要置之不理。如果出现高烧

谵妄或者伤口红肿快速扩散,应立即前往医院。此外,勤洗手、戴口罩等日常防护措施对预防感染也有效。

治疗方面,日本国立感染症研究所资料显示,应对“食人菌”感染症的首选药物是青霉素类抗生素;针对该病的败血症症状,有专家建议使用克林霉素。

复旦大学附属华山医院感染科副主任王新宇表示,“食人菌”其实是临床上比较常见的一个细菌,不过在这个A群溶血性链球菌的感染里面有一些非常罕见的,它会引起一种病叫作坏死性筋膜炎,就是人体内的筋膜组织在很短的时间内会被这个菌给破坏掉。虽然A群溶血性链球菌引发的重症致死率较高,但实际上临床上重症的比例很低,所以并不是感染了链球菌都会造成很高的致死率。

北京清华长庚医院感染性疾病科主任林明贵介绍:“根据目前情况,患病人群大多为65岁以上的老人及有伤口或皮肤溃破的人。如身体很健康,年纪较轻,又没有皮肤破损和基础疾病,感染的

概率较低。但如果年纪较大、有基础疾病或免疫缺陷,或有营养不良等情况,有可能通过呼吸道飞沫,或者肢体接触、皮肤破损等感染,最主要的预防就是做好防护,注重安全距离、常洗手。”

“目前,主要是老年人群应注意加强防范,如果老人身体尤其是脚上有小伤口或溃疡,家人和护理人员需要注意保持伤口或溃疡部位清洁,经常消毒,促使其尽快愈合;出现脚部肿胀、高烧等情况,应尽快前往医疗机构就诊。”南方医科大学公共卫生学院生物安全研究中心主任赵卫说。

王新宇告诉大家,保持个人卫生的重要性不能被忽视。勤洗手、避免接触潮湿环境和生肉等措施都能有效降低感染的风险。其次,加强科学宣传和教育,提高公众对日本“食人菌”的认识和防范意识,也是关键所在。

林明贵表示,准备赴日旅游的人群要注意保持个人良好的卫生习惯,建议有危险因素的人近期无必要最好不要去日本。(据新华社、新京报)