



## 新型コロナ感染者が再び増加

### 感染を繰り返したり、症状が悪化したりする患者はいるのか？鍾南山が声を上げた—

搜狐 www.sohu.com 2025-05-21 18:31 来源： 源： 王哥在本地 发布于：山西省

中国疾病予防管理センターは5月8日、2025年4月の急性呼吸器感染症に関する全国定点監視情報を発表し、3月31日から5月4日までの間に、インフルエンザ様症状の外来受診者におけるCOVID-19陽性率は7.5%から16.2%に増加した；重症の急性呼吸器感染症入院者のうち、新型コロナ陽性率は3.3%から6.3%に増加している。4月14日から5月4日までの3週間において、COVID-19は、ライノウイルスを上回り、インフルエンザ様疾患による外来および救急外来の受診者数でトップの病原体となったと発表した。

これに対し、5月19日に中国工程院院士の鍾南山教授が広州日報の新花城記者のインタビュー時に、パニックを起こす必要はないが、それでも十分に重視をし、特に65歳以上或いは基礎疾患のあるハイリスクグループはより防護を強化せねばならない、確定診断されたらすぐに

#### COVID-19の陽性率が上昇

注視すべきだがパニックに陥ってはならない

「実際、3月から5月にかけて、我が国のCOVID-19陽性率は6.5%から16.5%に上昇し、発熱外来とウイルス感染者の中で第1位となっています。」鍾南山教授は、この上昇傾向は中国国内だけでなく、シンガポールやブラジル、イタリア、イギリスなどの国や地域でも見られると指摘している。全体的には、既にCOVID-19が徐々に段階的に流行する呼吸器疾患となってきている。

現在、COVID-19の流行状況はどのように変化するのか？鍾南山教授は、流行はまだ増加の段階にあり、6~8週間続くが6月末までには終息すると予測している。「私たちは流行状況を研究し判断するための予測モデルを持っています。流行は6月末頃に終息すると予想されています。現在は上り坂の段階にあり、徐々にピークに近づいていくでしょう」鍾南山教授は語る。

「香港では、重症者或いは死者の83%以上が65歳以上であり、且つ、90%以上が腫瘍や免疫低下、心臓病、腎臓病などとの合併症がありました」鍾南山氏は、これらの明らかな特徴に注意し、65歳以上の高リスク者や基礎疾患のある人は、重症化を防ぐため、診断後はすぐに薬物介入が必要だ。

「皆さんに注意を払うよう望みます。我々に対処法はありますので。」彼は、COVID-19の流行は拡大しているものの、パニックになる必要はなく、科学的かつ合理的な対策を講じることで、予防や制御、治療は可能であると考えている。

#### ある患者は感染を繰り返し、症状悪化のケースも 適切な投薬が重要

「私は先週の病棟回診で、難しい症例に出会いました：汎細気管支炎の患者は、以前に新型コロナウイルスに感染していて、最近別の病院で感染が判明しました。患者は症状が前回と似ていると感じていましたが、十分な注意が払われず、適切な治療と介入を受けなかつたため、転院前に症状が著しく悪化しました。」鍾南山教授は、実際にはこのような症例では、診断後速やかに薬を服用し、基礎疾患の悪化を防ぐことで、予後が大幅に改善されると分析している。

「インフルエンザ治療薬のオセルタミビルに加え、COVID-19治療薬も存在します。特に48時間以内に服用すれば、症状が明らかに改善されます。」鍾南山教授は、長年の努力の結果、我が国のCOVID-19治療薬の研究開発は大きく進歩していると紹介した。例えば、シムノトレビルやアチロトレビルなど、

複数の **3CL** 標的を持つ新たなコロナ治療薬は、外国の **P 薬** (パクスロビド) と類似しており、関連文献報告において **P 薬**よりも優れた有効性を示している（中国の発表でありその真偽は不明？）。**COVID-19** 治療のための世界初の小分子 **3CL** 標的単剤であるレリトレルビルは、**3CL** 標的を長期間停留させることができ、リトナビルとの併用を必要としないため、薬物相互作用リスクが軽減される。**3CL** を標的とする薬剤の他に、重水素化レミデビルなど、**RNA** 依存性 **RNA** ポリメラーゼ (**RdRp**) を標的とする薬剤も存在している。

「これらの薬は試験が済んでおり、現在流行しているウイルス株への有効性が確認されています。」鍾南山教授は、これらの薬はすべて処方薬であり、新型コロナウイルス感染症と診断された人は医師の指導の下、早急に薬を服用できると付け加えた。

[https://www.sohu.com/a/897422580\\_121119261?scm=10001.1595\\_13-100000-0\\_922.0-0.0.a2\\_5X162X1732&spm=smpc.channel\\_218.block7\\_77\\_2ppmwu\\_1\\_fd.8.1747892849317Hdgg60b\\_715](https://www.sohu.com/a/897422580_121119261?scm=10001.1595_13-100000-0_922.0-0.0.a2_5X162X1732&spm=smpc.channel_218.block7_77_2ppmwu_1_fd.8.1747892849317Hdgg60b_715)

## COVID-19 is on the rise again. Are there patients with repeated infections and worsening conditions? Zhong Nanshan speaks out——

Sohu www.sohu.com 2025-05-21 18:31 Source: Source: Wang Ge is in the local area Published in: Shanxi Province

On May 8, the Chinese Center for Disease Control and Prevention released the national sentinel surveillance of acute respiratory infectious diseases in April 2025, showing that from March 31 to May 4, the COVID-19 positive rate among outpatient influenza-like cases increased from 7.5% to 16.2%; Among hospitalized severe acute respiratory infection cases, the COVID-19 positive rate increased from 3.3% to 6.3%. In the three weeks from April 14 to May 4, COVID-19 surpassed rhinovirus to become the leading pathogen in outpatient and emergency department visits for influenza-like illness.

In this regard, Professor Zhong Nanshan, an academician of the Chinese Academy of Engineering, said in an interview with the Guangzhou Daily Xin Hua Cheng reporter on May 19 that the public does not need to panic, but they should also pay enough attention, especially high-risk groups over 65 years old or with underlying diseases, who should strengthen protection and use medication early once diagnosed to avoid progression to severe illness.

The positive rate of COVID-19 has increased  
It needs to be taken seriously but not panicked

"In fact, from March to May, the positive rate of COVID-19 in my country rose from 6.5% to 16.5%, ranking first among fever clinics and virus-infected people." Zhong Nanshan pointed out that this upward trend is not only evident in China, but also in countries and regions such as Singapore, Brazil, Italy, and the United Kingdom. Overall, COVID-19 has gradually become a respiratory disease that is prevalent at a certain stage.

How will the current COVID-19 epidemic situation change? Zhong Nanshan predicts that it is still in the climbing stage and is expected to end by the end of June, lasting for 6 to 8 weeks. "We have a forecasting model to assess the epidemic situation. We expect the epidemic to end around the end of June. We are now in the climbing stage and will gradually approach the peak." Zhong Nanshan said.

"In Hong Kong, more than 83% of severe cases or deaths are people over 65 years old, and more than 90% have comorbidities, such as tumors, immunosuppression or heart disease, kidney disease, etc." Zhong Nanshan reminded people to pay attention to these obvious characteristics. For high-risk groups over 65 years old or with underlying diseases, once diagnosed, they should take medication intervention early to avoid progression to severe illness.

"I want to remind everyone to pay attention, because we have ways to deal with it." He believes that although the COVID-19 epidemic is on the rise, there is no need to panic. It can be prevented, controlled and treated by taking scientific and reasonable measures.

Rational medication is important  
Some patients have repeated infections and their condition worsens

"I encountered a difficult case during my ward rounds last week: a patient with panbronchiolitis had previously been infected with COVID-19 and was recently diagnosed with the virus again in another hospital. He felt that his symptoms were similar to those of the last time, but he did not pay enough attention and did not receive timely treatment and intervention, which led to a significant worsening of his condition before he was transferred to another hospital." Zhong Nanshan analyzed that in fact, in such cases, if medication is used in time after diagnosis to prevent further aggravation of the underlying disease, the prognosis will be much better.

"We have oseltamivir for treating influenza, and we also have drugs for treating COVID-19. Especially if taken within 48 hours, the symptoms will be significantly improved." Zhong Nanshan introduced that after several years of efforts, my country has made great progress in the research and development of drugs for treating COVID-19. For example, COVID-19 treatment drugs with multiple 3CL targets, such as Simnotrelvir and Atestravir, are similar to the foreign drug P (Paxlovid), and have been shown to have better efficacy than Paxlovid in relevant literature reports. As the world's first small molecule 3CL-targeted single drug for treating COVID-19, Liritrelvir stays on the 3CL target for a longer time and does not need to be used in combination with Ritonavir, thereby reducing the risk of drug interactions. In addition to drugs targeting 3CL, there are also drugs targeting RNA-dependent RNA polymerase (RdRp), such as deuterated remdesivir.

"These drugs have been tested and are effective against the currently prevalent virus strains." Zhong Nanshan added that these drugs are prescription drugs, and people diagnosed with COVID-19 can use them as soon as possible under the guidance of a doctor.

:::::::::: 以下は中国語原文 ::::::::::::

## 新冠又抬头，有患者反复感染病情加重？钟南山发声——

搜狐 www.sohu.com 2025-05-21 18:31 来源： 源：王哥在本地 发布于：山西省

中国疾控中心在5月8日发布了2025年4月全国急性呼吸道传染病哨点监测情况显示，在3月31日至5月4日期间，门急诊流感样病例中，新冠阳性率从7.5%上升至16.2%；住院严重急性呼吸道感染病例中，新冠阳性率从3.3%上升至6.3%。在4月14日至5月4日的三周内，新型冠状病毒超越鼻病毒，成为门急诊流感样病例就诊量的首位病原体。

对此，5月19日中国工程院院士钟南山教授接受广州日报新花城记者采访时表示，公众不用恐慌，但也还要足够重视，特别是65岁以上或有基础病的高危人群，更应加强防护，一旦确诊应及早用药干预，避免进展成重症。

新冠阳性率升高  
需重视但不用慌

“其实，从3月到5月，我国新冠病毒阳性率从6.5%上升至16.5%，在发热门诊和病毒感染人群中高居第一。”钟南山指出，这种上升趋势不仅在国内显现，在新加坡、巴西、意大利、英国等国家和地区也同样面临这种情况。总体而言，新冠已逐渐成为阶段性流行的呼吸道疾病。

这一轮新冠病毒流行形势会怎么变化？钟南山预测，目前仍处在爬坡阶段，预计6月底前结束流行，持续6至8周时间。“我们有一个预测模型，用于研判疫情形势，预计6月底左右结束流行，现在处于爬坡阶段，将逐步接近高峰。”钟南山说。

“在香港，83%以上的重症或死亡病例是65岁以上人群，且90%以上有合并症，比如肿瘤疾病、免疫低下或心脏病、肾脏病等。”钟南山提醒要注意这些明显特征，对于65岁以上或有基础病的高危人群，一旦确诊应及早用药干预，避免进展成重症。

“我希望提醒大家重视，因为我们是有办法应对的。”他认为，尽管新冠疫情呈现上升趋势，但也不用慌，采取科学合理的措施，是可防可控可治的。

有患者反复感染病情加重

## 合理用药治疗很重要

“我上周查房遇到一个疑难病例：一位泛细支气管炎患者此前曾感染过一次新冠，近期又在外院被检出感染。他感觉自己症状与上次相似，未足够重视，没有及时治疗干预，导致病情明显加重才转院。”钟南山分析，其实像这种情况，如果确诊后及时用药，防止基础疾病进一步加重，预后会好很多。

“治疗流感有奥司他韦，治疗新冠我们也有药可用。特别是在 48 小时内服用，症状会有明显改善。”钟南山介绍，**经过这几年的努力，我国新冠治疗药物的研发取得了很大进展**。比如多个 3CL 靶点的新冠治疗药物，像先诺特韦、阿泰特韦与国外的 P 药（Paxlovid）类似，在相关文献报道中有显示出优于 P 药的疗效。而来瑞特韦作为国际首款小分子 3CL 靶向新冠治疗单药，其在 3CL 靶点上的停留时间更长，且无须联合使用利托那韦，从而降低了药物相互作用的风险。除了以 3CL 为靶点的药物，还有以 RNA 依赖性 RNA 聚合酶（RdRp）为靶点的药物，比如氘瑞米德韦。

“这些药物经过测试，对目前流行的病毒株都是有效的。”钟南山补充道，**这些药物都是处方药，确诊新冠的人群可在医生的指导下及早规范用药。**

20250521E 新型コロナ感染者が再び増加(搜狐)