

多种抗埃博拉药物进入临床试验

摘要:对于在美国和欧洲接受试验性介入治疗的埃博拉出血热患者来说,他们同时接受了几种试验疗法,这很难说明究竟是哪种疗法彻底治愈了埃博拉出血热患者。

美国国家过敏症和传染病研究所(NIAID)生物防御研究事务办公室主任迈克尔表示,2014 年 12 月,研究人员将在西非开展试验,以便找到证明各种治疗方法是否有效的确切答案。届时,研究人员将穿上全套防护装备在临时应急医院开展工作,并由此成为迄今非比寻常的药物试验之一。

或许最重要的问题是开展随机对照试验是否正确,因为一些人会由此无法得到最新的介入治疗。在埃博拉出血热疫情暴发过程中负责医疗应对措施的无国界医生组织(MSF)在 11 月 13 日宣布将参与 3 项采用了其他设计方法的试验,其中每位受试者都会接受未经证实的疗法。

名目众多的药物

在此次埃博拉出血热疫情暴发之前,针对埃博拉病毒治疗方法的开发工作慢得令人着急。自 1976 年埃博拉出血热疫情首次得到确认起,埃博拉出血热疫情已出现 20 多次。但 2013 年前,患上该病的人数不超过 2500 人。对私营公司来说,这并不是一个很有吸引力的市场。大部分研究都是由美国政府资助,因为其担心敢对国家或生物恐怖分子可能利用该病毒发起恐怖袭击。同时,由于此前每次疫情基本都会在暴发后的几个月内得到控制,研究人员鲜有机会测试新疗法。

在候选药物中有两个“先驱者”:TKM-Ebola 和 ZMapp。前者作为一种 RNA 抑制剂,可将病毒困在一种脂质纳米颗粒中,而后者是在实验室中把 3 种埃博拉病毒抗体结合在一起“鸡尾酒疗法”,并在今年 8 月因治愈一名埃博拉出血热患者而一举成名。不过,这两种药物制造起来相对困难。

相较之下,其他候选药物更容易生产和使用,但相关支持数据比较薄弱。一种抗



研究人员在检测疫苗

击埃博拉的药物 Brincidofovir 原本用于干扰病毒 DNA(脱氧核糖核酸)复制,目前正进行针对巨细胞病毒和腺病毒感染三期试验。约有 1000 人接受了该药物治疗。今年春天,生产公司针对埃博拉病毒开展了两次测试,发现该药物的确能在试管研究中抑制病毒。不过,Brincidofovir 无法在猴子身上测试,因为该动物体内的一种酶会让药物迅速失活。但生产公司负责人称,针对豚鼠和老鼠的研究正在进行中。

另一种候选药物是 Favipiravir。这是一种在日本获批的流感药物,在老鼠接触埃博拉病毒后连续 6 天接受该药物治疗,可免于感染埃博拉出血热。含有抗体的全血或血浆成分理论上可从上千名已经痊愈的

埃博拉出血热患者体内获得,但恢复期血清在猴子试验中表现得并不理想。

前所未有的机会

如今,研究人员拥有了一个前所未有的机会系统测试这些候选疗法。最近,在日内瓦举行的世界卫生组织会议上,想针对各种埃博拉治疗方法开展临床试验的科学家同监管部门、药理学家以及来自 3 个受影响最严重国家的代表就此进行了探讨。参会者提出了 120 多种可能治疗埃博拉出血热的产品,但被告知有资质参与试验的医院寥寥无几。考虑到资源匮乏,ZMapp 和 TKM-Ebola 目前未被考虑在内。

由比利时热带医学研究所专家领导的

国际团队计划在几内亚首都科纳克里测试恢复期血清疗法。法国国家健康与医学研究院(INSERM)将在几内亚盖凯杜省开展针对 Favipiravir 药物的试验。而由英国牛津大学主导的一项研究将在塞拉利昂或利比里亚测试 Brincidofovir 药物。

同时,围绕临床试验而来的伦理问题惹恼了科学界和人道主义组织,并在会上引发激烈争辩。MSF 表示,目前不会参与任何一种随机决定谁来接受治疗的试验。“如果像埃博拉出血热这种高死亡率的疫情发生在欧洲,我不认为随机选择患者进行治疗的做法能被接受。”来自 MSF 的一名研究人员表示。

埃博拉出血热疫情的可怕性,使相关部门不得不作出临床研究中极其少见的其他安排。开展 Favipiravir 药物研究的科学家最初打算选择刚刚患病两天的成年人作为研究对象,不过,MSF 要求更改设计,以保证没人被排除在外,包括患病更久的成年人和小孩。Brincidofovir 药物研究将招募 140 位受试者,并应 MSF 要求持续提供药物治疗,以确保没有一位患者错过可能的治愈机会。

随机对照试验的支持者在强势推进各种试验方案。参加了世界卫生组织会议的专家们已达成一个协议,决定在一次大型随机对照试验中测试包括 ZMapp 和 TKM-Ebola 在内的多种介入疗法,并利用复杂的贝叶斯统计法尽快得到答案。

世界卫生组织助理总干事布鲁斯·艾尔沃德 12 月 1 日在日内瓦表示,得益于几内亚、利比里亚和塞拉利昂三国已经或即将于未来数周完成“70-70-60”疫情控制目标(该目标设定西非疫情重灾区应在 60 天内,确保 70%以上的埃博拉出血热病例得到治疗与隔离,确保 70%以上的丧亲行为符合安全规范),西非埃博拉出血热疫情正在缓解。

(据《中国科学报》)



日前,国务院法制办公室公布《公共场所控制吸烟条例(送审稿)》(以下简称《条例》),被称为“最强禁烟令”。不过专家表示,要真正实现控烟目标,还有待法规的落地、有力执行以及全社会健康文明意识的提升。

室内公共场所一律禁烟

此次条例从禁烟场所、烟草广告、烟盒警示图标、吸烟镜头监管等方面予以严格规定,被称为“最强禁烟令”。

《条例》明确:全面禁止所有烟草广告;所有室内公共场所一律禁烟;没有设立吸烟点的公共场所室外区域全面禁烟;国家机关工作人员、教师和医务人员等社会示范人群带头控烟(国家机关工作人员不在公务活动中吸烟;教师不在学生面前吸烟;医务人员不在患者面前吸烟等)。

《条例》还规定,烟草制品生产者应当在烟草制品包装上印制带有说明烟草使用具体危害的文字和图形警示,向公众警示教育烟草烟雾危害。其中图形警示面积不得小于包装面积的 1/2。

此外,如违反《条例》规定,在电影、电视剧及其他节目中播放吸烟镜头或者出现烟草制品的媒体,由新闻出版广电电视主管部门责令限期改正,给予警告并处以 5000 元以上 3 万元以下罚款;情节严重的,将责令停业整顿。

全面控烟要靠全社会参与

中国控烟协会常务理事、宣武医院肺癌中心主任支修益介绍,我国是世界最大的烟草受害国,吸烟者超过 3 亿人,7.4 亿非吸烟者遭受“二手烟”危害。72.9%的初中学生在家,室内公共场所、室外公共场所或者公共交通工具中暴露于“二手烟”中。每年死于吸烟相关疾病的人数达 136.6 万,超过因艾滋病、结核病、疟疾等所导致的死亡人数之和。

2006 年,世界卫生组织《烟草控制框架公约》在我国正式生效。2011 年,原卫生部修订发布《公共场所卫生管理条例实施细则》,然而,禁烟工作在各地却遭遇“走过场、难坚持”的尴尬。

支修益表示,此次在国家层面拟通过立法的形式对禁烟场所,责任主体等方面予以明确,将有助于推动我国全面加强控烟,维护公众健康。他说:“全面控烟一靠政府加大宣传力度,同时对违犯禁令者进行处罚;二靠吸烟者自律,自觉做到不在公共场所吸烟。还有很重要的一点,就是所有公民都要参与执行,对公共场所的吸烟行为说‘不’。”

国家卫生计生委首席健康教育专家孙树侠也表示,《条例》填补了公共场所禁烟全国性法律缺位的空白,但要真正实现控烟目标,“建议明确控烟的监督主体和执法主体,还要配以相关的细则,否则就会影响控烟的效果”。

(据《京华时报》)

本版图片均为资料图片

饮酒前后喝驼奶有益健康不伤胃

由于经常应酬而过量饮酒的人,应该在饮酒前后喝点儿骆驼奶。这样不仅不容易醉,而且还益胃肠健康。

喝醉的时候,头疼、胃炎、腹泻是最常见的症状。喝骆驼奶能明显缓解这些症状。尤其是喝酒前饮用骆驼奶,效果更为明显。因为过量饮酒直接刺激胃肠道、肝和肾,酒前喝骆驼奶会强化身体器官的“防御能力”,减少酒精对它们的损害。

过量饮酒会使人体的免疫力在短时间内遭到破坏,因此酒后喝点儿骆驼奶,有助于加速体力恢复,减轻醉酒后的不适症状。这跟骆驼奶富含多种白蛋白、维生素、矿物质有关,补充这些物质,能使免疫力增强。饮酒前后都喝点儿骆驼奶,可以减少酒精对身体的损害。

其实,骆驼奶对肝脏和肾脏的保护力十分强大。酒精长期侵蚀肝肾,会直接导致肝代偿能力下降,这是酒精性脂肪肝的诱因。长期饮酒的人群中,60%会患酒精性脂肪肝。这种情况要减少饮酒量,最好能戒一段时间,给肝脏一段自我修复的时间。

骆驼奶,是过量饮酒者的理想食品。夜夜酣饮的人,胃肠功能严重受损。有的人因过量饮酒而患酒精性肠炎,喝醉一次会腹泻好几天,胃里有烧灼感,而骆驼奶都会极大地缓解这些症状,使人舒服很多。长期过量饮酒还是导致高血压病、动脉粥样硬化的诱因,多喝骆驼奶对预防高血压病有一定的作用,对预防动脉粥样硬化也有很好的作用,能降低心脑血管疾病的发病风险。酒精的侵蚀,还会导致骨质疏松,使人腰酸背痛,精力不足。骆驼奶是属于高钙质的奶,其所含的钙更加容易被人体吸收,所以经常喝会感觉腿脚有劲儿。

对长期过量饮酒的人来说,脑细胞的损伤也很严重,记忆力下降,长期饮用骆驼奶也有助于修复脑细胞,提高记忆力。

新疆旺源驼奶实业有限公司河南办事处

地址:郑州市众意西路与地坤街交叉口西 20 米路北

招商热线 400-009-0657

销售热线 18703972528

10 余万家庭从全国营养与健康科普教育活动中受益

“全国营养与健康科普教育进社区公益活动开展 3 年来,已在全国 16 个省(直辖市、自治区)的 80 多个城市、3000 多个社区进行组织与实施,接受营养与健康咨询服务近 50 万余次,10 多万家庭从中受益。”中国健康促进基金会副理事长常映明近日表示。

随着经济的发展,人民生活方式、饮食习惯的改变,中国国民健康领域也出现了不

少新问题。根据 2012 年的监测结果,中国居民基本健康素养水平(仅为 8.8%,还处于较低水平。全国营养与健康科普教育进社区公益活动深入社区,为公众送去贴心的关怀、带去精彩的健康讲座,让更多居民了解基本健康知识,有效预防慢性病。

中国健康促进基金会理事长白书忠在大会上表示,营养是健康的保障,目前中国

联合国将推行新政“终结”艾滋病威胁

尽管目前尚未出现抵抗艾滋病病毒的疫苗,但艾滋病预防与治疗方面的进展已让越来越多的研究人员、公共卫生官员以及政治家相信,利用现有技术设备可以“终结”艾滋病疫情。联合国艾滋病规划署(UNAIDS)近日的一项报告讨论了如何实现这一目标“在可以预见的未来,艾滋病感染或许不会消失,但是艾滋病疫情作为一项全球性卫生威胁却可以被终结。”该报告称。

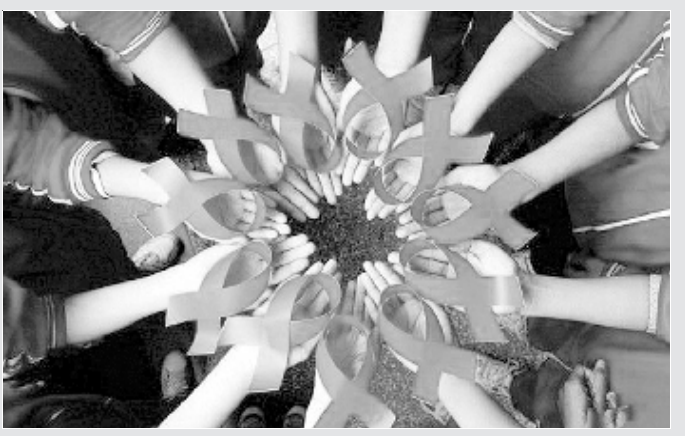
据悉,到 2013 年年底,全球约有 3500 万人携带艾滋病病毒,同年艾滋病新感染人数为 210 万人,相关死亡人数达到 150 万人,这一数字比 2012 年有所下降,主要是由于中低收入国家接受抗病毒治疗人数迅速上升,治疗人数从 2012 年的 970 万人增长到 2014 年 6 月的 1360 万人。(抗病毒治疗在挽救生命的同时,还可以降低携带者对艾滋病毒的传播。)”“艾滋病防治所取得的成就让人震惊。”UNAIDS 执行主任说,“近 3 年中我们取得的成绩是过去 20 年的总和。”

但是该报告强调,如果艾滋病治疗与预防工作继续维持在 2013 年的水平,艾滋

病疫情就会继续增长,到 2030 年估计将有 4150 万人携带艾滋病病毒。UNAIDS 制定了一项“可视化目标”,届时使这一数据降低到 2930 万人,这将有助于避免 2800 万人感染艾滋病病毒。

UNAIDS 负责人表示:“我们有 5 年时间缓和与打破当前艾滋病毒发展的轨迹。”他补充道,其中的关键是让 3 件事增至 90%的水平:知道自己感染艾滋病病毒的人数;接受治疗的人数;遵医嘱使血液中病毒量降至可检测到的水平之下的人数。

UNAIDS 同时明确承认实现这些目标同样存在很多困难,尤其是考虑到有限的资



金支持,但其坚持所追求的价值。“此前对艾滋病的回应经验已经证明,有时限定的目标型任务有利于推动事情的进展,提升责任感,让分散的团队团结起来朝着相同的目标前进。”该报告说。

(据《中国科学报》)

抗肿瘤 还是河西雷丸片好

近期,上海、江苏、浙江、广州等地的媒体,纷纷报道了被国内外医学专家誉为“熊猫药材”的,治疗中晚期肿瘤的纯中药——河西雷丸片的消息。许多患者想了解更多情况,河西雷丸片究竟是怎样的一种抗肿瘤药物?它真的能使肿瘤缩小,消失吗?

批文过硬:“国药准字 Z”,抗癌新药

“国药准字”是国家食品药品监督管理局总局颁发给新药的上市通行证。河西雷丸片早在 2009 年就正式获得“国药准字 Z20090190”批文,是国家级抗癌新药。

药材过硬:药材地道,国企背景

河西雷丸片的药材从菌种、菌株、采集、纯化到炮制、培养、发酵、提取、浓缩环节均有一整套严格的管理程序。河西雷丸片能独享地道雷丸药材,这主要得益于甘肃河西制药有限公司是国家重点发展的国有中药企业。

技术过硬,两进《目录》,严禁出口

2001 年 12 月 12 日和 2008 年 9 月 16 日,我国商务部和科技部两次将甘肃地道雷丸药材和河西雷丸片成药(编号 052703)列入禁止出口范围和《中国禁止出口限制出口技术目录》。

纯度过硬:超高浓缩,一次仅需 1 片

肿瘤患者每天要吃很多种药,每次都是一吃“一大把”,几种药加在一起,人就成了“药罐子”,各种药物毒素对人的胃、肠、肝、肾等部位造成严重损伤。河西雷丸片达到了“10 斤(1 斤=500 克)药材 1 两(1 两=50 克)膏”的最高提取浓缩标准,一次仅需 1 片,肿瘤患者再也不用“大把”地吃药了。

疗效过硬:广谱抗癌,单方胜复方

一味地道雷丸药材就含有 26 种抗癌成分,1 味味 26 味,单方胜复方,它是 21 世纪最好的 Aurora-A 激酶抑制剂,广谱抗癌,适用于肝、肺、胃、食管、乳腺、胰腺、肠、子宫等部位肿瘤,中晚期肿瘤患者都能出现瘤细胞基本转移或正在转移的情况。因此,肿瘤患者应选择广谱抗癌药,这样才能兼顾不同部位的病灶,避免顾头不顾尾。

相关链接:为了让河南肿瘤患者也能用到此药,现已在河南省医药药材公司二楼豫生堂(郑州市金水路 96 号)独家引进并成立专家咨询服务处。

专家预约热线

(0371)66912589 4007185115

G 各地纵览

广东登革热疫情或于 12 月中旬结束

广东省卫生计生委最新通报显示,2014 年 11 月 25 日至 12 月 1 日,全省报告新增登革热病例 164 例,较上一周减少 56 例,环比下降 25.5%,8 个地级市无新增病例。专家预计广东省登革热疫情可能在 12 月中旬结束。

截至 2014 年 12 月 1 日零时,今年广东省的 20 个地级市累计报告登革热病例 45053 例,其中广州市 37280 例、深圳市 442 例;累计住院病例 18910 例,治愈出院病例 18771 例;累计报告死亡病例 6 例,其中广州市 5 例,佛山市 1 例。

专家分析,随着各项防控措施落实到位,加上天气逐渐转凉,蚊媒密度明显降低,在 12 月中旬,广东省本地传播的登革热疫情将可能结束。

(本报综合摘编)

安装呼叫系统中心供氧系统

河南中博医用设备有限公司是河南省内专业医用气体管道安装商,专业安装、维修医用呼叫系统、中心供氧系统(病床、输液架、扶手)。热烈欢迎广大各级医院来我公司参观指导。

网址:www.zzzbo.com
电话:13283848688 18638113787
地址:郑州高新区瑞达路 96 号

胃肠病培训班招生

传授 50 年特色疗法,专治食管炎、各种慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡、结肠炎、脂肪肝等病不反复的经验 and 100 个症状的根治措施。由世界中医药学会联合会消化病理理事、著名胃肠病专家、《胃病论》《疼痛病临床指南》等书的作者、主任医师张文义教授主讲。长期合作,亲临指导。
电话:(0375)5059114 1346114955

关于举办第二期微博、微信、微视迎接“微媒体”时代高级培训班的通知

各省辖市卫生局,省直管县(市)卫生局,各县(市、区)卫生局、各医疗卫生单位:

为了贯彻落实国家卫生计生委《关于全面加强和改进卫生新闻宣传工作的意见》和全国卫生计生新闻宣传工作会议精神,提高全省卫生计生系统干部在新媒体时代卫生宣传、创新工作、舆论引导的业务水平和能力,医药卫生报社、河南省医学科学普及学会定于 12 月 26-28 日在郑州市举办第二期微博、微信、微视迎接“微媒体”时代高级培训班。

现将有关事项通知如下:

一、时间及地点

时间:12 月 26 日~28 日(26 日下午报到)。

地点:山河宾馆(郑州市纬五路与政七街交叉点东北角)。

二、参加人员

各省辖市卫生局、省直管县(市)、县(市、区)卫生局局长、分管宣传的副局长、宣传科(股)长、各医疗卫生单位院长、分管宣传的副院长、宣传科科长及相关人员。

三、授课专家

(一)中国人民大学舆论研究所所长,中国人民大学新闻学院副院长、教授、博士生导师 喻国明。

(二)人民网舆情监测室副秘书长、舆情分析师,《网络舆情》副总编,人民在线舆情编辑部主任 单学刚。

(三)清华大学新闻与传播学院教授,清华大学新闻研究中心研究员 沈阳。

四、注意事项

(一)会务费与食宿安排
参会代表会务费 800 元/人(含餐费、资料费、会务费等,住宿统一安排,费用自理)。

(二)宣传报道

河南省医学科普网、医药卫生网、河南卫生新闻网、搜狐河南频道、医药卫生报及官方微博、微信等媒体对本次论坛进行全面深入的宣传报道。

(三)报名方式

为了使会议顺利召开,会务组提前安排好代表接待工作,请各单位务必于 12 月 24 日前将参加会议同志的名单及联系方式电邮至会务组。回执表格恕不接待。文件电子版请在河南省医学科学普及学会网站下载(www.yxkp.cn)。

(四)会务组联系方式

联系人:郭金
电子邮箱:yxkpxh@126.com
电话传真:(0371)65589069

医药卫生报社

河南省医学科学普及学会

2014 年 12 月 6 日