

治疗新冠有“特效药”吗？ 如何科学使用抗病毒药物？

——国家卫健委组织权威专家解答防疫热点问题

新华社记者 温竞华

近期，一些用于治疗新冠病毒感染的抗病毒药物被冠以“特效药”之名，引发不少网民的关注和抢购。这些抗病毒药物是否有必要囤？又该如何科学合理使用？国家卫生健康委组织首都医科大学附属北京朝阳医院副院长、北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖和北京大学第一医院感染科主任王贵强作出回应。

“首先要明确，目前没有针对新冠病毒的特效药。一些抗病毒药物能够抑制、干扰新冠病毒复制，但是这些药物需要在感染早期使用，并且要在医生指导下规范使用。”童朝晖说。

童朝晖介绍，抗病毒药物在发病5天

内特别是48小时内使用效果更好。在病毒刚进入人体还没有大量复制时，抗病毒药物能够减轻病毒的载量，减少病毒对人体免疫系统的攻击，再通过自身的抵抗力减少病情向重症、危重症发展。如果发病时间过长，病情已经进展到重症、危重症，抗病毒药物是无效的。

“同时，这些抗病毒药物是有条件推荐特定人群使用的，对于轻型、普通型有向重型、危重型发展的高危人群，如高龄有基础疾病的人群，可以有效降低重症率，但在青壮年等没有高危因素的人群身上使用是没有用的。”童朝晖说。

专家提醒，抗病毒药物使用时存在很多注意事项，可能出现不良反应，还可能与其他药物的相互作用，一定要

在医生的指导下规范使用，不建议公众囤药并自行在家使用。

“比如有些病人肝肾功能严重损害，就可能需要调整抗病毒药物的用药剂量甚至不能使用这些药物；如果正在用一些他汀类药物，就不能同时使用奈玛特韦这类药物。病人如果在家盲目用药，存在安全风险。”王贵强说。

王贵强说，新冠病毒感染强调综合治疗、早期干预。对重症高风险的人群，尤其是卧床的有基础病的高龄老人，建议进行早期的密切监测和随访。“出现呼吸困难、喘憋或血氧饱和度低等症状时，要及时到医院或社区卫生服务机构看病。早期治疗包括抗病毒药物和氧疗两个手段，现在北京、上海等城市已在社区

层面开展氧疗服务。”

童朝晖还提醒，医务人员和专业人员一定要加强抗病毒新药的用药培训，充分了解其作用机制、适应症、不良反应以及和其他药物的相互作用等，降低药物临床使用风险。

近日，第九版诊疗方案里推荐的另一种治疗药物——静脉用丙种球蛋白，也引发不少网友求购。对此，王贵强介绍，静脉用丙种球蛋白能够减少炎症反应，但只建议在治疗重症病人时使用，“基本都是进入ICU的病人才需要使用，而且要在出现炎症因子风暴等特定情况下使用才有效果。不适合在家里使用，也没有预防新冠感染的作用，不建议在家里储备。” 新华社北京1月2日电

新冠变异株奥密克戎 亚型XBB更危险吗

据新华社北京1月3日电 近期，新冠变异株奥密克戎亚型XBB引发的感染病例在一些国家有上升趋势。与其他奥密克戎变异株相比，XBB的传播是否有不同？是否会引发一定程度的重复感染？

XBB是新冠变异株BA.2.10.1和BA.2.75的重组毒株，于去年8月在印度被首次发现。它和此前流行的BA.5.2、BF.7一样，都是奥密克戎变异株的一种亚型。XBB还可进一步细分为XBB.1、XBB.1.5等子系毒株。

全球流感共享数据库(GISAID)的数据显示，截至2022年12月31日，全球至少74个国家和地区已检测出XBB.1.5。

世界卫生组织提供的信息显示，感染XBB后的症状与感染其他新冠毒株的症状类似，目前并未发现感染XBB后在疾病严重程度上会有什么不同。一些网络传言称XBB会影响心脑血管，并会引发腹泻，这实际上夸大了XBB的致病性。

那么XBB是否会带来重复感染的风险呢？研究显示，XBB确实有能力逃逸既往感染或疫苗接种产生的抗体，这意味着一些人可能会重复感染。



山东即墨：晒鱼忙

1月2日，即墨区鳌山卫街道垛石村的渔民在晾晒鱼干。春节临近，山东省青岛市即墨区鳌山卫街道的渔民利用晴好天气，将捕获的海鱼进行切割、腌制、晾晒，加工成鱼干，供应节日市场。 新华社发 梁孝鹏 摄

2022年，这些孩子迎来了新生！

新华社记者 艾福梅

27名脊髓性肌萎缩症(简称SMA)患儿到医院就诊，共注射诺西那生钠124人次；最大的16岁，最小的仅两个月大……回顾刚刚过去的2022年，宁夏回族自治区人民医院儿童神经科主任卞广波由衷地为这些SMA患儿高兴。

“基本上所有来就医的SMA患儿都得到了救治，而且每名患儿的病情都得到了很大改善，表现在肌力、肌肉萎缩、呼吸道畸形、吞咽能力改善等各个方面。这些孩子迎来了新生！他们的家庭再也不用望药兴叹了。”卞广波说。

脊髓性肌萎缩症是一种遗传性神经肌肉疾病类的罕见病。这一疾病在中国新生儿中发病率约为1/6000到1/10000。

诺西那生钠注射液是我国首个获批治疗脊髓性肌萎缩症的进口药物，2019年上市，价格较高昂，且需长期注射。

2021年12月，在经过多轮谈判后，70万元每针的诺西那生钠以3.3万元每针的价格进入新版医保目录。

作为一名儿童神经学方面的专家，卞广波一直关注着诺西那生钠。知道医疗界已经研发出能治疗SMA的药品，但却因高昂的费用没法应用在患者身上。因此，在医院能够购入降价后的诺西那生钠后，他以最快速度组织团队在1月中旬为首批6名患儿注射了该药物。

“医保报销后，每针诺西那生钠花费大约1万元钱，为这些患病孩子带来了生存、生活质量改善的希望。”卞广波说。

2021年11月出生的小宇(化名)是最

小的受益者。因为孩子太小、治疗费用昂贵，确诊患上SMA后，医院建议小宇父母先带孩子回家。小宇妈妈很绝望，但始终不愿意就这样放弃这个幼小的生命。

从卞广波主任那里得知诺西那生钠纳入医保、费用大幅降低后，小宇的父母带孩子回到医院，于2022年1月19日成功注射诺西那生钠，小宇成为宁夏首例受益患儿。

这一年，小宇定期接受治疗，状况得到很大的改善。提及每个转机，小宇妈妈都会感叹小宇是如此幸运，仿佛一切都是为了让他能更好地活下去。

诺西那生钠的注射并不简单，需经腰椎穿刺刺鞘内给药。卞广波说，过去一年来，他们遇到了很多复杂情况，比如有名患儿体重已近百公斤，皮下脂肪的厚度已经超过穿刺针的长度，而且患儿脊

柱侧弯扭转，畸形严重。“我们不能退缩，只能想办法去克服，改良穿刺针，把药送到他身体里。很幸运，这么多人，这么多，没有一次失败。”卞广波说。

记者了解到，这个体重最大的患儿目前恢复非常好，能自己坐着学习，还能利用辅具站起来。

来自中国罕见病联盟的数据显示，我国现有各类罕见病患者2000多万人，每年新增患者超过20万人。面对日益庞大的罕见病患者群体，用药保障的步伐必须不断加快。据了解，我国对罕见病用药开通单独申报渠道，支持其优先进入医保药品目录。到2022年11月，我国已有45种罕见病用药被纳入国家医保药品目录，覆盖26种罕见病。

据新华社银川1月3日电