

# 药物为美国过敏死亡首因

## 占过敏死亡的六成,抗菌药、造影剂和化疗药位列前三

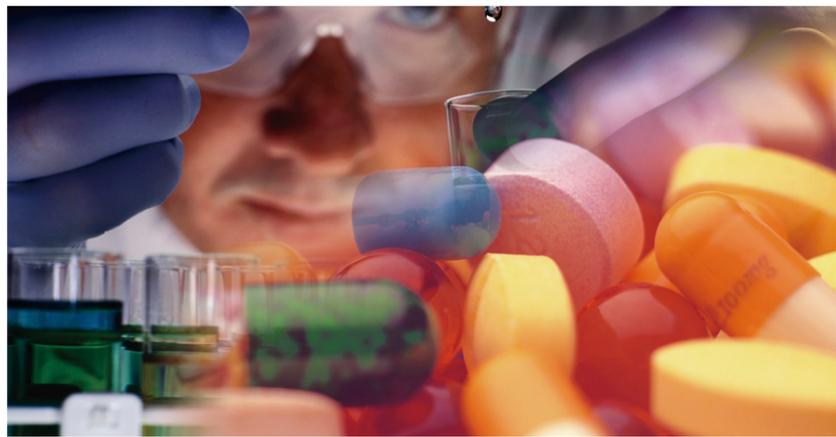
行业资讯



美国一项研究显示,药物过敏已成为美国过敏死亡的首要原因,在老人和黑人中更为突出。(J Allergy Clin Immunol.2014年9月30日在线版)

美国目前没有专门的全国性登记注册来追踪致命性过敏的情况。纽约爱因斯坦医学院过敏/免疫学 Elina Jerschow 等使用国际疾病分类第十版分析 1999-2010 年美国国家死亡率数据库相关数据,旨在揭示过敏性死亡相关因素和人口学特征。

研究共筛选出 2458 例因过敏而死亡者。分析发现,最常见的过敏致死原因为药物 (58.8%),没有显著的性别差异。药物所致过敏致死率由 1999-2001 年的 0.27/百万人升高到 2008-2010 年的 0.51/百万人,且大多数死亡 (58.5%)



发生在院内。研究者推测,这个趋势与药物使用的增加、诊断的发展、分类标准编码的改变相关,并不特指药物本身存在问题。

在药物过敏致死患者中,149 例由于抗菌药过敏死亡,最常见的为青霉素,其次为头孢菌素类、磺胺类和大环内酯类。100 例为用于诊断成像的造影

剂,46 例为癌症化疗药。其余包括药物血清、阿片类药物、降压药、非甾体类抗炎药和麻醉剂。

药物以外常见过敏致死原因为过敏原 (19.3%)、有毒物质 (15.2%) 和食物 (6.7%)。唯一与美国地理环境相关的因素为美国南部有毒昆虫的毒液。

黑人和老年人更易由

于药物、食物和非特异性过敏原导致过敏。而相较于黑人,老年白人更易由于毒性物质过敏而死亡。黑人男性中,食物导致的致死性过敏从 1999-2001 年的 0.06/百万人上升至 2008-2010 年 0.21/百万人。研究者推测,可能与其合并症更多、药物使用率及获得医疗机会较少相关。

## 赛诺菲亚太研发总部成立

本报讯(记者 裘佳)

9月25日,赛诺菲亚太研发总部在上海成立,整合了赛诺菲生物制药(赛诺菲制药)、罕见病(赛诺菲健赞)、疫苗(赛诺菲巴斯德)和动物保健(赛诺菲梅里亚)在亚太地区的研发力量。同时,赛诺菲宣布与 GPCR 研究所、再鼎医药的两项战略合作,加速本土科研成果的转化,为亚洲乃至全球患者提供更有效的医

疗方案。

亚太研发总部以上海为中心,汇聚了赛诺菲在该地区 12 个国家的研发力量,是继波士顿、北美、法国和德国之后,赛诺菲在全球设立的第五个研发总部。各研发总部可共享全球研发资源,同时负责在各区域加强与外部研发合作伙伴的联系,以及与其他地区研发总部之间的沟通,以实现企业内部及外部科研资源的有效对接。

## 怡诺思研发团队获 2014 年“化学英雄”奖

本报综合消息

近日,辉瑞公司盐酸文拉法辛缓释胶囊(怡诺思)研发团队荣获 2014 年度美国化学学会“化学英雄”奖。该奖项旨在表彰为改善人类健康,推动化学及化学工程创新发展作出突出贡献的杰出科学家,代表目前全球化学科学界领域专业人才的最高水平。怡诺思也因此成

为第一个获此殊荣的抗抑郁剂。

WHO 研究显示,抑郁症在疾病负担方面已成为世界第四大疾病。抑郁症治疗也日渐成为全球医务人员和科研人员关注的焦点。怡诺思由辉瑞公司研发,是全球第一个 5-羟色胺和去甲肾上腺素双重再摄取抑制剂,用于治疗抑郁障碍和某些焦虑障碍。

## 吴阶平医学基金会将开展我国丙肝“三个低”原因大规模调研

本报综合消息

近日,吴阶平医学基金会获赠百时美施贵宝基金会逾 50 万美元捐款,用于开展一项为期 3 年的大规模丙肝患者和肝病医生调研。

此前,吴阶平医学基金会已获百时美施贵宝基金会两次捐款,用于“城市和农村丙肝患者教育和管理模式”和“中国丙肝患者疾病负担”研究。并发现当前我国丙肝患者接受抗病毒治疗比例低、规范抗

病毒治疗使用率低、疾病有效控制率低。此次计划开展的大规模调查旨在了解“三个低”背后的原因。将通过访谈等形式对覆盖城市和农村的 56 家医院、560 位

医护人员和 5600 位丙肝患者进行调查,以了解当前丙肝治疗现状和影响因素。并将对北京、天津、河北等地 2400 位特殊丙肝患者和 200 位医护人员开展问卷调查,了解当前疾病管理和教育现状。



研究视界

## 2 岁前使用广谱抗菌药童年肥胖风险增一成

一项新研究显示,2 岁前抗菌药物治疗 ≥ 4 个疗程儿童发生肥胖的风险比未使用抗菌药儿童增加 11%。但这种作用仅限于广谱抗菌药,而选择窄谱抗菌药物或不增加儿童肥胖患发生风险。(JAMA Pediatrics.2014 年 9 月 29 日在线版)

该研究纳入 64 580 例 2001-2013 年在费城及其周围地区初级保健诊所就诊的儿童患者。利用可共享的电子健康档案系统查找受试者抗菌药物处方记录,并利用 COX 比例风险模型探讨其与受试者肥胖发生风险的关系。

该研究发现,约 69%

受试者在 24 月龄前至少使用过 1 次抗菌药,平均每例儿童 2.3 次。6 月龄前,仅 14% 儿童使用过抗菌药物,但在 6-12 个月,约 40%-45% 儿童使用过抗菌药物。与未使用过抗菌药物的儿童相比,使用过广谱抗菌药物的儿童发生肥胖风险比为 1.16,但使用



过窄谱抗菌药物儿童的肥胖发生风险与未使用过抗菌药物儿童无显著差异。

## 非甾体抗炎药或使静脉血栓栓塞风险加倍

一项研究表明,非甾体抗炎药(NSAID)可能致静脉血栓栓塞(VTE)发生风险加倍,包括深静



脉血栓和肺栓塞风险。(Rheumatology.2014 年 9 月 24 日在线版)

研究者指出,这是首次利用观察性研究数据对 NSAID 和 VTE 的关系进行系统性回顾和 Meta 分析。研究筛选了 2007-2013 年 597 篇相关

文献,纳入 6 篇合乎标准的文献,共 21 401 例 VTE 事件。研究发现,NSAID 使用者发生 VTE 的 RR 为 1.8。使用选择性 COX-2 抑制剂者发生 VTE 的 RR 为 1.99。

研究者认为,VTE 风险的增加可能主要由于

COX-2 抑制剂所致,但其致 VTE 风险增加的机制尚不明确。研究者指出,COX-2 酶的抑制会导致强效的血小板活化抑制剂前列环素的合成受抑制。同时会刺激血栓素的释放,从而强效促进活化的血小板聚集,引起血液凝结。



安全警戒

## 警惕伐尼克兰相关自杀、自伤及杀人意念

日前,美国食品药品监督管理局(FDA)重新评估伐尼克兰被批准 7 年来精神并发症的相关数据,终点指标为三种明确的严重状况:自杀、自伤及杀人意念。结果显示,

在 2007-2013 年第三季度,伐尼克兰可疑导致上述三种状况的个案数量多于其他任何治疗药物(表 1)。(美国医疗安全协会官方网站)

伐尼克兰的三项终

点指标例数是其其他药物的 3 倍以上,而杀人意念方面则是其他药物的 5 倍。若仅针对 2011 年之后的报告进行分析,伐尼克兰与其他药物的差距有所缩小,但鉴于

该药自 2008 年高峰之后的门诊处方量下降了 73%,两者趋势一致。

另外,值得注意的是,常用精神科药物在此榜单中占据 6 席,而前五名中就有 4 种。

表 1 2007-2013 年第三季度药物可疑致自杀、自伤、杀人观念情况

药物	主要适应证	达终点指标例数	终点事件发生率
伐尼克兰	戒烟	2748	14.8%
孟鲁司特	哮喘	835	4.5%
帕罗西汀	重度抑郁	714	3.8%
喹硫平	精神分裂症	607	3.3%
文法拉辛	重度抑郁	565	3.0%
干扰素 β	多发性硬化	540	2.9%
异维 A 酸	顽固性痤疮	523	2.8%
度洛西汀	重度抑郁	493	2.6%
普瑞巴林	神经性疼痛	452	2.4%
安非他酮	重度抑郁	374	2.0%