

美今年流感疫苗有效率仅 23%

我国流感疫苗接种率仅约 2%，高危人群仍推荐接种流感疫苗

1月16日，美国疾控中心发布发病率及死亡率周报表示，流感季节开始以来，超过2/3甲型流感（H3N2）病毒不能用2014-2015流感疫苗控制，预防实验室确认的2014-2015流感疫苗总有效性仅为23%。（美国疾控中心官网）

该结果源于对美国5个中心、2321例在2014年11月至2015年1月2日出现过急性呼吸疾病儿童及成人患者的分析。

大约从10年前起，美



1月2日至今，香港共有42人感染流感死亡，其中，老年患者死亡率高达59%（香港《文汇报》）

国政府有关部门开始追踪流感疫苗效果，最好的疫

苗对47%~60%的人有效。美国表示，鉴于每年应用

的流感疫苗是针对上一季流感类型而研发，因此今年的主要问题还是H3N2病毒基因突变较大，从而影响了疫苗的有效性。

尽管接种疫苗的保护效果大大降低，但疾控中心仍呼吁人群接种流感疫苗，尤其是老年人和2岁以下儿童等易感染人群，因为接种疫苗依然是预防流感、减轻发病时病征的最好办法，亦可保护人们免受诸如H1N1和乙型流感等其他流感病毒的侵扰。

近期，我国流感疫情

持续维持在较高水平。中国疾控中心在1月20日组织的媒体沟通会上表示，我国在流感流行季度不排除出现流感导致的重症、危重和死亡病例的可能，尤其是孕妇、婴幼儿、老年人及慢性病患者等高危人群。与欧美国家相比，我国流感疫苗接种率极低，平均接种率仅约2%。未接种流感疫苗的高危人群，仍推荐接种流感疫苗，以降低流感病毒感染和并发症风险。（中国疾控中心官网）



美重新评估偏头痛急性期治疗药证据

近日，美国头痛学会（AHS）发布偏头痛急性期治疗药新评估文件，这是对2000年版相关文件的更新。该评估文件基于疗效证据将偏头痛急性期治疗药分为A~C3级：A级为严格临床试验结果有效；B级为很可能有效；C级为可能有效。布托诺非喷鼻剂升为A级证据，而其他如美沙酮注射剂已降为C级证据。（Headache.2015年1月20日在线版）

AHS表示，该评估文件着重于疗效，评估过程中并未正式纳入药物不良反应。当决定处方哪种药物可用于偏头痛急性发作治疗时，应在考虑药物疗效的同时，还考虑药物潜在不良反应、特殊患者禁忌症、药物之间的相互作用。一些药物，尤其是阿片类药物，可能具有A级或B级证据，但因其不良反应和潜在成瘾性，可能不适用于一线药物治疗。

AHS认为，曲普坦类药物因其疗效和不良反应证据充分，通常是偏头痛急性发作最佳的一线药物。当其无效时，可考虑非甾体类抗炎药或二氢麦角胺（A级）。此外，大多数药物在偏头痛发作早期（前4h）应用疗效最好，在偏头痛发作一周时可能无效。此时，丙氯拉嗪或二氢麦角胺注射剂可能是最好的选择，即使其为B级证据，但在严重情况下或更有效。



安全警戒

FDA：妊娠期慎用止痛药

美国食品药品监督管理局（FDA）对最近发表的“质疑”妊娠期使用处方和非处方止痛药安全性研究进行了评估表示，目前尚缺乏足以改变用药现状的研究，但临床医生需仔细权衡妊娠期使用这些药物的获益和风险。（FDA官网）

相关研究包括：（1）妊娠前半期服用非甾体

类抗炎药物，如布洛芬、萘普生、双氯芬酸和塞来昔布，有流产风险；（2）妊娠早期服用阿片类药物，如羟考酮、二氢可待因酮、二氢吗啡酮、吗啡、可待因，其婴儿有大脑、脊柱或脊髓出生缺陷风险；（3）妊娠期服用对乙酰氨基酚可导致其所生婴儿注意力缺陷/多动症风险。

FDA表示，“这些研究在设计上存在潜在局限性，且一些研究还存在相互矛盾的结论。因此，在妊娠期如何使用止痛药物的建议仍将照之前的推荐。”



核苷（酸）类似物影响慢性乙肝患者肾功能

复旦大学附属华山医院张继明等近期发表一项研究显示，核苷（酸）类似物，尤其是替诺福韦或阿德福韦酯，治疗慢性乙肝可能影响患者肾功能。（J Viral Hepat.2015,22:46）

该前瞻性队列研究纳入275例患者，分为拉米夫定组（50例），阿德福韦酯组（60例），替比夫定组（68例）、恩替卡韦组（61例）和未经治疗的患者（36例）作为对照。平均随访23个月，应用Cockcroft-Gault和肾脏病膳食改良

试验公式估算肾小球滤过率（eGFR）。

结果显示，替比夫定组患者eGFR增加最明显，分别增加18.35 ml/min和19.34 ml/min，31%患者eGFR增加超过20%；阿德福韦酯组有更多患者eGFR下降超过20%，分别减少10.95 ml/min和12.17 ml/min。

研究者表示，总体而言，持续替比夫定治疗引起eGFR改善，而阿德福韦酯治疗引起eGFR减少。拉米夫定和恩替卡韦治疗未显著影响eGFR。

亚洲社区获得性肺炎

头孢洛林疗效可替代头孢曲松钠

既往头孢曲松钠为社区获得性肺炎患者推荐治疗药。近日，广州医科大学第一附属医院钟南山等一项研究表明亚洲社区获得性肺炎患者服用头孢洛林疗效优于头孢曲松钠。（Lancet Infect Dis.2015,15:161）

该研究纳入2011-2013年来自中国大陆、印度、韩国、中国台湾

以及越南64家医疗中心764例社区获得性肺炎患者，按照1:1分至头孢洛林组（600 mg/12 h）以及头孢曲松钠组（每隔24 h服药2 g），分别治疗5~7 d。治疗结束8~15 d后，共498例患者纳入临床疗效评估。

结果发现，84%的头孢洛林组患者以及74%的头孢曲松钠患者分别

得到临床治愈。并且在年龄、性别、肺炎严重程度指数风险等级以及既往抗生素治疗记录等不同亚组中，头孢洛林的疗效均表现出较好的一致性。两组间患者药物不良反应率无显著差异。

对此，研究者指出，在亚洲社区获得性肺炎患者中，头孢洛林应替代头孢曲松钠。

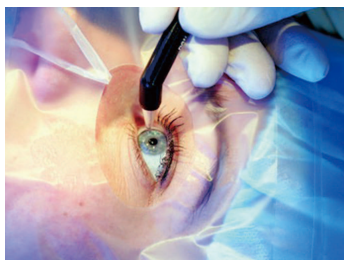
眼部局麻药联合后效果反降

利多卡因与布比卡因联合使用是目前眼科临床常用的局部麻醉给药方案，普遍认为这样的搭配不仅可实现迅速麻醉，且可为手术提供足够时间，但尚无明确证据支持此观点。印度一项新研究显示，0.5%布比卡因麻醉效果优于利多卡因与布比卡因联合。（Ophthalmology.2015年1月9日在线版）

研究将90例拟行玻璃体视网膜手术患者随机分为3组：利多卡因

+透明质酸酶组、布比卡因+透明质酸酶组、利多卡因+布比卡因+透明质酸酶组，进行球周麻醉。

研究发现，利多卡因、布比卡因及联合组实现感觉阻滞所需时长无显著差异；相应运动阻滞所需时长分别为3.04 min、4.04 min、3.38 min。布比卡因组术中出现疼痛平均时间为149.33 min，明显长于利多卡因组



（94.17 min）及联合组（115.83 min）。56.7%布比卡因组的麻醉效果及肌松程度可满足手术要求，术中无需再次注射麻药；而利多卡因组则仅为23.3%，联合组为30%。

行业资讯

美敦力完成对柯惠医疗的并购

本报综合消息 1月26日，美敦力公司宣布完成对柯惠医疗公司的并购。根据并购协议条款，美敦力公司和柯惠

医疗公司合并为美敦力有限公司。美敦力有限公司的股票将在美国当地时间（2015年1月27日）在纽约证券交易所

开始交易，股票代码为“MDT”。

据悉，基于美敦力公司2015年1月26日每股75.59美元的收盘

价，此次现金加股票的并购交易总额约为499亿美元。

本版编译 裘佳