

柳叶刀子刊发表中国研究 8月龄婴儿可同时接种2种疫苗

近日，中国疾病预防控制中心研究员安志杰等进行的一项研究发表，结果表明，乙脑减毒活疫苗与麻疹风疹联合疫苗同时接种时，不会对麻疹和风疹的免疫效果产生影响。目前中国8月龄婴儿开始接种麻疹和风疹成分疫苗的免疫程序可以产生很好的保护效力，有助于消除麻疹、风疹目标的实现。（Lancet Infect Dis.3月1日在线版）

研究共纳入1093名婴儿，婴儿月龄严格控制在满8月龄~8月龄+2周，随机分为2个疫苗接种组：一组同时、不同部位接种



麻疹-风疹联合减毒活疫苗和乙脑减毒活疫苗；另一组仅接种麻疹-风疹联合减毒活疫苗。两组均在

接种疫苗前采集第一份基线血标本，并在接种后收集婴儿的接种后不良反应发生情况，接种6周后采集第二份血标本。

结果显示，两组均达到了极高的血清阳转率。麻疹IgG在两种疫苗同时接种组和单独接种组的阳转率为98%和99%，风疹IgG在两种疫苗同时接种组和单独接种组的阳转率为94%和93%，经非劣效统计检验均无显著性差异。两组接种后的抗体滴度也均达到了较高水平，且无统计学差异。

两组婴儿在疫苗接种

后均未发生严重的不良反应，局部反应、全身反应的发生率在两组之间无统计学差异。

在麻疹仍有流行的国家，本研究进一步支持为这些地区的儿童在满8月龄以后尽早、及时接种第一剂含麻疹成分疫苗。

研究者在中国河北和浙江两个省共选择8个县开展了多中心、随机化、开放式、非劣效临床试验，来研究乙脑减毒活疫苗与麻疹-风疹联合减毒活疫苗这两种疫苗在8月龄婴儿中同时接种时，是否对后者的有效性和安全性有影响。



大剂量硝苯地平或增心脏骤停

欧洲心脏骤停网络（ESCAPE-NET）最新分析结果提示，硝苯地平以较大剂量（60 mg/d）应用时，可能会导致心脏骤停风险升高，但同类药物氨氯地平没有这种风险。（来源：ESC官网）

该分析利用荷兰的ARREST注册登记研究和丹麦的DANCAR注册登记研究资料，院外心脏骤停患者与对照受试者纳入比例为1:5，其中ARREST研究纳入2503例院外心脏骤停患者和10543例对照受试者，DANCAR研究纳入8101例心脏骤停患者和40505例对照受试者。

分析显示，与不用二氢吡啶类钙拮抗剂者相比，应用较大剂量（60 mg/d）硝苯地平的患者发生院外心脏骤停的风险分别增加50%和100%，是应用氨氯地平者的2.3倍和2.2倍。

研究者指出，硝苯地平与氨氯地平通过阻断L型钙通道发挥作用，因此会缩短心肌细胞动作电位时程，而动作电位时程缩短可导致致死性心律失常发生，从而引起心脏猝死，硝苯地平60 mg/d对心肌细胞动作电位时程的缩短作用超过氨氯地平10 mg/d。

药物非活性成分也可致过敏

近日，美国布莱根妇女医院一项研究分析了超过4.2万种药物的非活性成分，这些药物中含有近36万种非活性成分。其中，38种非活性成分在服用后可能会引起过敏反应，而美国人使用的药物中近93%至少含有其中1种。（Sci Transl Med, 2019, 483: 6753）

研究者表示，大多数药物只有25%有药物活性，其他75%由乳糖、花生油、麸质和色素等非活性成分组成，以便延长

保质期、改善吸收和防止药物活性成分之间相互作用。平均每颗药含有8种以上不同非活性成分，有的甚至多达38%。而对非活性成分有严重过敏反应的患者并不少见。临床中有患者使用奥美拉唑后出现不适，原因是对奥美拉唑制剂中含有的小麦成分过敏。

研究者希望通过这项研究提高对药物中非活性成分的认识，并希望制药公司能够为其中过敏或不耐受患者研发出替代品。

FDA警告：紫杉醇涂层器械增死亡风险

3月15日，FDA发出警告信称，在股动脉或腘动脉置入紫杉醇涂层球囊或紫杉醇洗脱支架来治疗外周动脉疾病，可能会导致长期死亡风险明显增加。（来源：FDA官网）

FDA指出，今年1月发表的一项针对随机试验的Meta分析显示，接受紫杉醇涂层球囊或支架治疗的患者2年全因死亡风险增加68%，5年死亡风险增加93%。

FDA对用来治疗外周动脉疾病的紫杉醇涂层器械的3项上市前随机试验的5年随访数据进行了初步分析，发现每项研究中，与没用紫杉醇涂层器械的患者相比，接受紫杉醇涂层器械治疗的患者死亡风险均增加。975例患者中，接受紫杉醇涂层器械治疗的患者的5年死亡风险较对照患者增加了约50%（20.1%与13.4%）。FDA建议，绝多大

数患者应换用其他治疗方案治疗。对于已经置入紫杉醇涂层球囊或紫杉醇洗脱支架的患者，应继续严密监测。对于再狭窄风险极高的个别患者，临床医生应权衡应用紫杉醇涂层器械的益处是否超过其风险。

需要强调的是，要确保外周动脉疾病患者接受最佳的药物治疗，控制其他心血管病危险因素，坚持健康的生活方式，包括控制体重、戒烟、运动等。



行业资讯

JAMA发表最大样本量房颤消融和药物对比研究

房颤消融可降低住院率

近日，CABANA研究发表最大样本量比较导管消融和药物治疗房颤的随机对照研究结果。研究显示，消融治疗和药物治疗在主要终点无差异（8.0% vs 9.2%）。根据意向治疗性分析（ITT）原则，两组死亡率相似。意向治疗分析估算主要终点包括总死亡率、致死性脑卒中、猝死或严重出血等。次要终点分析显示，消融治疗组死亡率或心血管病住院率显著

降低，从58.1%降至51.7%。（JAMA. 3月15日在线版）

研究共纳入了2200例房颤患者，平均年龄68岁，导管消融组和药物治疗组每组有千余患者。90%受试者完成中位48个月的随访。

试验报告者Douglas Packer认为，CABANA研究明确表明，消融治疗要比药物治疗在预防房颤复发方面要更优，而且相当安全。

中国科普作家协会 医学科普创作专委会青年学组成立

造谣动动嘴，辟谣跑断腿！在全民健康素养亟待提升的同时，健康科普领域却存在着大批谣言的制造者与传播者。

3月24日，中国科普作家协会医学科普创作专委会青年学组在京成立。青年学组旨在击碎“健康谣言”，净化传播环境。共有35位成员，形成以医学领域名家担任顾问，青年医务工作者为主导，以大学生为主要



力量的科普理论和科普创作团队。科普创作将从单纯文字创作扩展到漫画、视频、歌曲、脱口秀、快板书等。

北京大学药学院药事管理与临床药学系吴一波

任组长。中国科普作家协会副秘书长张志敏、中国科普作家协会医学科普创作专委会副主任委员段志勤、北京大学药学院副教授谢晓慧等专家出席了此次会议。

标题新闻

FDA对两家顶级乳房植入物制造商Mentor和Sientra发出警告信，15d内提供医疗器械上市所需的安全性研究数据，否则将做退市处理。（FDA官网）

首份全国临床安全用药监测网临床安全用药年度报告（2018）发布，用药错误上升幅度最高的是给药途径，严重用药错误前三位为万古霉素、头孢哌酮舒巴坦和甲氨蝶呤片。（药物不良反应杂志.2019, 21:2）

第一代至第三代头孢菌素类药物可能使重症患者谵妄概率加倍。（Crit Care.2018, 1:337）