

我国首个获批口服 JAK1 抑制剂乌帕替尼开出处方
特应性皮炎靶向治疗“再升级”

随着全球医学界对特应性皮炎（AD）的认识日益深入，以选择性 JAK1 抑制剂为代表的小分子口服药凭借广谱的作用机制，使得 AD 的靶向治疗实现“再升级”。近日，由全球生物制药企业艾伯维率先发现和开发的免疫创新药瑞福®（乌帕替尼缓释片）在全国多家医院开出处方，正式开启 AD 口服靶向治疗的新时代。



杨斌 教授

更快、更高效、更便捷
地止痒和清除皮损

南方医科大学皮肤病医院院长杨斌教授认为：“在头对头研究中，有近七成患者的头面部皮损在第八周就可以达到 EASI 75，在第 20 周达到 EASI 100 的患者比例也比对照组的生物制剂要高得多。除了皮损的清除以外，乌帕替尼对瘙痒症状的改善也非常明显。总的来说，可以用‘更快、更全面、更便捷’三个词来形容乌帕替尼的临床表现。一是止痒更快，持续时间更长、更有效；二是皮损清除率更高，甚至可以完全清除；三是可以口服，治疗更便捷。”



张建中 教授

乌帕替尼成为特应性
皮炎患者治疗的新选择

北京大学人民医院皮肤科主任张建中教授表示：“AD 是一种瘙痒性疾病，严重影响患者的学习和工作，乌帕替尼在临床试验中对瘙痒有良好的疗效，希望乌帕替尼片的上市，能给特应性皮炎的患者带来新的选择。”



高兴华 教授

选择性 JAK1 抑制剂“一网打尽”
多种炎症因子和炎症信号通路

中国医科大学附属第一医院副院长高兴华教授说：“多项真实世界数据反馈，尽管 AD 治疗有了长足的进步，约有一半左右的患者对现有的症状管控不十分满意，这与 AD 复杂的发病机制有关。最新观点认为，AD 以二型炎症为主，同时还有多种炎症组分参与，单纯抑制个别靶点难以满足所有患者的需求。乌帕替尼正是为 JAK1 ‘量体定制’的创新靶向口服药，能够‘一网打尽’与 AD 相关的多种炎症因子和信号通路，更有效改善炎症。”



徐金华 教授

推动医保覆盖
提升患者用药可及性

复旦大学附属华山医院皮肤科主任徐金华教授表示：“疗效和价格往往是患者最为关注的两个方面。在许多老百姓的既往印象中，靶向药似乎意味着‘高不可攀’，看得着但用不起。AD 在我国现有 3000 万的患病人群，其中青少年患者的占比达 10%。疾病引发的剧烈瘙痒极大地分散了患者对学业的专注力，无形之中成为了青少年升学路途上的‘拦路虎’，而皮损症状更是对患者的容貌外观产生负面影响，甚至对个体一生的轨迹都有着深远影响。乌帕替尼是目前国内唯一获批可用于治疗青少年 AD 的 JAK1 抑制剂，期待相关部门能够响应青少年群体的治疗需求，积极推动更多像乌帕替尼这类创新口服靶向药的医保覆盖，提升患者用药的可及性。”



郑敏 教授

外露部位的皮损让中重度患者
陷入“颜值焦虑”

浙江大学医学院附属第二医院皮肤科主任郑敏教授指出：“皮损是仅次于瘙痒的另一困扰。作为人体的第一道防线，皮肤是人际交往的‘门面’所在，但伴随 AD 而来的皮损往往发生在头面部、上肢等难以遮挡的外露部位，致使患者对自身容貌产生自卑、焦虑等负面情绪。许多不了解医学的人会误以为皮损具有传染性，因此许多中重度患者都遭受过歧视或为此引发严重的社交恐惧。”

短新闻

美国一项大型前瞻性队列研究，评估了乳制品、钙摄入量与前列腺癌患病风险之间的关系。结果发现，与摄入量较低相比，奶制品摄入量较高的男性患前列腺癌的风险显著升高。（Am J Clin Nutr. 6月8日在线版）

北京协和医院内分泌科张化冰团队纳入 76 项随机临床试验进行 Meta 分析，对应用新型降糖药物胰高血糖素样肽-1 受体激动剂（GLP-1RA）与胆道疾病发生的关系进行了评估。

结果显示，GLP-1RA 与胆囊或胆道事件相关。（JAMA Intern Med. 2022, 182:513.）

复旦大学冯建峰教授联合英国研究人员发布的一项研究分析了英国 462 619 例参与者（研究开始时平均年龄为 57 岁），在跟踪近 12 年后显示，社会隔离会直接引起与记忆相关的大脑结构变化，降低脑容量，与痴呆症风险增加 26% 相关。（Neurology. 6月8日在线版）

50 万国人研究：心率快 易发生肺心病

医师报讯（融媒体记者 宋菁）一项基于中国慢性病前瞻性研究项目的新分析提示，静息心率越快，肺心病发生风险越高，当静息心率 >75 次/min 时，心衰风险也显著增加。（Open Heart. 2022, 9: e001963.）

该研究于 2004-2008 年从中国 10 个地理位置不同的地区纳入近 50 万例成年人，平均年龄为 51.7 岁，60% 为女士。

这些人基线均无心脏病病史，也没有服用 β 受体阻滞剂；基线平均静息心率为 79 次/min，其中男士和女士分别为 78 次/min、80 次/min，随着年龄增长心率下降，约每 10 年下降 1 次/min。

中位随访 11 年期间，6082 例出现心衰，5572 例出现肺心病。仅 4.7% 的肺心病是在诊断心衰后发生的；心衰患者中，也仅有 5.2% 先诊断肺心病。

分析显示，平素静息心率与心衰之间呈 J 型曲线关系，与肺心病之间呈对数线性关系。

研究发现，平素静息心率每增加 10 次/min，肺心病发生风险增加 74%。但只有当静息心率 >75 次/min 时，每增加 10 次/min，心衰风险增加 25%。

进一步校正糖尿病和高血压后，静息心率 >75 次/min 时，每增加 10 次/min，心衰风险约减半。



腰痛宁胶囊



功能主治：消肿止痛、疏散寒邪，温经通络。
用于寒湿瘀阻经络所致腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、症见腰痛、关节痛及肢体活动受限者。

禁忌：(1) 孕妇及儿童禁用
(2) 风湿热体温 37.5℃ 以上应慎服或采用其它抗风湿治疗，合并高血压 23/13Kpa(170/100mmHg) 不宜应用。
(3) 脑溢血后遗症及脑血栓形成的后遗症偏瘫患者服药时遵医嘱。
(4) 对本品或组方成分过敏的患者慎用。(5) 注意癫痫患者忌服。

不良反应：监测数据显示：恶心、呕吐、胃腹胀痛、腹泻、皮疹、瘙痒、头晕、头痛、失眠、口舌麻木、心悸、血压升高、潮红等；过敏反应如发热、胸闷等。



国药准字 Z13020898
冀药广审(文)第 250420-01012 号
本广告仅供医学专业人士阅读



颈复康药业集团有限公司
腰痛宁健康咨询热线：400 616 4488 800 803 4234