

寻找新冠特效药走到哪一步?

新华社记者 彭 茜 李 伟

尽管新冠疫苗已在多国大规模接种,但全球疫情依然持续,变异病毒给疫苗带来的挑战也让科学家意识到开发治疗药物的紧迫性。近日,世界卫生组织启动了在下一阶段寻找新冠治疗药物的项目“团结试验+”,一些研究团队也公布了研发最新进展。

当下,寻找新冠特效药主要有两条路径:以抗体类为主的生物大分子药物,以及可抑制病毒侵入、复制等环节的小分子化合物药物。全球研发进展如何?都有哪些较有潜力的“选手”?

“速度型”选手——生物大分子药物

目前,全球研发进展较快的是生物大分子药物,主要为抗体类,包括单抗使用的单克隆抗体和联合使用的“抗体鸡尾酒疗法”。抗体类药物已在英国、美国、日本等国陆续获批上市或获得紧急使用授权,用于新冠治疗。

“通过抗体与新冠病毒结合,可阻断病毒与人体细胞结合,进而抑制病毒进入细胞进行复制。抗体不仅可用于治疗,也可通过直接被动免疫用于预防。”腾盛博药高级副总裁、生物制药部门负责人朱青博士对新华社记者说。

据专家介绍,目前治疗轻中度新冠患者,主要有3款抗体类药物获批:美

国维尔生物科技公司和英国葛兰素史克公司联合研发的单抗、美国礼来公司研发的单抗,以及美国再生元公司的“抗体鸡尾酒疗法”REGEN-COV。它们用于早期治疗,可降低患者发展为重症的几率。

中国国药集团近日宣布发现了针对德尔塔变异毒株有效的单抗(2B11),其对新冠肺炎的预防和治疗效果已在小鼠模型中得到验证,临床申报工作正有序推进。

不同抗体联合使用的“抗体鸡尾酒疗法”也有较好疗效。再生元公司的REGEN-COV由两种单抗组成,已被美国食品和药物管理局批准紧急使用。近期,日本和英国正式批准该疗法用于新冠治疗。

由清华大学、深圳市第三人民医院和腾盛博药合作研发的“抗体鸡尾酒疗法”——BR11-196/BR11-198联合疗法的研发进展也较快。该疗法Ⅲ期临床试验本月在美国、巴西、南非、墨西哥和阿根廷完成846名受试者入组工作,在中国的Ⅱ期临床试验已于今年7月启动。体外研究证据表明该联合疗法对多种变异毒株均保持抗病毒活性。

还有些抗体类药物具有免疫调节作用,可控制新冠导致的炎症,如托珠单抗。中国科学技术大学曾率先提出

“托珠单抗+常规治疗”免疫治疗方案。托珠单抗已获英国国民保健制度授权,作为新冠重症患者治疗药物应用。

以色列科学家开发的新冠新药EXO-CD24的临床试验数据近期吸引诸多媒体关注,据报道参与试验的重症患者超过90%在5天内治愈出院。这是一种使用外泌体技术通过鼻腔给药的CD24分子药物,可抑制重症患者免疫失衡状态和细胞因子风暴。但成果尚未在学术期刊上发表,受试者仅有几十人,效果有待进一步验证。

“潜力型”选手——小分子化合物药物

与生物大分子药物相比,小分子化合物作用机理多种多样,可抑制病毒的吸附、侵入以及病毒的复制、组装和释放等各环节。目前主要是“老药新用”,如羟氯喹和瑞德西韦,但尚未有特效药产生;也有一些处于临床试验阶段的在研新药。

当下被认为极有开发前景的小分子抗新冠病毒药物是莫那比拉韦,这是一种针对RNA病毒的广谱抗病毒口服药,适用于轻中症患者。美国北卡罗来纳大学今年6月上传的莫那比拉韦Ⅱ期临床试验数据显示,早期新冠患者治疗5天后已基本无法分离出复制

型病毒,病毒清除时间显著快于安慰剂组,药物安全、口服耐受良好。

美国辉瑞公司正在研发一款刚进入Ⅰ期临床试验的小分子口服药物“PF-07321332”。它通过抑制新冠病毒主蛋白酶,防止病毒将长蛋白切割成其自我复制所需的部分。

全球健康药物研发中心主任、清华大学药学院院长丁胜在接受新华社记者采访时说,在大规模推广方面,小分子口服药物更具优势。因为抗体类药物多为注射用药,不方便轻症非住院患者使用,且存在成本高、应对病毒变异难、需冷链运输等问题,较难广泛用于早期防控。

丁胜说,相比之下,小分子药物可口服,方便早期用药;合成成本低,可常温保存,便于发展中国家采购使用。小分子药物所针对的病毒靶点出现突变的可能性低,应对突变比抗体药有效。他认为,开发小分子口服药物可快速用于密接者等高风险人群,或可帮助轻症患者快速控制病情。

相关专家认为,通过“有苗有药”做到预防与治疗结合对控制疫情意义重大。结合目前全球疫情形势看,未来还应重点开发有效的早期预防用药,可降低死亡率的重症用药,可应对变异毒株的广谱抗病毒药物等。

(新华社北京8月23日电)



离南京人员不再查验核酸检测证明

8月23日,家长带着小朋友在南京火车站候车。即日起,对通过铁路、公路、水路等方式离开南京人员不再查验核酸检测证明。

新华社记者 季春鹏 摄

聚焦院感防控!

国务院联防联控机制提出感控人员配备新要求

新华社北京8月24日电(记者王琳琳)感控人员,是医疗机构内从事感染预防与控制工作的专业人员,是监督指导各项感控措施落实到位的关键。感控工作不力,极易引发交叉感染,甚至导致院内感染暴发、向社区传播导致疫情播散蔓延。对此,国务院联防联控机制综合组近日专门制定印发了《关于进一步加强医疗机构感控人员配备管理相关工作的通知》,对感控人员配备提出新要求。

通知明确,各地要高度重视感控工作,全力支持医疗机构感控部门配备人员,不得以任何理由削减感控人员数量。合理配备感控人员方面,通知要求,医疗机构应当根据机构的级别类别以及是否为新冠肺炎医疗救治定点医院,合理确定感控人员的配备形式和数量。配备形式上,通知要求,

专职感控人员主要配备在医疗机构感控管理部门,全职从事全院的感控日常管理和业务工作,不承担其他与感控无关的工作。不得临时从其他科室抽调人员作为专职感控人员开展工作。兼职感控人员一般配备在不设病床的个体诊所、医务室等规模较小的医疗机构,或规模较大医疗机构的科室,开展本机构或科室的感控日常管理和业务工作。配备数量上,通知要求,对于非定点医院,原则上按照每150张至200张实际使用病床(含口腔综合治疗台)配备1名专职感控人员。对于定点医院,感控人员配备数量应当保持在非定点医院的1.5至2倍。

此外,通知还对优化感控人员专业结构、提高感控人员能力水平、落实感控人员职责提出具体要求。

疫情防控形势依然严峻复杂

北京发布新一轮健康提示

新华社北京8月24日电(记者吴文诤 王艳刚)24日,在北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作第241场新闻发布会上,北京市疾控中心副主任庞星火介绍,目前,北京均为低风险地区。本起京外关联疫情发生后,北京新冠肺炎疫情防控工作领导小组高度重视,靠前指挥,采取从严从紧的防控政策,果断处置,精准防控,阻断了疫情蔓延,疫情已得到全面控制。

庞星火表示,目前,境外疫情持续高发,防控形势依然严峻复杂,输入风险、防控压力仍然较大。常态化疫情防控工作丝毫不能松懈,请市民朋友继续做好个人防护。

一是切实做到非必要不出境、非必要不出京,不去中高风险地区旅行或出差;二是进(返)京人员旅途中注意做好个人防护,自觉配合道路卡口、

高铁、机场等公共交通等场所检查,及时主动向所在社区、单位和酒店报告行程,认真做好自我健康监测,配合相关防控工作;三是公共场所严格落实测温、查证、验码、登记、限流、佩戴口罩、保持社交距离、日常通风消毒等综合防控措施;四是天气热也要坚持科学佩戴口罩,减少聚餐聚会,减少在人员聚集的密闭空间久留,保持勤洗手、常通风等个人良好习惯,特别是外出旅行返京时,要关注自身健康状况,如出现发热、咳嗽等症状,及时佩戴口罩前往就近的发热门诊就医;五是新学期即将开学,家长要做好学生开学前的个人防护和健康监测,为迎接新学期做好各项准备;六是符合接种条件但尚未接种疫苗的市民朋友要尽快接种,12岁至17岁的青少年要根据教育等相关部门通知,主动配合接种。



8月23日,北京客运段洗涤车间的工作人员在进行洗涤前卧具防疫消杀工作。

中国铁路北京局集团有限公司北京客运段为保障旅客出行安全,加强

列车卧具、窗帘、台布洗涤过程中的防疫消毒工作,所有洗涤物品都要经过洗涤前消毒、高温洗涤、灭菌洗涤和高温熨烫四道消毒灭菌工序。

新华社记者 李欣 摄

郑州有序恢复正常生产生活秩序

8月23日,市民在郑州市金水区丰庆路街道办事处安泰社区卫生服务中心登记疫苗接种信息。

根据气象部门消息,郑州市本轮强降雨过程已结束。当日,郑州市防汛抗旱指挥部决定,自8月23日15时起,有序恢复正常生产生活秩序。按照指挥部通知,郑州市公共交通恢复正常运行;具备安全施工条件的建筑工地有序恢复作业;旅游景区全面开展隐患排查和风险评估,在确保安全的前提下对外开放;商铺和经营网点恢复正常营业;地下商场、地下停车场、住宅小区地下室等恢复正常使用。同时,疫情风险防控区域内的生产生活秩序按照疫情防控有关规定执行。

新华社记者 张浩然 摄



发展迅速! 我国互联网医院已达1600多家

新华社记者 田晓航

从2018年12月时的100多家到2021年6月时的1600多家,这是我国互联网医院两年多来成长的速度。来自国家卫生健康委的有关信息显示,在政策持续支持和先进技术支撑下,互联网医疗服务加速起步,已发展成为我国医疗服务体系的重要组成部分。

国务院办公厅《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》2018年出台以来,在各项配套政策支持下,我国互联网医疗服务“跑出加速度”,业务量明显增长。

国家卫生健康委医院管理研究所所长叶全富介绍,根据调研统计,2020年,国家卫生健康委44家属属(管)医院互联网诊疗人次较2019年同期增长了17倍,第三方平台互联网诊疗咨询量增长了20多倍。

北京协和医院互联网医院是北京市首家获批的互联网医院。据了解,截至目前,北京协和医院已有49个科室、

1000余名医务人员开展线上咨询工作,累计服务患者20万人次;38个科室、1200余名医生开通了互联网诊疗权限,累计服务患者7万人次。

在国家卫生健康委推动下,医疗机构还积极利用互联网技术优化医疗服务流程,让数据多跑路、百姓少跑腿。

国家卫生健康委医政医管局医疗资源处副处长高勇介绍,截至2020年底,我国三级医院预约诊疗率超过52%,分时段预约率达82%;提供在线支付服务的三级医院有2337家,提供在线支付、智慧导诊分诊等服务的二级医院达5000多家。

在近两年互联网医疗快速发展过程中,新冠肺炎疫情的发生客观上催生、加快了行业创新。

2020年新冠肺炎疫情期间,浙江台州恩泽医疗中心(集团)注意到,患者顾先生在线上问诊中表示从武汉回到台州家中后出现发热症状,不敢自行前往医院就诊。医生马上对他重点标注

并用救护车接其到院做核酸检测,确诊为新冠肺炎后马上安排他住院治疗。

“因为发现早、救治及时,他恢复得很快,而且确诊前没有造成大范围传播。”台州恩泽医疗中心(集团)副主任梁军波介绍。

疫情发生以来,国家卫生健康委办公厅先后印发关于在疫情防控中做好互联网诊疗咨询服务工作的通知、关于进一步完善预约诊疗制度加强智慧医院建设的通知等文件,推动互联网医疗发展。互联网诊疗在保证患者医疗服务需求、缓解医院医疗服务压力、减少人员聚集、降低交叉感染等方面发挥了积极作用。

“云端”病友会、线上家庭医生、小程序推送手术信息……如今,在疫情防控中发展壮大的互联网医疗服务边界不断延伸,在全病程服务等方面“脑洞大开”。

“术前评估、术后随访、病理结果解读等业务可以被纳入线上诊疗范围。”

北京协和医院医务处副处长常青说,未来可在线上采取团队服务模式,更好地为多病、共病患者提供服务,还可通过互联网医院形成多点触发的疾病监测模式,这对于疑难重症的监测和预警具有价值。

专家表示,我国互联网医疗服务尽管发展迅速,但仍处于起步阶段。互联网医疗如何“跑得既快又稳”?

“医疗机构要找准定位,实现线上、线下服务标准化、同质化。”国家卫生健康委规划发展与信息化司副司长刘文先认为,随着医疗服务从线下拓展至线上,医疗服务模式发生了变化,“互联网+医疗健康”也面临着创新,这包括服务体系、行业标准、网络安全、人才队伍建设等方面内容。

刘文先同时表示,对这种新业态,政府部门也会创新监管方式,让互联网医疗服务在满足群众就医需求和为医务人员减负过程中规范发展、行稳致远。

(新华社北京8月23日电)

特惠福利抢先看!

运城机场联合各大航空公司推出学生专享优惠,东方航空学生专享最高直减20%、南方航空学生认证专享折上95折、深圳航空APP购票最高直减8%,更多优惠详情请关注运城机场市场部微信公众平台。

济南 260元起 合肥 260元起 北京 340元起
温州 348元起 天津 380元起 宁波 410元起

特惠机票数量有限,请提前购买
详情咨询: 0359-2598151 2598168

扫一扫,了解更多详情

山西景元德建材有限公司利用铝灰、铝渣新建年产15万吨速凝剂母料建设项目二次公示

山西景元德建材有限公司利用铝灰、铝渣新建年产15万吨速凝剂母料建设项目环境影响评价报告书(征求意见稿)现已形成,根据《环境影响评价公众参与办法》(生态环境部令4号),现公开下列信息,征求与本项目环境影响有关意见。

(一)环境影响评价报告书征求意见稿全文的网络链接及查阅纸质报告书的方式和途径
征求意见稿全文网络链接: <https://pan.baidu.com/s/1J1LSy5od5f2Gk147W5z-dQ>
提取码:c6jf

查阅纸质报告书的方式:现场索取
查阅纸质报告书的途径:运城市万荣县新型建材产业聚集区
(二)征求意见的公众范围
本项目环境影响评价范围内的公民、法人和其他组织。
(三)公众意见表的网络链接
公众意见表网络链接: <https://pan.baidu.com/s/1J1LSy5od5f2Gk147W5z-dQ>
提取码:c6jf
(四)公众提出意见的方式和途径

公众可以通过信函、传真、电子邮件或者其他方式,在规定时间内将填写的公众意见表等提交建设单位,反映与建设项目环境影响有关的意见和建议。
联系人:王经理
联系方式:18634690777
邮寄地址:运城市万荣县新型建材产业聚集区
(五)公众提出意见的起止时间
公众提出意见的起止时间为本公告公布之日起10个工作日内。