

国产阿尔茨海默病新药“甘露特钠胶囊”上市引关注，省内专家提示——

诊疗很关键 用药遵医嘱

■ 本报记者 马珂 通讯员 汤颖

日前，中国海洋大学、中科院上海药物所与上海绿谷研发的GV-971(甘露特钠胶囊，商品名“九期一”)获批有条件上市，用于治疗阿尔茨海默病即老年痴呆症。

新药上市的消息一出，引起社会公众高度关注。“这款药适用于哪个阶段的患者，是否能达到根治？”“这款药何时可以买到？”近日，就公众关注的热点，海南日报记者采访了省内有关专家。

谁能受益？
用于轻、中度阿尔茨海默病

据报道称，不同于现有药物的单一靶点治疗，“九期一”是针对多机制、多靶点的药物，通过重塑肠道菌群平衡，抑制肠道菌群特定代谢产物的异常增多，减少外周及中枢炎症，降低β淀粉样蛋白沉积和Tau蛋白过度磷酸化，从而改善认知功能障碍。

根据国家药监局公告，该药用于轻度至中度阿尔茨海默病，改善患者认知功能。

“多了一种治疗药物，对医生和患者而言都是好事，但患者及家属必须认识到一点，药物治疗可以延缓病症的发展进程，改善一部分症状，但并不能实现根治和预防。”海南省人民医院神经内科主任文国强称，具体新药效果如何，还要看最后应用于临床的使用效果。另外，他建议得了阿尔茨海默病首先要到医院去看病，让医生确定患者是哪一种类型的痴呆，严重程度怎么样，有没有精神行为方面的问题等，让医生为患者制定一个合适的个体化治疗方案。得到正确的诊断和全方位的、个体化的一体化治疗，是提高疗效的关键。

文国强介绍，阿尔茨海默病尚不明确病因，目前的治疗可分为药物治



疗和非药物治疗。

“临床治疗上常用的有两类药物，一种是胆碱酯酶抑制剂——多奈哌齐、卡巴拉汀和加兰他敏，它们通过阻止乙酰胆碱酯酶的酶分解乙酰胆碱，有助于在神经细胞之间传递信息并保持记忆力；另一种是NMDA受体拮抗剂，试图阻止谷氨酸的作用，例如美金刚。”文国强说，非药物治疗包括心理、社会、环境、护理、康复训练等治疗在内的个体化诊疗计划，可帮助患者提高生存质量。

有医药界人士指出，“九期一”作为慢性疾病的治疗药物，在更长周期内的效果如何，还有待检验。此外，新药的作用机理仍值得进一步深入研究。

何时能用上？
开发方称12月底之前患者可买到

患者何时可以买到？据悉，该药由上海药物研究所、中国海洋大学和上海绿谷制药联合开发。对此，有媒

体报道称，绿谷制药有限公司董事长吕松涛表示“12月底之前”，有需要的患者可以凭医生处方去各大药房购买。

“医院会不会采购这种药，何时能够采购回来，这些都跟各地区各医院的管理制度有关，暂时还不能明确。”文国强说到。

文国强认为，阿尔茨海默病的病因是不明确的，跟遗传、环境、心理等多种因素有关，因此并没有根治的特效药，预防胜于治疗。

有效的预防是：“干预危险因素，加强保护因素。”

《柳叶刀》杂志曾经发布：在人生各阶段中，可改变患阿尔茨海默病风险的9项危险因素，分别是：早年——教育(未完成中学教育)；中年——高血压、肥胖症、听力损失；晚年——抑郁症、糖尿病、缺乏身体锻炼、吸烟、很少与社会接触。如对上述9项危险因素进行管理和干预，可以降低阿尔茨海默病患病风险。

同时增强保护性因素是非常重要的。老年人退休了，一定要维持社会联系、锻炼身体，有自己的兴趣爱好，保持终身学习，多动脑勤用脑。要多和子女交流，减少孤独感。此外，阿尔茨海默病的预防要从年轻人抓起，长期与电子设备为伴，减少了人际交往对于人的脑健康是非常不利的。

牙周病怎么治？

一旦您患上了牙周病，一定要到正规医院进行诊治。治疗牙周病没有特效药，不看医生，想通过吃药来治疗牙周病是不可行的。只有严重的牙周病患者，医生才在治疗同时配合给予一些药物，口腔内的规范治疗永远是重中之重。

牙周病导致的牙周组织破坏是不可逆的，它会引起牙龈退缩、牙槽骨吸收、牙缝变大和牙齿松动移位等。但牙周病是可以控制的，也就是说通过积极的牙周治疗，可以阻止牙龈继续退缩和牙槽骨继续吸收。但是已经退缩的牙龈和已经吸收的牙槽骨不会重新“长回来”。

牙周病的治疗主要分为牙周基础治疗和手术治疗。牙周基础治疗包括牙周洁治(也就是我们通常所讲的“洗牙”)以及刮治和根面平

整。洗牙清除的是牙龈之上、牙齿表面的牙石、软垢、菌斑和外源性色素；而刮治和根面平整则去除了埋在牙龈下面牙根表面的细碎牙石。只有彻底去除牙冠以及牙根表面的牙石和菌斑，才能摧毁牙周病的“万恶之源”。如果牙周基础治疗之后仍然有牙龈炎症存在，则需要根据具体的情况制定不同的手术方案治疗。

需要强调的一点是，牙菌斑是牙周病的重要病因，而菌斑是每天不断形成的，如果不能及时清洁干净，菌斑就会刺激牙龈发生炎症。所以，在治疗过程中要时刻注意自己的口腔卫生，也就是“刷刷刷”，把牙齿表面的“脏东西”刷干净，才能配合医生的治疗，使得治疗达到满意的效果。

海南省眼科医院特约科普

眼睛干涩奇痒无比
小心蠕形螨在你眼里“安家”

本期科普专家介绍：徐家竊，海南省眼科医院角膜病专科 副主任医师

平时大家觉得眼睛奇痒无比，有时伴有眼部分泌物增多，眼睛干涩，以为揉一下就好了，殊不知，是蠕形螨在你眼里安了“家”。

实际上，在很多正常人身上都有蠕形螨寄居，特别是老年人，他们可以和我们的和谐共处，不会引起我们不舒服。一些症状轻微的患者，只要注意眼脸，睫毛根部的清洗就行了，不需要特殊的用药，症状就能缓解。但如果蠕形螨集聚数量较多，或眼痒，眼部不适症状比较严重，就要进行抗蠕处理了。

蠕形螨对眼睛的伤害
蠕形螨可吞噬毛囊上皮细胞，引起毛囊扩张和脱毛，表现为临床上的脱睫，睫毛乱生，眼睛红痒，过敏性结膜炎，睑缘炎，甚至严重时可导致角膜炎症。蠕形螨也可吞噬脂

质，可引起干眼。

蠕形螨感染眼部的临床表现
反复发作的眼睛红痒；眼干，眼烧灼感，异物感、畏光、分泌物增多；可伴有反复睫毛脱落；当累及角膜时可有视物模糊、视力下降。

眼部蠕形螨感染的治疗方法
日常生活中，要注意常通风，保持室内干燥清洁；注意个人及环境卫生，勤洗手换衣，勤晒被子；注意劳逸结合，避免过度疲劳，精神紧张；摸过猫狗勤洗手，改掉用手揉眼的坏习惯；健康饮食，少食含油脂丰富的食物(肥肉、煎炸食物)，避免辛辣食品(辣椒、蒜、芥末)以及巧克力、咖啡、酒等刺激性食物。

如果出现不明原因，反复发作的眼干、眼涩、眼红、眼痒等症状，应及时到专业眼科医院就诊。

省眼科医院抗蠕形螨三部曲
1. 热敷：蠕形螨对温度变化比较敏感，适合发育温度在20摄氏度

至30摄氏度，在0摄氏度以下或者37摄氏度以上对蠕形螨生存不利，54摄氏度为致死温度，58摄氏度为有效灭螨温度。40摄氏度至45摄氏度热毛巾局部热敷，每次5至10分钟，每日一到两次，可以缓解不适症状。热敷至少敷15分钟以上，热敷的次数没限制，等眼睛的不适症状消失即可。

2. 茶树油湿巾：茶树油可以清除蠕形螨，诱导蠕形螨迁移。其成分中的松油烯-4-醇可有效杀伤蠕形螨。茶树油还可破坏微生物的细胞膜结构，刺激细胞自溶，起到抗菌的作用。

3. OPT脉冲激光：海南省眼科医院可以通过强光照射封闭眼周周围异常毛细血管，减少新生血管形成，抑制蠕形螨，降低睑缘细菌载量，同时减轻炎症反应；脉冲光产生的热量，可以溶解转化脂质，更好疏通睑板腺，提升“油”的质量，从病因上治疗。

用环保材料未必高枕无忧

“环境污染是近年来儿童肿瘤发生率上升的重要原因，北京一个统计数据，约70%儿童白血病患者近1-2年内居住在新装修房屋中。家庭装修中，很难保证完全使用符合环保要求的油漆、涂料及石材、板材等装饰材料。”董秀娟表示，最好装修前就关注装修材料的品牌、质量以及业界口碑等，为住得放心，睡得踏实，应对自己的室内环境质量“心中有数”。

有的人认为采用环保装修材料，购买的家具不会有空气污染问题。董秀娟指出，这种认识是错误的，在装修及家具释放出来的物质有叠加污染的问题，即便装修的每个环节都是用环保材料，但室内墙体、墙面、家具、地板等累计起来的有害物质仍是惊人的，不可掉以轻心。

董秀娟表示，现在市面上消除苯和甲醛的产品五花八门，有些被吹嘘得神乎其神，其实开窗通风透气才是消除苯和甲醛的最经济也是最有效的办法。新家装修完毕，应该请专业人员进行环境测试，开窗“晾”半年后才入住，入住后也应该经常通风。“海南气候比较温暖，除了台风天，就算常通风也不会受寒，一定要注意早晚通风。绿植、活性炭等吸味儿基本没效，安装新风系统更靠谱。”

在儿童恶性肿瘤中，白血病占了三分之一。很多家长看孩子得了白血病后就会方寸大乱，到处咨询，抱着孩子全国跑。董秀娟强调，儿童白血病中，急性淋巴细胞白血病发病率排在首位，90%以上的患儿可以达到长生存，恢复高质量的正常生活，且各种医保政策以及慈善项目、社会救济等途径可解决大部分医药费。

专题 | 海南省药品监督管理局用药安全月宣传

你知道老年人用药的“十要十忌”吗?(二)

6 忌擅自加减量
要按时按量用药

我国已进入老龄化社会，老年人成为医疗和健康关注的一个重要人群。随着年龄增长，老年人各器官的生理功能逐渐衰退，许多疾病(特别是慢性病)的发生率上升，常有一人多病、多药共用的情况，导致发生药物不良反应的几率增加。老年人用药在选药、剂量、疗程、给药方式、用药依从性等方面都应给予特别关注。

按时按量用药是保障老年人慢性药物治疗效果的重要环节。用药的时间长短和剂量大小是医生根据患者的病情来定的，药物的疗效取决于它在血液中保持一定时间的浓度水平，太低则达不到疗效，太高则易发生毒副作用。时断时续地服药，漏服后擅自加服可能造成药物在血液中浓度的大幅波动，是不可取的。不要心急治病，误认为剂量大些，病就好得快些，而随意加大剂量。也不要病情稍有好转，就认为可以减量或停药。老年人记忆力减退，可做一些用药提醒或用药记录，或用星期(分装)药盒放常用药以防止漏服。

7 忌忽略不良反应
要定期随诊复查

随着老年人生理机能渐衰，药物在机体的吸收、分布、代谢和排泄与年轻时不同，且老年人用药品种多，时间长，更容易发生药物不良反应。建议老年人要定期到医院随诊复查，及时发现不良反应，进行用药调整。这样既可保证药物治疗的效果，又可防止严重不良反应的发生。对于长期用药的老年慢病患者，建议一般每3-6个月可复查一次。不良反应是药物与生俱来的固有属性，要正确看待药物的不良反应，请医生和药师帮助评价药物疗效和不良反应之间孰轻孰重，以判断是否停药，不要看到说明书中写的不良反应多就认为药不好，拒绝用药或自行停药。

8 忌准备不足出行
要随身备急救药

老年人外出时，要常备一些急救药品以防万一。老年人在较长时间外出前，应做好预防“意外”的充足准备，可以带适量的晕车药、外伤药、感冒药、防暑药、安眠药等。有慢性病的老年人除带好常服的药品外，还应备些特殊的急救药品，如心脑血管病患者随身带硝酸甘油含片，哮喘患者随身带治疗哮喘的气雾剂，癫痫患者随身带抗癫痫药，糖尿病患者带好糖果以备低血糖时应急等。建议老年人外出时最好随身携带一张“急救卡”，注明姓名、住址、亲属电话、所患疾病、急救药存放位置、使用说明等。万一突发疾病，路人可以根据急救卡上的信息，实施紧急救助。

9 忌变质过期服用
要定期整理药箱

家庭小药箱是常用药的“家”，如果“小药箱”中的药品存放不当，反而会威胁健康，应该定期清理。家庭药箱管理的核心是有效期管理，防止误服过期药品而影响疗效，建议每3个月检查整理一次家庭药箱，一定不要服用过期和变质的药品。老年人的家庭药箱配备还要注意：药物的品种和数量不宜过多，内服和外用药分开，避光放在阴凉干燥处，不要让儿童拿到，最好建立药品档案。

10 忌误服漏服重服
要家人经常关心

亲属及看护人要经常关心家里老年人的用药情况，特别是对于记忆力或视力较差、独居或生活不能自理的老人，防止误服、漏服、重服等现象的发生。家人要帮助老人建立用药档案和记录，督促老人按时按量用药，观察老人用药后的反应和病情的发展情况，定期整理老年人的家庭药箱；同时也要提醒老年人不要轻信社会上的各种非法宣传和传销，不要道听途说以自己的身体试用未经验证的秘方偏方，经常为老年人讲解安全用药常识。此外，关心也要科学适当。不要随意为老年人购买各种补药和补品，为补而补，盲目滥补，有可能将孝心变成伤害。