



药物研发进展怎样? 重症救治有何良方?

科技部门权威回应新冠肺炎科研攻关新进展

有效药物是防控疫情的制胜武器,重症救治是降低病亡率的关键。记者从2月15日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上了解到,已经有7个诊断检测试剂获批上市,部分药物筛选与治疗方案、疫苗研发、动物模型构建等取得阶段性进展。



疫苗研发进展如何? 部分品种已进入动物实验阶段

新型冠状病毒疫苗的研发对疫情的防控起着举足轻重的作用,进展备受关注。

从新冠肺炎疫情伊始,我国已第一时间启动疫苗研发工作。组建团队、启动专项、分离毒株……科研人员正以分秒必争的状态,全力以赴开展科研攻关。

1月7日,中国科研人员就从样本中分离出新型冠状病毒并检测出病毒全基因组序列,并及时向全世界公开全部信息,为疫苗研发奠定基础,受到世界卫生组织的高度好评。

“实行挂图作战,每个工作节点精确到天。当前部分疫苗品种已经进入动物

实验阶段。”科技部中国生物技术的发展中心主任张新民15日在国务院联防联控机制新闻发布会上说。

新冠病毒是一种人类首次面对的新型病原体,研发疫苗的难度和周期可想而知。同时,疫苗作为一种直接用于健康人的医疗产品,必须具有可靠的安全性。

目前,世界上多个国家的研究人员也已投入对新冠病毒疫苗的研发。世界卫生组织总干事谭德塞11日在日内瓦表示,疫苗有望在18个月内准备就绪。

“我们积极倡导国际合作。”张新民表示,疫苗研发必须遵循科学规律以及严格的管理规范,需要给科研人员一定

的时间来开发出安全、有效的疫苗产品。

他表示,为确保疫苗尽早研发成功,我国并行安排多条技术路线,灭活疫苗、mRNA疫苗、重组蛋白疫苗、病毒载体疫苗、DNA疫苗等并行推进。

“这是一次不寻常的疫苗研发。科技部、中科院等单位全程跟踪,一线科研人员夜以继日,多个品种、多种实验齐头并进。”中国科学院微生物研究所研究员严景华在发布会上说,团队承担的是重组蛋白疫苗的研发,将严格遵循科学规律,全力加快研发速度的同时把安全性放在第一位,力争让疫苗早日上市。

药物研发进展如何?“部分药物初步显示临床疗效”

在武汉十余家医疗机构,一种名为“瑞德西韦”的新药正进行临床试验。科研人员密切关注和记录着已入组的168例重症患者,17例轻型、普通型患者的康复状况。

位于武汉江夏大花山户外运动中心的中医方舱医院门外,运载着新冠肺炎患者的救护车陆续到达。根据国家中医药管理局医疗救治专家组的临床观察,通过中西医结合,轻症患者恢复快,重症患者治疗周期缩短。

在多轮筛选的基础上,国务院联防

联控机制科研攻关组聚焦到磷酸氯喹、瑞德西韦、法匹拉韦等一批药物并开展临床试验。“目前部分药物已初步显示出临床疗效,部分临床救治建议已经纳入诊疗方案。”张新民说。

应对新冠肺炎的药物研发还能再快一点吗?

对于公众的期盼,中国科学院副秘书长周琪院士解释说:我们都期待一个新药的出现,但新药出现有客观限制,也有时间要求。科学的事情不能降低标准,一定还要按

照药物研发流程把它做完。

他表示,现在比较难的问题是如何作出更加科学的判断,尤其是在确定部分可能有效的“老药”来拓展适应症的环节,以及在找到潜在化合物完成细胞水平评价走向动物模型评价的环节等。

“通过更科学的判断,让这些药物和治疗手段尽快通过安全性和有效性评价,尽快在各部门支持下走上临床救治的一线。这可能是全国人民期待的,也是所有科学家和医生们期盼的。”周琪说。

重症患者怎么救? 更多新技术显现效果

中日友好医院的呼吸与危重症医学团队整建制搬到武汉,从2月1日到现在,半个月来团队已能开展几乎所有的对呼吸衰竭的诊治技术。

在武汉部分医院,独立院区被开辟出来,作为专门收治重症和危重症患者的定点医院。各地驰援的医疗队队员覆盖了ICU、呼吸与危重症医学科、心内科、消化内科等多个科室,携手全力救治患者。

在总结救治经验的基础上,医疗专家还专门形成重症和危重症患者诊疗的方案,提出了加强使用有创呼吸机等一系列方法。

有的新冠肺炎轻症患者突然转为重

症和危重症,被认为是体内突然出现“炎症风暴”,即人体免疫系统过度反应,造成对自身的伤害。

能否及时阻断“风暴”?一些潜在药物开始临床试验。“正在筛选一些老药。”周琪说,中国科学技术大学第一附属医院已经做了14例重症和危重症病人的临床试验,目前正在进行多中心随机对照试验,大概有100余位病人入组。

眼下还有哪些管用的新技术?张新民介绍了两项目前临床效果良好的研究:一是采集治愈患者恢复期血浆,用于重症患者治疗;二是开展干细胞技术在重症救治方面的临床研究。

“处于恢复期患者的血浆中存在大

量保护性抗体。”张新民说,截至目前,武汉市江夏区第一人民医院、武汉金银潭医院等多家医院对11位重症患者进行这一治疗后,临床症状明显改善。

张新民说,经过严格的临床前安全性、有效性评价,以及严格的质量检定,干细胞产品在遵照相关规定的前提下对若干重症患者进行了治疗,也初步显示安全有效。

针对仍在持续的新冠肺炎疫情,国外科研机构和制药公司正以“破纪录”的速度研发疫苗。参与各方纷纷拿出“看家本领”,或利用新技术、新平台研发新型疫苗,或提供新工具助力疫苗研究和试用。

综合新华社消息

国务院联防联控机制新闻发布会透露

重症病例占确诊病例的比例明显下降

记者从16日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上了解到,在党中央、国务院集中统一领导下,联防联控机制各部门协同联动,精准施策,全力开展新冠肺炎疫情防控阻击战。社区作为疫情联防联控第一线,基层医疗机构和医务人员也在积极开展疫情防控。

国家卫生健康委员会基层司副司长诸宏明在新闻发布会上说,自疫情防控工作开展以来,我国近400万基层医疗卫生机构医务人员做到了全出动、齐上阵,在疫情防控中发挥了积极作用。

诸宏明说,基层医疗机构和医务人员主要开展了三个方面的工作:一是守好阵地,包括做好预检分诊、及时发现发热病人和疑似患者并做好隔离和转诊,同时开展正常的诊疗活动。二是基层医务人员和社区工作者一起进行网格化管理和地毯式排查,进行居家或集中隔离管理。三是把好道口,包括在机场、码头、高速公路的出入口等地,大家可以看到基层医务人员的身影。还有很多年轻的“90后”冲在一线,通宵达旦守在道口,起到了非常好的作用。

对于有些地方基层医务人员负担很重、很多时间被浪费在填表上的情况,诸宏明说,我们通过联防联控机制下发了文件,要求减轻基层负担,全力做好基层的防控工作。除传染病防治法规定的必须要填的表格外,其他和疫情防控工作无关的报表、总结可以暂停。另外,有些信息要推进共享,可以通过国家和各地联防联控机制来进行统筹,通过信息直报系统上报数据,使数据上报快捷方便、更加精准。

对于出现疑似或确诊病例的小区是否需要封闭管理的问题,国家卫健委疾控局副局长周宇辉说,国家卫健委制定了社区防控工作方案,科学分类实施社区防控策略措施。对于出现社区传播疫情,必要时可采取相应措施,限制人员出入。各地在此方案指导下,结合疫情的形势,制定了适合本地的防控策略和措施。可以在小区出入口设置体温监测点、严格人员登记,但不应限制外出工作人员回到小区。周宇辉还表示,首诊隔离点应该设置在设有发热门诊的医疗机构周边,原则上可以步行前往。

国家卫健委新闻发言人米锋说,截至2月15日24时,重症病例占确诊病例的比例明显下降。

综合新华社消息