

过敏高发期,要不要打“鼻炎救星”?

专家称,注射司普奇拜单抗须满足一定条件,且不能改变患者过敏体质

入秋之后,不少花粉过敏人群在朋友圈抱怨:喷嚏一个接一个,鼻涕流个不停……与此同时,一款名为司普奇拜单抗的生物制剂在社交平台走红,不少常年被鼻炎折磨的患者称其为“鼻炎救星”。今年,这款药正式纳入医保,单价价格降至1000多元,报销后个人自付300元至500元。

这款药是不是真的神?入秋过敏高发期,能不能去医院打一针一劳永逸?近日,南方医科大学珠江医院耳鼻喉科主任医师李军政向记者详细解释了这款药的疗效,以及它和传统鼻喷剂、口服抗过敏药的区别,同时也给“过敏星人”提出了一些中肯的建议。

司普奇拜单抗可“关掉火警”

李军政介绍,目前过敏性鼻炎最常用的两类药,鼻喷激素和口服抗组胺药,干的都是“灭火”的活。“鼻喷激素作用在鼻腔局部黏膜,减轻炎症水肿;口服抗过敏药阻断组胺,缓解打喷嚏、鼻痒。它们的共同点是,都在过敏炎症已经暴发之后出手,压住已经冒出来的症状。”

司普奇拜单抗走的是另一条路。它作用在2型炎症的上游,精准结合IL-4Rα受体,同时阻断IL-4、IL-13两条核心过敏炎症通路,相当于在火警铃响之前,直接切断了报警线路。

李军政指出,这款单抗的核心优势是它不只是改善鼻部症状,还能同步缓解花粉过敏带来的眼痒、流泪等眼部表现。对于传统规范治疗效果不佳的患者来说,司普奇拜单抗改善鼻塞的效果突出,且不需要每天用药。司普奇拜单抗是全身靶向生物制剂,不是激素,没有激素相关的副作用。

不推荐轻症患者主动使用

秋天来了,能否打一针司普奇拜单抗预防鼻炎?“我们不推荐轻症患者主动使用。”李军政表示,“它不是鼻炎首选药,是二线‘救急药物’。”

什么样的患者才在“精准适用”的

范围内呢?李军政说,年满18周岁,有中重度季节性过敏性鼻炎,也就是花粉诱发的类型,或者已经规范使用鼻用激素联合口服抗组胺药,症状仍然控制不好、反复发作,严重影响睡眠和工作生活,同时多伴有血嗜酸性粒细胞升高的2型炎症特征。

“在临床上,医生能开出司普奇拜单抗的处方,不是只要是中重度鼻炎就可以,前提是‘一线药物治疗失败。’”李军政补充说。

据记者了解,司普奇拜单抗在国内共获批三个适应证:一是控制不佳的成人中重度季节性过敏性鼻炎,二是糖皮质激素或手术控制不佳的慢性鼻窦炎伴鼻息肉成人患者,三是中重度特应性皮炎成人患者。这三类适应证,才是医保限定的支付范围。

每两周打一针会不会药物依赖?

对于符合条件的患者,打一针司普奇拜单抗,身体会出现什么变化?李军政说,部分患者首次给药后两天左右,鼻塞开始缓解;第4天可以见到鼻部症状改善;两周达到明显改善;到第4周,鼻部和眼部过敏症状持续大幅好转。

一般来说,给药方案是:首次负荷剂量600毫克,分成两针皮下注射;后续维持剂量300毫克,每两周注射一次。季节性花粉过敏的患者,一般在花粉季前后阶段性使用即可;慢性鼻窦炎伴鼻息肉的患者则需要更长的治疗周期,通常6个月评估疗效,病情稳定后,医生可以评估拉长给药间隔。

有网友担心:每两周打一针司普奇拜单抗,会不会打出药物依赖?“这款药不会让身体成瘾,不存在药物依赖。”李军政还补充,这个药它不能改变患者过敏体质。停药之后,再次大量接触过敏原,过敏炎症依然可能复发。“如果复发了,不是药物上瘾,是原有的过敏体质依旧存在。”

“不含激素”不等于“零风险”

“不含激素、副作用小”是司普奇

拜单抗在网络上传较广的说法。是不是真的?对此,李军政表示,司普奇拜单抗确实不含糖皮质激素,不存在激素带来的肥胖、骨质疏松、黏膜萎缩等副作用。

但药物均会有副作用,这款药常见的不良反应包括注射部位的红肿、疼痛、瘙痒;少数人可能出现结膜炎、上呼吸道感染、关节酸痛、头痛等症状;严重不良反应的发生率低,但不等于零。

哪些人不能使用这款药呢?李军政指出,司普奇拜单抗的禁忌人群也很明确,比如,对司普奇拜单抗或制剂成分过敏者;正处于活动性严重感染期的患者,诸如活动性结核、严重的真菌或细菌感染;18周岁以下未成年人;妊娠、备孕、哺乳期女性,需要医生严格评估利弊。用药期间如果发生严重感染,需要暂停用药,感染控制后再由医生评估是否继续。

进入医保后有哪些改变?

昂贵的生物制剂被纳入医保之后,经济门槛大幅降低。在李军政看来,变化不止于价格。“以往不少中重度花粉过敏患者,因为价格昂贵难以坚持使用,现在生物制剂成了可负担的备选方案;阶梯治疗的体系因此更加完整,比如轻症可用一线鼻喷加口服药,中重度且常规药无效的患者,多了一个生物制剂的选择;国产同类生物制剂上市并进入医保,也带动了整个品类的价格下行。对患者个体而言,难治型患者反复跑急诊、住院的情况有望减少,疾病带来的生活和经济负担都会减轻。”李军政说。

需要注意的是,想要医保报销,条件必须全部满足才行,比如是参保人员;对应了三大适应证之一;年满18周岁;在定点医疗机构由责任医生评估,留存病历、检查报告、既往用药记录等资料备案。

在医保报销流程上,李军政提醒,患者就诊应选择二级以上医院的耳鼻喉科或变态反应科,去之前最好备齐三类材料:过敏原检测报告、鼻内镜检查结果、既往使用鼻喷激素和口服抗

过敏药的病历记录,用来证明一线药物规范治疗确实效果不佳。

逐条辟谣几个“神化说法”

针对网上关于司普奇拜单抗的几个“神化说法”,李军政逐条进行纠正:一针根治鼻炎?司普奇拜单抗无法根治鼻炎,只能压制2型过敏反应,不能改变过敏体质。停药后再次大量接触过敏原,症状可能复发。

所有过敏性鼻炎都能用?该药仅限季节性花粉诱发、常规药无效的中重度成人患者使用。尘螨引起的常年性鼻炎,不在适应证和医保报销范围内。

打了针就可以停掉鼻喷药?临床上常常是联合用药,是否减停原有用药由医生评估决定,患者不可自行停掉基础治疗。

没有副作用,人人安全?存在感染风险,对药物过敏、有活动性感染的人群禁用,用药期间仍要监测身体状况。

“这个药是难治型鼻炎的进阶控制药物,不能一针断根。”李军政给出了5条实在建议:

第一,先做好阶梯治疗。过敏性鼻炎的首选仍然是规避过敏原、鼻喷激素、口服抗组胺药。先规范使用一线药物,不要一上来就要求打生物制剂。

第二,规范就诊评估。想确认自己是否适合用药,去医院的耳鼻喉科或变态反应科,完善过敏原、鼻内镜、血常规嗜酸性粒细胞检查,由医生判断是否符合适应证。

第三,理性预期疗效。用药目标是控制症状、恢复生活质量,不是彻底根除过敏,别指望打完一针从此永不发作。

第四,严格遵医嘱用药。这是皮下注射的处方药,遵医嘱用药,不要自行购买、自行注射;定期复诊评估疗效,疗程由医生决定。

第五,别忽略基础防护。药物治疗的同时,花粉季该戴口罩戴护目镜还是要戴,减少过敏原暴露。药物加防护,两手都要硬。

羊城晚报记者 张华



广州中医药大学副校长、广东省中医院院长 张忠德教授

男孩鼻塞常被憋醒,3个妙招通鼻窍

羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中 金连顺

医案:小李,5岁,反复鼻塞9月余

小李家龄虽小却是个“老病号”,平时稍微一受凉就感冒,近大半年更被严重的鼻塞“缠上”了。每天夜里他总是鼻涕倒流,引发阵阵咳嗽。因为鼻子完全不通气,小李只能整夜张着嘴呼吸,睡得极不踏实,频繁翻身,有时甚至会因为一口气喘不上来而突然

被憋醒。电子鼻咽镜检查发现小李腺样体肥大,堵塞了呼吸道高达90%。专科医生建议立刻手术切除,但小李的爸妈实在不忍心让他挨这一刀,加上担心他感冒反复的问题,想先用中医方法让小李身体强壮,便向来向德叔门诊求助。

德叔解谜:肺脾两虚痰湿生

德叔解释,小儿“肺脾常不足”,因此更容易反复感冒、鼻塞不通。小李平时水果吃得较多,过食生冷容易损伤脾胃。脾胃运化失常,水湿停聚,就会化为痰湿。痰湿上犯鼻咽,长久便易堵塞鼻窍,加重腺样体肥大。同时,脾虚则肺气不足,抵抗外邪能力下降,一受凉就感冒。而每次感冒又会进一步刺激鼻咽部肿胀,形

成反复鼻塞、睡眠变差、体质更弱的恶性循环。

治疗上,德叔采用健脾益肺、化痰开窍的方法,既从根源减少痰湿生成,又助鼻窍通利。服药1个月后,小李鼻塞明显缓解,夜里不再因憋气惊醒,咳嗽也消失了,脸色渐渐红润,近期天气变化时也没有再感冒。

预防保健:健脾温肺防外感,护好肺脾两道关

德叔指出,儿童腺样体肥大的日常调护,核心在于健脾、温肺、防外感。他从三方面给出实用妙招:一是饮食调养,强调三分治七分养。日常饮食以温热、易消化食物为主,适当增加牛肉、鸡肉摄入以温阳益气,另可多选用山药、芡实、莲子等食材。二是防好秋风强好身。俗话说“白露身不露”,秋风渐起,这类孩子卫外功

能不足,易感受外邪而进一步耗损肺气,令鼻塞、流涕等症状加重,因此,防风比穿暖更为重要;天气晴好时多进行户外活动,晒太阳、跑跳玩耍可增强肺脾功能。三是穴位保健。每日早晚按揉迎香穴(鼻翼两侧)100次,以助通鼻窍、缓鼻塞。现代医学研究发现,刺激该穴位可有效调节鼻黏膜血管收缩,减轻鼻充血水肿。

德叔养生药膳坊:太子参陈皮煲鸡

材料:鸡半只,猪瘦肉100克,太子参10克,陈皮3克,生姜适量。
功效:健脾益肺、理气化痰。
适宜人群:平素易感冒、反复鼻塞的儿童或成人。

烹制方法:诸物洗净,鸡切块焯净;将上述食材一同放入锅中,加入适量清水,大火煮沸后转小火煎煮1.5小时,加盐调味即可。此为2或3人量。



有问题问德叔团队?扫码入群可提问

给大脑“开”一张游戏处方

南方医科大学珠江医院开发游戏对抗认知障碍

羊城晚报讯 记者张华、通讯员伍晓丹摄影报道:9月是世界阿尔茨海默病月。16日上午,由南方医科大学珠江医院主办的“知愈光年 智护大脑”认知训练功能游戏发布暨银发科技应用交流会在广州市海珠区沙园街社区卫生服务中心举行。一款名叫《知愈光年》的游戏在会上正式首发——它不是给年轻人消遣的,而是给老人

们的“大脑处方”。据了解,这款由珠江医院与三七互娱协同研发的功能游戏,把认知训练做进了游戏关卡里,配合AI算法与训练后再评估,串起“早筛—干预—再评估”的闭环。

一场游戏,练的是大脑六个维度

我国阿尔茨海默病(AD)患者约1500万,广东有近100万患者。研究显示,若在轻度认知障碍阶段就有意识地干预,可以延缓7年到10年进入阿尔茨海默病阶段。不过,传统认知康复训练枯燥,老人往往练不了几天就搁下,用医学的话说,依从性差。

《知愈光年》就是解决这个痛点。据了解,该款游戏由南方医科大学珠江医院院长郭洪波带领记忆与认知障碍中心团队原创,围绕注意力、记忆力、视觉觉、执行力、眼手协调、逻辑思维六大维度,设计了喂金鱼、记忆方块、寻找猫头鹰、高铁枢纽站等多款训练小游戏。老人拿起手机,10-15分钟就能完成一次认知训练。

三七互娱品牌副总裁叶国营表示:“这不是一款普通的文娱产品,而是相对专业化的认知康复功能游戏,



10-15分钟就能完成一次认知训练

解决的就是‘练不下去’的问题。后续团队会持续迭代产品,把应用场景再拓宽。”

据悉,这款游戏特别适合三类人群,包括轻度认知障碍者的居家干预、健康长辈的认知预防以及康复期人群的居家维持练习。

从“筛”到“治”,一张网越织越密

游戏能落地,靠的是珠江医院自主研发的SMART互动式AI认知早筛系统,这是国际首个融合多模态数

字标志物的互动式AI认知早筛系统,已拿下国家发明专利和软件著作权,今年9月9日刚获批国家医疗器械二类证。目前,它已在海珠、荔湾、东莞、佛山等30多个区域完成万余人筛查,准确率超90%。

今年7月,依托该套系统,广州市海珠区18个社区的千余名老人完成了认知筛查。对于中老年人的认知训练,如今交由《知愈光年》接手。郭洪波在会上表示,AD防治正从“社区早筛”延伸到“居家早干预”。

再往上游看,这张网织得更大。作为国家高级认知障碍诊疗中心、广东省老年期痴呆全病程服务协作网省

级指导单位,珠江医院牵头搭建了“防—筛—诊—治—护—康—研”全域防控体系;在“防”上聚焦可控高危因素,牵头制定专家共识;在“诊”与“治”上整合9大学科成立记忆与认知障碍中心,药物、单抗及非药物干预都囊括其中;“护”与“康”之间,SMART系统负责精准早筛,《知愈光年》负责个性化干预。

广东省卫生健康委老龄健康处副处长刘宇期待,医疗机构、科研院所、高校、企业、慈善组织能形成合力,在临床验证、产品迭代、科普宣教、早筛早治等环节一起使劲,让阿尔茨海默病早防早治的理念真正走进千家万户。