

聚焦 JUJIAO

聆听最强音 收获新动力

——境外医药参展商进博会之音

文/本报记者 陈晶 图/本报记者 田福良

“中国扩大高水平开放的决心不会变,同世界分享发展机遇的决心不会变,推动经济全球化朝着更加开放、包容、普惠、平衡、共赢方向发展决心不会变。”11月4日,习近平主席在第四届中国国际进口博览会(以下简称“进博会”)开幕式上所发出的“最强音”,在境外医药参展商矩阵中久久未散。

“认真聆听了习近平主席主旨演讲,其中重点谈到中国的外资准入政策持续放宽,营商环境继续改善。这坚定了爱德华未来在中国进一步发展的信心。”爱德华生命科学大中华区总经理叶天成表示,中国是爱德华全球重要、最重视的战略市场之一。作为全球结构性心脏病、重症监护及手术监测领域的创新领导者,爱德华将把握扩大开放所带来的全新发展机遇,不断推出创新产品与突破性技术,惠及更多的中国患者。

叶天成告诉记者,这是爱德华第二次参加进博会,此番再赴进博之约,爱德华的展台面积从去年的200平方米增加到300平方米。去年进博会作为“中国首秀”亮相的SAPIEN 3瓣膜,借由进博会的传播契机,在中国上市不到一年时间,置换手术已经在全国近50家医院开展,覆盖20余个省、市、地区,这也让爱德华深切地感受到了进博会溢出效应对产品传播的助力。

“随着进博‘朋友圈’越来越大,交易采购及投资项目落地成果丰硕,进博会溢出带动效应持续放大,有效推动了科研成果向产品和疗法的快速转化。得益于进博会的巨大舞台和强大溢出效应,爱德华对于进一步提升旗下产品在中国的审评审批及商业上市速度抱有信心。我们将以进博会为起点,实现创新产品引进及创新医疗合作的‘加速跑’,成为守卫中国居民健康的重要一员。”叶天成表示。

而在武田制药全球高级副总裁、武田中国总裁单国洪看来,习近平主席的主旨演讲令人备受鼓舞,特别是习近平主席强调的四个“坚定不移”,与世界共享发展机遇以及推动高水平开放,有序扩大医疗等服务业领域的开放,让我们相信医疗健康产业将会迎来更大的创新发展环境。作为医药健康领域的一员,武田深刻感受到中国的生物医药行业正在融入全球创新体系中,我们相信,中国未来将成为全球极具影响力的主要创新发展地之一,武田对此充满信心并且将继续加码中国,致力于将更多的全球首



▲美敦力携 SURGICAL SYNERGY 智能骨科手术一体化方案亮相第四届中国国际进口博览会



▲为全面提升中国感染疾病诊疗能力,辉瑞中国发起的“全链接 向未来——感染防治生态圈”在本届进博会上宣布启动。图为展台上展示的家庭到防疫区的防护建设。



▲连续四年参加进博会的“老朋友”,全球研发和提供癌症治疗解决方案的领导者——瓦里安医疗(西门子医疗的一员)今年携三大“全球首发”解决方案亮相进博会。

创、同类最优的创新药物和突破性疗法引入中国,为实现健康中国贡献我们的力量。同时,类似进博会这样的促进国际交流、鼓励创新协作的平台为跨国药企提供了一个更大的舞台,这个平台也让生物医药领域的“中国创新”展示给世界,辐射到国际市场。谈及多年参展收获时,单国洪

表示,得益于进博会强大的溢出效应以及中国政府优化审批评审、加速新药获批的一系列强有力举措,这样的促进国际交流、鼓励创新协作的平台为跨国药企提供了一个更大的舞台,这个平台也让生物医药领域的“中国创新”展示给世界,辐射到国际市场。谈及多年参展收获时,单国洪

表示,得益于进博会强大的溢出效应以及中国政府优化审批评审、加速新药获批的一系列强有力举措,这样的促进国际交流、鼓励创新协作的平台为跨国药企提供了一个更大的舞台,这个平台也让生物医药领域的“中国创新”展示给世界,辐射到国际市场。谈及多年参展收获时,单国洪

快讯 KUAIXUN

第五届中国大健康产业峰会在深召开

本报讯(记者 陈晶)11月5日,2021年(第五届)中国大健康产业峰会在深圳召开。大会围绕“‘健康中国’新10年开启创新2.0时代”这一主题,汇集监管机构、行业专家、产业领袖、技术先锋和投资机构等代表嘉宾,围绕中国医疗健康行业大变革、中国医药创新2.0时代的机遇与挑战、癌症早筛早诊早治及药物可及性等多个时下热点话题展开对话交流,共同探讨未来。

国家卫健委规划信息司发展规划处处长桂熠在会上表示,“十四五”时期,我国有极大可能从中等收入国家跃升为高收入国家,有望带动中等收入群体大幅增加,城乡恩格尔系数降低,高品质个性化的健康服务需求将进一步释放,这也给健康服务产业的供给侧带来了巨大的挑战。要求产业进一步改善服务品质,加大服务供给,建立一体的全方位、全周期的健康服务,满足人民群众差异化、个性化全周期的健康服务需求。

会上,21世纪新健康研究院发布了《21CC中国癌症早筛趋势报告(2021)》,以及21世纪大健康产业竞争力研究“阳光”荣誉榜和21CC(cancer care 癌症关注)优秀案例评选获奖名单。今年是21世纪新健康研究院首次举办“健康中国·21癌症关注(21CC)”优秀案例评选活动,主要围绕癌症诊疗领域的预防、诊断、治疗、预后等全链条,以解决癌症诊疗领域难题的贡献程度为衡量标准,展示企业的研发力、创新力、整体解决方案推动力等。

此外,21世纪新健康研究院在会上还发布了首批8名特聘专家名单,正式开启了2.0升级之路。未来,21世纪新健康研究院还将邀请更多外部的行业专家学者作为“智脑”加入。作为中国大健康行业的记录者、观察者、分析者和建言者,升级后的21世纪新健康研究院,将与监管机构、学界专家、行业企业携手,共推“三医”联动改革,助力“健康中国”战略。

医学新知 YIXUEXINZHI

血液多基因甲基化检测 可实现结直肠癌早筛和复发预测

近日,国际胃肠疾病领域顶级学术期刊《Gastroenterology》(《胃肠病学》),发表了由上海鹏远生物技术有限公司(以下简称“鹏远生物”)联合复旦大学附属中山医院、复旦大学附属肿瘤医院、广州市第一人民医院、南方医科大学南方医院、四川大学华西医院、大连大学附属新华医院的重磅科研成果:A multi-locus blood-based assay targeting circulating tumor DNA methylation enables early detection and early relapse prediction of colorectal cancer(血液多基因甲基化检测可实现结直肠癌早筛和复发预测)。

该研究的通讯作者复旦大学附属中山医院周平红教授表示,结直肠癌的早筛、早诊是结直肠癌防控的重点工作;虽然肠镜是肠癌诊断的“金标准”,但受限于我国肠镜的整体普及率及依从性,目前我国肠癌筛查策略仍然比较“基础”。在这个多中心研究中,我们纳入了相对较多的早癌以及癌前病变样本,因为早癌和癌前病变才是筛查的重点、难点。

该研究系国内团队第一次系统展示多基因甲基化检测方法从标志物筛选、优化到验证的完整过程,也是中国团队首次在全球范围内实现结直肠癌筛查及复发预测技术手段合二为一。

鹏远生物联合创始人、首席执行官张江立先生对血液多基因甲基化检测的应用充满期待。他说,在鹏远的整个产品体系中,结直肠癌是非常重要的一个板块。经过不断地探索,鹏远聚焦在血液样本多基因甲基化检测技术上。首先,血液样本依从性很好,更符合我国目前肿瘤筛查的主要场景,如体检中心、医院、政府民生工程等。其次,血液样本的扩展性和普适性更好。

(陈晶)

拉肚子会让人变傻实锤了

炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)是一种病因不明的慢性非特异性炎症性肠道疾病,主要包括克罗恩病和溃疡性结肠炎。流行病学资料显示,近年来我国IBD发病率呈快速上升趋势,患病人数已达3.44/100000,居亚洲首位。研究显示,炎症性肠病患者不仅饱受腹痛腹泻之苦,40%的患者还伴有焦虑、抑郁症状,甚至产生认知功能受损。在结肠炎小鼠身上,同样能够观察到焦虑、抑郁行为产生以及大脑边缘系统的改变。但肠道炎症引起精神症状的机制还不清楚。

子是如何进入脑内的呢?研究人员观察到,在急性肠炎状态下,脑血管屏障结构发生改变,尽管在初期脉络丛区脑血管屏障通透性一过性增强,随后,脑血管屏障迅速关闭,直到肠炎恢复,才重新开放。而向小鼠腹腔内注射细菌内毒素——脂多糖LPS,同样可以在小鼠脑部观察到类似急性结肠炎时发生的变化——脉络丛血-脑脊液屏障关闭,说明细菌内毒素的存在影响脑血管屏障结构改变。可能有人疑惑,既然脑血管屏障关闭了,那么按理来说,有害物质不能进入脑部了,应该就不会对脑产生进一步影响,那么焦虑、抑郁,甚至认知下降是如何产生的呢?

不同于大众认知层面简单地将IBD患者的焦虑和抑郁症状归因于疾病的痛苦,科学家将目光放在肠-脑联系上。近期发表在《自然》(《Science》)杂志的一篇研究就从肠-脑轴入手,揭示了肠道炎症引起精神症状的关键机制。

对此,研究人员设计了一种基因编辑小鼠在注射诱导药物后,能够使小鼠在没有肠道炎症和疾病痛苦的情况下,脑血管屏障关闭,这时再去研究小鼠的行为,发现脑血管屏障关闭后,小鼠出现了焦虑样行为、情景记忆能力受损,而抑郁行为则没有表现。原来精神症状,至少是部分精神症状出现的关键,就出在关闭的脑血管屏障!

人们此前已经知道,肠道炎症状态下,脑血管屏障渗漏增加,肠腔内的细菌毒素也随之进入血液循环之中,引起系统性全身炎症反应。由于中枢神经系统拥有复杂的血管屏障,包括血-脑屏障和血-脑脊液屏障,正常情况下,脑血管屏障会限制血液中的大分子物质进入脑内,维持脑组织内环境处于稳定状态。

在动物模型上,研究人员观察到脑血管屏障的改变在肠炎恢复后也能回到原状,如果是长期的反复发作的肠炎,比如临床上的IBD患者,脑血管屏障结构的改变还是一过性的吗,是否会发生永久性的改变呢?这些问题还有待科学家进一步研究。

那么,肠道炎症状态下,肠道来源的细菌毒素和血液中的炎症因子

(王天界)

新冠肺炎大流行逆转全球终止结核病工作进展, 世卫专家呼吁——

加大研发投入 全球携手终止结核病

本报记者 王天界

10月14日,世界卫生组织发布了《2021年全球结核病报告》(以下简称《报告》)。报告显示,2020年全球约有990万人新发结核病,约150万人死于结核病,结核病死亡人数出现15年来首次上升。

“新冠肺炎大流行逆转了全球终止结核病工作的持续进展,终止结核病的目标正面临资金、技术、机制的多重挑战。”尽管对这一态势早有预见,但世界卫生组织专家对结果依然表示担忧,并呼吁应进一步加大结核病投入,推进结核病研发和创新,实现终止结核病目标。

现状:全球结核病死亡人数15年来首次上升

2020年,世界各国都将目光投向新冠肺炎疫情,这也使得结核这个古老的传染病被不同程度忽视。同属呼吸系统传染病,新冠肺炎疫情暴发后,原本属于结核病的医疗服务和资源让位于新冠防控,导致结核病基本服务不足。同时,新冠肺炎疫情导致的隔离封锁,也使得结核病难以及时就诊治疗。世界卫生组织总干事谭德塞表示:“这份报告证实了我们的担忧,大流行导致的公共卫生服务中断开始破坏多年来在防治结核病方面取得的进展。”

新冠肺炎疫情突然袭击,使得过去一年结核病患者更难以被发现,确诊患者也难以得到及时治疗。《报告》显示,2020年全球结核病患者发现呈现下降趋势,患者登记数较2019年下降了18%,由710万例降至580万例,跌落至2012年的水平。此外,新冠肺炎疫情大流行也导致接受预防性治疗的患者下降了22%。用于结核病预防诊断和治疗服务的经费更是下降了9%,回落到2016年的水平。据估算,因基本服务中断导致的全球结核病死亡患者数,增加了大约10万例。

这与世卫组织制定的目标相比相差甚远,2020年底发病率只减少了11%,目标仅实现50%;死亡人数只减少了9.2%,刚刚超过设定目标的1/4;依然有近50%的结核病患者面临灾难性成本。

我国虽然在应对新冠肺炎疫情中取得了巨大成功,但结核防控形势同样不容乐观。《报告》显示,2020年,中国估算的结核病新发患者数为84.2万,发病率约为59/10万;结核病新发病例总数排全球第2位,仅低于印度(259万)。并且,中国患者的耐药形势依旧严重——2020年,我国依旧在30个耐药结核病高负担国家名单中,新增耐药结核病患者1.63万人。而耐药就意味着治疗时间更长、治疗花费更高。

未来:消除结核病有助于强化公共卫生体系

“实现全球终止结核病的目标,结核病发病率需要在2025年之前达到年均下降10%,2025年以后达到年均下降17%,但现在的下降水平还只有2.2%,挑战十分严峻。”世界卫生组织驻华办公室艾滋病/病毒性肝炎/性传播感染/结核病技术官员陈仲丹博士表示,终止结核病的目标实现需要于2025年前在防治技术上有重大突破,“这就是为什么现在反复在呼吁要加大投入的原因。”

为应对这些挑战,在防治模式上,我国逐渐探索出以患者为中心的“三位一体”新型结核病防治服务体系。中国疾控中心结核病预防控制中心研究员黄飞介绍,“三位一体”模式以疾控、定点医院、基层医疗卫生机构三大机构为支撑,实现了以患者为中心的全过程无缝衔接的诊疗管理。此外,2016年至2019年,中国疾病预防控制中心在国家卫生健康委员会的领导下,与盖茨基金会合作开发、验证并在浙江、吉林、宁夏三省成功推广了新的结核病防治模式。

具体来说,新防治模式首先将医院系统纳入结核病防治网络,每个县

(区)和地(市)分别指定一家医院负责普通肺结核和耐药肺结核的诊断、治疗;其次,采用创新措施,确保结核病的诊断和治疗技术与时俱进;最后,该模式提高了基本医疗保险对结核病诊断和治疗的覆盖范围,从而降低了结核病特别是耐药患者的灾难性医疗费用支出。三个部分协同作用,效果显著,提高了结核病(尤其是耐药结核病)的诊断和治疗质量。目前,这一创新模式还有待进一步推广。

专家认为,新冠肺炎疫情给结核病防治带来了巨大挑战,但同时也带来了契机,凸显了消除结核病本身对建立有效的卫生应对系统、抵御下一场大流行具有无可替代的重大意义。建立并维持一个能在大流行发生时反应迅速、准备充分、及时应对的系统成为各国难题。

同属呼吸系统传染病,消除结核病本身对建立有效公共卫生体系、抵御传染病大流行就具有重要意义。正如今年6月,世界卫生组织结核病和艾滋病防治亲善大使彭丽媛在世卫会议上所言:“我呼吁各国各界人士携起手来,积极行动,加强艾滋病和结核病防治工作,让更多防治成果惠及人类健康,为构建人类卫生健康共同体作出努力。”