

126种新药进医保，含多种罕见病用药

新版国家医保药品目录下月起执行 预计未来两年将为患者减负超400亿元



扫码看视频

12月13日，国家医保局举行新闻发布会，公布2023年国家医保药品目录调整结果。新版国家医保药品目录将于2024年1月1日起执行。

经相应程序，共有126个药品新增进入国家医保药品目录，1个药品被调出目录。

在谈判、竞价环节，143个目录外药品参加，其中121个谈判或竞价成功，成功率为84.6%，平均降价61.7%，成功率和价格降幅均与2022年基本相当。叠加谈判降价和医保报销因素，预计未来两年将为患者减负超400亿元。

■文/视频

三湘都市报全媒体记者 李琪



覆盖罕见病等多个领域

新增药品中，肿瘤用药21种，新冠、抗感染用药17种，糖尿病、精神病、风湿免疫等慢性病用药15种，罕见病用药15种（其中阿伐替尼片同为肿瘤用药），其他领域用药59种。

本轮调整后，国家医保药品目录内药品总数达到3088种，其中西药1698种、中成药1390种；中药饮片仍为892种。慢性病、罕见病、儿童用药等领域的保障水平得到进一步提升。

此次调整新增15个目录外罕见病用药，覆盖16个罕见病病种，填补了10个病种的用药保障空白，如用于治疗I型戈谢病成年患者的酒石酸艾格司他、用于治疗卡斯特曼病的司妥昔单抗等。

在抗肿瘤药物方面，新版国家医保药品目录中新增了治疗成人套细胞淋巴瘤的阿可替尼；用于治疗乳腺癌的琥珀酸瑞波西利等。北京大学肿瘤医院党委书记、淋巴瘤内科主任医师朱军介绍，新增的药物可以帮助病人更容易接受和坚持长期治疗，进医保也有利于减轻患者经济负担。

国家医保局成立以来，已连续6年开展药品目录调整工作，累计将744个药品新增进入国家医保药品目录，同时将一批疗效不确切、临床易滥用的或被淘汰的药品调出目录。

一批创新药“压哨”进医保

“2023年有25个创新药参加谈判，谈成23个，成功率高达92%。”国家医保局医药服务管理司司长黄心宇说，通过谈判，创新药的价格更加合理，患者可负担性提高，多数出现了销量、收入攀升的情况。

首都医科大学附属北京胸科医院肿瘤内科主任医师胡瑛说，近年来肿瘤领域的靶向药物基本都纳入了医保，并且速度越来越快，“以前新药出来后往往要等很多年，现在上市一两年后医保就能覆盖。”

这得益于近年来医保药品目录建立了“每年一调”的动态调整机制，将准入方式由专家遴选制改为企业申报制，申报范围主要聚焦5年内新上市药品。目前，5年内新上市药品在当年新增品种中的占比从2019年的32%提高至2023年的97.6%。

其中，2023年有57个品种实现“当年获批、当年纳入目录”，如重症肌无力用药艾加莫德α注射液在2023年6月获批，便成功通过谈判进入医保。

“作为一款罕见病创新药，艾加莫德α注射液从上市到纳入医保仅用了不到半年，这体现了国家对临床存在巨大需求的创新药的支持。”复旦大学附属华山医院神经内科主任医师赵重波说。



新华社图

盘点

6轮调整累计新增744个药品 只能选择进口药的局面有所改变

抗肿瘤药安罗替尼2018年首次谈判成功进入医保目录，今年再次参加续约。和一般针对基因突变的靶向药物相比，安罗替尼覆盖的肺癌种类和患者人群更广。

一名参加城镇职工医保的患者给记者算了笔账：假设没有医保报销，安罗替尼一年用药费用为7万多元；医保报销后，一年仅需负担约1.5万元。

“进医保后安罗替尼的价格已大幅下降，提升了肺癌患者用药的可及性和医生的临床用药选择。”首都医科大学宣武医院胸外科首席专家支修益说，近年来随着更多我国自主研发抗肿瘤药物的出现，以往一些药品种类只能选择进口药的局面有所改变。

“经过6轮调整，国家医保局累计将744个药品新增进入医保目录，其中谈判新增446个，覆盖了目录全部31个治疗领域。”复旦大学教授、2023年国家医保药品目录调整药物经济学专家组组长陈文说，通过谈判纳入目录的药品，大部分是近年来新上市、临床价值高的药品，大量新机制、新靶点药物被纳入目录。 ■据新华社

“不死癌症”，多发于年轻女性 冲上热搜的“红斑狼疮”究竟是什么病？



扫码看视频

不死的癌症？高发人群是年轻女性？12月13日，很多网友被“红斑狼疮”这个名词刷屏了，相关词条也立即冲上热搜，引发广泛讨论。

红斑狼疮是“疮”？属于皮肤病？这种对人体损伤极大的自身免疫性疾病，究竟是什么？记者就此采访相关专家进行了了解。

大约10个患者中就有9个是女性

长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）肾病免疫科主任、主任医师文锐介绍，轻型皮肤型红斑狼疮只侵犯皮肤，可以说是皮肤病。但系统性红斑狼疮是以致病性自身免疫抗体和免疫复合物形成并介导系统性器官、组织损伤的自身免疫病。“这种病在临床上，一般会造患者全身多个系统受累，血清中存在以抗核抗体为代表的多种自身抗体。”

有数据显示，红斑狼疮我国患病率为(30.13—70.41)/10万，以女性多见，尤其是20—40岁的育龄女性，据统计，大约10个患者中就有9个是女性。在全世界的种族中，汉族人发病率位居第二。

“系统性红斑狼疮多伴有特征性的皮肤表现，就是鼻梁和双颧颊部呈蝶形分布的斑疹。”文锐表示，除了蝶形斑疹，这种疾病还会有其他的皮肤损害，比如盘状红斑；晒太阳后，皮肤出现红疹、瘙痒、刺痛；又或者脱发、双手或双足遇冷后变白变紫等；反复的口腔溃疡、明显的脱发在红斑狼疮患者中也很常见。

除了皮肤表现，系统性红斑狼疮还会出现发热、疲倦乏力、关节肿痛等症状，市民一定要注意甄别。

患上红斑狼疮依然可以结婚生娃

红斑狼疮高发于育龄期女士，那患病的女性，还能结婚生娃吗？

文锐介绍，目前系统性红斑狼疮还不能根治，但可以做到长期稳定缓解，靠小剂量药物即可控制不再复发。10年、15年生存率可达80%—90%。

文锐提醒，市民应该正确认识系统性红斑狼疮这种疾病，女性狼疮患者可以结婚和妊娠。只需疾病稳定半年以上，停用对妊娠有影响的免疫抑制药物半年以上，没有内脏的严重损害就可以考虑妊娠。需要注意的是，妊娠时期要在风湿免疫科和产科严密监测下定期随访、规范治疗。

“早期诊断、正规治疗是控制系统性红斑狼疮病情、改善预后的唯一选择。”文锐提醒，生活中人们首先做到戒烟限酒、减少熬夜、及时减压，避免情绪过于激动，不要让自己的身体长期处于透支状态，才能有效预防系统性红斑狼疮。

如果发现系统性红斑狼疮相应的疾病表现，尤其是有家族病史的人群，应及时检查，明确诊断。

确诊为系统性红斑狼疮的患者，除了接受规范的治疗外，日常要做好防晒措施，避免长时间暴晒，避免接触致敏的药物(染发剂和杀虫剂)和食物，减少刺激性食物摄入，尽量避免手术和美容，不宜口服避孕药，仍然可以进行适当锻炼，让自己保持乐观的情绪和健康的心理状态。

■三湘都市报全媒体记者 李琪
通讯员 朱文青 曾胜金 视频 高煜棋