

急性流行性感冒治療藥物安全性及效益之評估

編輯部

雖然急性流行性感冒疫苗能減少急性流行性感冒對高危險族群如幼童，老年人或有心肺疾病患者所造成之併發症，然而疫苗的效果仍有個體差異性，而沒有接種疫苗的人則依然暴露於感染的危險性中。而以往抗流行性感冒病毒藥物則受限於其副作用及病毒抗藥性的限制，無法達到預期的治療效果。新一代抗流行性感冒病毒藥物則研究藉由抑制另一種病毒表面蛋白 neuraminidase，評估其安全性及臨床療效，期望達到更理想的治療效果。

一項由英國主持的跨國際研究，收錄 726 名之前未曾接受流行性感冒疫苗接種之健康成年人(年齡分布為 18 至 65 歲)，有發燒及其他急性流行性感冒之症狀且發病小於 36 個小時，藉由隨機分配成三組，分別在五天之內投與一天兩次口服 oseltamivir 75 毫克、150 毫克及安慰劑，再經由體溫測量及症狀評估問卷，評估感染流行性感冒病毒的健康成年人，其症狀緩解時間的差異，進而評估口服 oseltamivir 對於縮短流行性感冒病毒感染之病程之效果。三組分別為口服 oseltamivir 75 毫克(243 人)、口服 oseltamivir 150 毫克(245 人)及安慰劑組(238)。其中經由培養或血清檢測確定感染流行性感冒病毒者分別有 158 人、156 人及 161 人；在服藥後 21 天內經由病患日誌對體溫測量，流感症狀(包括咳嗽、鼻塞、喉嚨痛、疲倦、頭痛及肌肉酸痛)嚴重度之評估，日常活動能力、睡眠品質及整體生活狀態之感受，作量化比較；並經由黏膜病毒培養測量流行性感冒病毒於第 2 天、第 4 天、第 6 天及第 8 天之效價變化，作為病毒傳染力變化之指標。結果發現就確定感染的病患作統計比較，兩組投予 oseltamivir 藥物之病患，無論就其病程的縮短、日常活動能力、睡眠品質及整體生活狀態進步之感受，均比服用安慰劑組有統計學上的差異。亦即服用 oseltamivir 的患者在用藥後能有較快的恢復、在有症狀期間有較好的生活品質及工作能力，尤其在二十四小時之內就開始用藥之病患，其差異更為明顯。另外經由黏膜流行性感冒病毒之效價變化，亦發現服用藥物的患者的黏膜病毒量亦有明顯之下降；配合病患病程的縮短及症狀嚴重度的減輕，可望能減低病毒之傳染力。而在藥物副作用的監測上，則沒有發現有嚴重之藥物反應。根據此項研究顯示，此一流行性感冒病毒表面蛋白 neuraminidase 抑制劑—oseltamivir，對於感染流行性感冒病毒的健康成年人有治療之效果。至於對於高危險族群如幼童，老年人或有心肺疾病患者之療效，以及能否進一步減少流行性感冒病毒感染於前述高危險族群造成之嚴重併發症(如肺炎)，則有待進一步大規模的研究加以證實。

[譯者評]雖然流行性感冒病毒之感染對於大部分的健康成年人並無嚴重之併發症，但是其所伴隨的一般性症狀往往造成工作能力的暫時中斷，形成社會成本無形之損失；在流行季節增加住院病床的需求，相對減少醫療體系對於其他重症病患照顧之能力；更重要的是流行性感冒病毒之感染往往在高危險族群造成嚴重之併發症，甚至危及生命。此外，流行性感冒也有機會在住院病人造成院內感染的流行，若能給予有效的藥物，減少病毒的排出量，縮短病人排出病毒的時間，對於降低住院病人間相互傳播的機率，也可有所助益。因此有效的治療流行性感冒病毒藥物，在流行性感冒疫苗漸趨普遍的今日，在臨床上有其一定之角色。目前國內已有相關藥物正在進行臨床評估或申請許可中，相信在不久的將來，對於流行性感冒感染，在以往的症狀治療藥物之外，即會有通過安全及療效評估之抗流行性感冒病毒藥物可供醫師及病患選擇。**[陳世英摘評]**

參考文獻

1. Nicholson KG, Aoki FY, Osterhaus A DME, et al: Efficacy and safety of oseltamivir in treatment of acute influenza: a randomised controlled trial. *Lancet* 2000; 355: 1845-50.