

玛巴洛沙韦： 流感多发，不妨了解一下它

文 / 首都医科大学宣武医院 郑翰轩

话不多说，通过千儿八百文字，我们就简单地了解一下这种药物。

玛巴洛沙韦是一种抗病毒药物，素有“超级达菲”之称，由日本盐野义制药公司和罗氏公司共同开发。2018年，玛巴洛沙韦先后在日本和美国批准上市；2021年，于我国获批上市。

(1) 适应证：玛巴洛沙韦适用于既往健康的成人和5岁以上儿童单纯性甲型和乙型流感患者，或存在流感相关并发症高风险的成人和12岁以上儿童流感患者。

(2) 给药方式：玛巴洛沙韦的给药方式独树一帜——出现症状后48小时内单次服用，可与或不与食物同服。没错，玛巴洛沙韦全程只需服药1次！用药剂量方面，玛巴洛沙韦应按患者体重给药，同时不建议降低本品的剂量。具体方案为：①20 kg≤患者体重<80 kg，推荐单次口服40 mg；②患者体重≥80 kg，

推荐单次口服80 mg。在服药期间，应避免与乳制品、含高价阳离子的泻药和抗酸药或含有铁、锌、硒、钙、镁的口服补充剂等同时服用，以免影响疗效。

(3) 作用机制：玛巴洛沙韦主要通过抑制病毒核糖核蛋白的聚合酶酸性蛋白(PA)和聚合酶碱性蛋白1(PB1)亚基进而抑制mRNA合成，在流感早期即可发挥作用。玛巴洛沙韦是前体药物，口服给药后在胃肠道、肠上皮细胞和肝脏中转化为活性代谢物巴洛沙韦。巴洛沙韦通过抑制病毒基因RNA聚合酶复合物中PA的核酸内切酶活性，抑制病毒从宿主细胞中获得宿主mRNA 5端的Cap结构，从而直接抑制病毒复制，产生抗病毒作用。该药物在人体中主要通过胆汁途径经粪便排泄。

(4) 特殊人群：①妊娠期女性不建议使用。尚未在妊娠期女性中进行充分且对照良好的临床研究，

对妊娠期女性的潜在风险尚未可知。因此，在妊娠期内应避免使用本品，除非潜在获益大于对胎儿的潜在风险。②哺乳期不建议使用。尚不清楚玛巴洛沙韦是否会分泌至人乳汁中，应权衡本品对哺乳母亲的潜在获益以及对婴儿的潜在风险。因此，妊娠期和哺乳期均不建议使用玛巴洛沙韦。若确需使用，则必须仔细权衡利弊，在医生指导下使用。

最后，简单总结一下：玛巴洛沙韦安全性高，不良反应发生率低且多数轻微，在症状出现后48小时内服用1次就可达到抗病毒效果，相较于奥司他韦需要连续服用5天，大大提高了患者的依从性。并且，对奥司他韦耐药的患者，服用玛巴洛沙韦治疗仍然有效。但是，该药目前适用于治疗5岁及以上甲流、乙流患者，5岁以下患者不能使用。此外，玛巴洛沙韦属于处方药，建议大家在使用之前咨询医生或药师。