



一批符合出院要求的市民从方舱医院出院回家，上海集中隔离点医疗救治组组长、上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长陈尔真向他们竖起大拇指以示鼓励。

摄影/丁燕敏

国家卫生健康委的通报，截至5月12日，全国60岁以上老年人新冠病毒疫苗接种约2.3亿人，接种覆盖率86%、全程接种率82%，与全国人口接种覆盖率91%、全程接种率89%相比，依然偏低。

根据上海市新冠肺炎疫情防控工作第192场新闻发布会的数据，截至5月22日，上海60岁及以上人群新冠病毒疫苗完成全程接种的覆盖率是62.11%，其中完成加强免疫接种的覆盖率只有39.26%。近日，上海疫情得到有效控制，疫苗接种工作重新启动。

奥密克戎毒株传播力非常强，因此感染者基数会比较大，在这样的现实情况下，对特效药阻止感染者病情加重的期待更加迫切。

4月29日，国务院新闻办就坚持“动态清零”做好疫情防控工作有关情况举行新闻发布会，国家卫生健康委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年说，如果中国疫苗接种覆盖率较高，各地都做好了医疗资源、隔离床位、有效药物、物资供应、应急机制等方面的准备，同时有效药物可以广泛使用，病毒不出现更坏的、新的变异，而是更加温和，死亡风险是可以承受的范围，利用“动态清零”留出的时间窗口，做好这些相关的准备，一定能够战胜新冠肺炎疫情。

截至5月8日，国内已批准6个新冠病毒治疗药物上市。3月15日发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）》，将小分子特效药纳入。复旦大学附属华山医院感染科主任、国家传染病医学中心主任张文宏教授认为第九版诊疗方案是迄今最为科学的一版方案。

5月23日，张文宏教授在中华预防医学会第七届呼吸疾病预防与控制学术会议上作了题为《新冠肺炎全球流行背景下我国防控策略的实施》的演讲。关于“药物治疗”，他表示：“抗病毒治疗、抗炎治疗、抗凝治疗，这三大治疗应该是全球公认的最为主要的药物性治疗。国际上除了推荐抗病毒治疗的几个药物之外，还推荐了免疫治疗、抗凝治疗。所以未来如果仍然有机会对奥密克戎的挑战进行还击的时候，这几大治疗是关键。只要掌握这几大治疗，再加上我国特有的中医药疗法，对付奥密克戎基本上已经有把握了。”

史无前例的速度研发新药

人类千万年与病毒、细菌的斗争中，有输有赢，当一种特效药物出现，我们就能在总体上获得胜利。成功的例子有抗生素的发明用于对付细菌感染，当然，也有一些疾病至今未能消灭，比如艾滋病。

2020年新冠疫情发生后，中国科学家第一时间分享了病毒基因序列，全球科研工作者开启疫苗和特效药的研发。

中日友好医院曹彬教授在今年2月发布的一篇文章中介绍，截止到2021年11月，COVID-19新药研发管线很多，有264个抗病毒候选药物，可以分成三大类：一、疫苗类药物，二、抗新冠病毒的蛋白类药物，三、小分子药物。

他认为口服抗病毒药物上市后预计有广泛的应用前景，因为其使用方便、临床获益证据比较充分。

清华大学药学院院长丁胜今年4月在“经观讲堂”发表题为《我们需要什么样的新冠疫苗和药物》的演讲，他表示：“可以肯定的是，长期应对新冠病毒是要通过疫苗和药物这个‘组合拳’，但它们各自发挥的作用是不同的。”

丁胜回顾说，疫情暴发后，要迅速开发出特效药，首先想到的途径是“老药新用”。“老药新用”的优势是速度快，局限性是针对性有限。

瑞德西韦是最早出现的一个“老药新用”，该药原本是针对埃博拉病毒开发的。但最后瑞德西韦并没有在临床上大规模使用，背后有多个原因，比如该药物需要静脉注射、不能口服，而且药物价格高得惊人。

还有一种针对艾滋病病毒靶点的药物，一开始被认为对新冠病毒有效，后来被证明没有显著的效果。