

“十年风雨路 浓浓中国情”

——百优解中国上市十年暨分散片剂型隆重上市

(北京, 2005年4月16日) 百优解解“百忧”一句耳熟能详的短语已在抑郁症患者及家属中广为流传。今天, “百优解”在这儿庆祝她在中国的十岁生日。同时, 为秉承礼来回应未被满足的医疗所求的承诺, 更好的满足临床需求, 美国礼来亚洲公司宣布百优解分散片在中国隆重上市。

百优解分散片的特点是遇水迅速崩解成细小颗粒, 颗粒均匀分散。将难溶性药物制成分散片后, 可明显改善药物的溶出速率, 为生物有效性的提高奠定了药剂学基础; 新剂型具有中间划痕, 解决了胶囊无法一分为二的问题, 更便于小剂量服药以及调整剂量; 对于有些需要每天用一半剂量的病人, 解决了胶囊只能隔天服用, 容易遗忘的问题, 提高了服药的顺应性; 另外, 百优解分散片能在水中迅速崩解, 使吸收更均匀, 药物对胃的局部刺激更轻微; 比普通片剂吸收更迅速更安全, 从而使患者对药物的接受程度提高, 依从性更好。

作为全球第一个被美国 FDA 批准, 于 1987 上市的选择性五羟色胺再摄取抑制剂类抗抑郁药百优解被《财富》杂志誉为“世纪之药”。目前, 在全球一百余个国家帮助了 5400 万的患者摆脱了抑郁的阴影。同时, 它在包括中国在内的 48 个国家进行各种临床实验, 发表过上万篇文献, 并拥有广泛的在特殊人群中的应用经验和资料。它是 FDA 批准的第一个用于同时治疗成年与老年抑郁, 及唯一一个获准治疗儿童抑郁症的抗抑郁药。

百优解于 1995 年成为全球第三大销量药品的同时, 成功在中国上市。成为进入中国市场最早的抗抑郁剂。在十年前的中国, 以情绪低落、兴趣减退, 内在动力缺乏为核心症状的抑郁症是一个多么陌生、模糊、被抗拒的字眼。“抑郁症患者就是疯子!”, “我们医院没有抑郁症患者”, “抑郁症不是病, 只需要找人谈谈心”…… 一项 WHO 在全球 15 个国家的调研显示, 中国内科医生对心理和精神障碍的识别率仅为 21%, 远远低于 55% 的国外平均识别率。专业医师识别率低, 公众认识上的误区, 使大多数的抑郁症患者失去了被治愈的机会。

在竞争日趋激烈, 生活压力, 应激事件增加, 社会形态、文明不断发展的今天, 抑郁症给人类带来的危害日益显现。让我们来看一组触目惊心的数字:

1990 年全球疾病负担排序抑郁症列第五位, 而到 2020 年, 抑郁症将成为继冠心病后的第二大疾病负担源。

预测从 1990 年至 2020 年中国的神经精神疾病负担将从 14.2% 增至 15.5%，加上自杀与自伤，将从 18.1% 升至 20.2%，占全部疾病负担的 1/5。

WHO 在 15 个国家或地区所作的多中心合作研究发现，抑郁症在内科门诊病人中的患病率平均为 10.4%，而在中国上海两所综合医院内科病人中发现，心理问题发生率为 15.4%，其中抑郁症为 4%。

中华医学会精神病学分会主席周东丰教授指出"抑郁症，是一种慢性的、致残率、漏诊率和误诊率均较高，治疗时间较长的疾病。患者依从性差，自行停药会使病情迁延，容易增加复发的危险。它给家庭和社会带来了沉重经济负担。我们急切地需要国家、社会、企业等群策群力，积极合作，共同发展中国的精神卫生事业。"

"十年风雨路浓浓中国情"。"礼来旭日工程"于 1996 年在中国正式启动，旨在为中国的医生和患者普及"生物-心理-社会"的现代医学模式这一理念。在中国广泛开展的旭日工程活动中，组织了近 700 多场大型学术研讨会和不计其数的小型座谈会；近 30000 多名医生参加了抑郁症识别与诊断的培训；编辑整理了 30 多种 30 多万册临床资料供医生参考；在中国 20 余个 大、中城市的 50 多家媒体上进行了相关疾病知识的普及教育工作；与医院及健康教育机构合作，针对不同人群开展抑郁症疾病知识普及活动。在 2000 年 10 月，与卫生部合作并签订了长达五年的精神卫生合作协议：设立卫生部—礼来精神卫生新闻奖；礼来青少年心理健康促进项目；综合医院医生精神卫生知识培训。

礼来公司市场部总监顾斌在讲话结束语中说到："十年前，帮助中国的专业医师提高抑郁症识别与诊断率成为礼来公司回应社会之所求的首要工作。而十年后的今天，专业人员抑郁症诊断技术的提高，疾病知识在公众的普及，让我们看到了希望。慢慢长路无尽头，作为精神科学翘楚的礼来公司将一如既往回应人类健康渴求、继续成为中国精神卫生事业发展的合作伙伴。"

Cymbalta 正在中国进行治疗抑郁适应症注册临床试验，预计 2007 年在中国上市。

#