

儿童多动症，告别红处方

——最新注意缺陷多动障碍药物择思达 正式登陆中国

【2007年9月28日，北京】日前，由美国礼来公司研发生产的治疗注意缺陷多动障碍（ADHD）的最新非中枢神经兴奋剂择思达（盐酸托莫西汀）正式登陆中国市场。该药是唯一获得美国FDA批准用于治疗注意缺陷多动障碍的非中枢神经兴奋剂。与目前国内普遍采用的传统的中枢神经兴奋剂相比，择思达凭借其出色的疗效和安全性，在国际上已经得到广泛认可和应用，是美国儿童青少年精神协会（AACAP）推荐的治疗注意缺陷多动障碍的一线药物，同时中国《儿童注意缺陷多动障碍防治指南》将择思达作为ADHD治疗的主要推荐药物。择思达的上市为传统中枢兴奋剂（需红处方）主导的儿童注意缺陷多动障碍治疗领域提供了一种全新的选择。

注意缺陷多动障碍（ADHD）简称多动症，是最常见的儿童精神行为障碍性疾病，主要表现为注意力涣散、活动过度、冲动任性等，是一种慢性终身性疾病，如不能得到及时有效的治疗，会严重影响孩子的学业发展和事业成就，给家庭和社会带来沉重的精神和经济负担。权威调查结果显示，我国学龄儿童的多动症患病率为4.31%-5.83%，估计全国共有患儿1461-1979万，其中约65%的ADHD患者其症状会持续到成年，成为反社会人格障碍、犯罪行为 and 酒精及麻醉剂滥用的高风险人群。由此可见，ADHD已成为我国的一个严重的公共卫生问题。

在今天举行的择思达上市新闻发布会上，北京安定医院儿童精神科主任，著名儿童多动症专家郑毅教授表示，“面对注意缺陷多动障碍的高发病率，较低的诊断率和治疗率，科学的诊断和规范、有效的治疗手段对有效遏制ADHD这一日益严重的公共卫生问题显得尤为重要。”

郑教授指出，家长和老师对注意缺陷多动障碍的认识误区以及诊断治疗方面的不足给有效控制儿童多动症的上升趋势带来了很大的障碍。一方面，家长和老师认为孩子多动、注意力不集中只是儿童成长过程中的阶段特征；另外，有很多家长和老师都不愿意给孩子贴上“多动症”的标签，认为多动症是一种难以启齿的精神疾病，这直接影响了儿童ADHD患者的及时诊断和治疗。另一方面，目前国内在注意缺陷多动障碍的治疗上的不规范也成为影响ADHD治疗效果的一大障碍。为此，多位国内知名儿童精神科医师联合编写了《儿童注意缺陷多动障碍防治指南》，以国内外广泛的科学研究为循证依据，对ADHD的流行病学和危险因素进行了详细的描述，系统介绍了ADHD的药物治疗、行为治疗、学校干预、家长培训及其共患病的诊断及治疗，提出了在我国ADHD的防治措施和指南推广实施的办法。目前该指南已由北京大学医学出版社出版。

在 ADHD 的治疗领域，目前主要采用的方法主要有药物治疗、行为治疗和心理社会治疗等，其中药物治疗是首选。在药物选择方面，中枢神经兴奋剂是运用较为广泛的治疗手段。然而由于传统的中枢神经兴奋剂有潜在的引起药物依赖的风险，属国家严格控制的药品，即通常所说的“红处方”，此类药品治疗依从性差，服药次数和耐受性都不能让广大家长满意。根据北京大学精神卫生研究所开展的针对儿童注意缺陷多动障碍的专项调查显示，对目前 ADHD 治疗手段和疗效的持续性上，仅有 17.4% 的家长表示满意，2/3 以上的家长表示，希望孩子每日服药的次数更少，在服药后全天的时间内症状都能够得到有效控制。

择思达自 2003 年在美国上市以来，其疗效和安全性已在 55 个国家的 430 多万患者身上得到了充分证实，中国《儿童注意缺陷多动障碍防治指南》也将择思达作为治疗 ADHD 的主要推荐药物。作为在国际上得到广泛应用的非中枢神经兴奋剂，择思达有着良好的依从性，在药效方面更为持续、稳定、长久，可达到 24 小时不间断的病症的有效控制；而且不会引起药物依赖，这无疑将减轻许多心力交瘁的患儿家长的负担，免除家长的后顾之忧。

此外，择思达的突破性还体现在它对于 ADHD 共患病的有效控制方面，如对立违抗障碍、焦虑障碍、情感障碍、学习障碍、抽动症等。择思达凭借其安全、有效、全面的特点，可以全面改善患儿生活品质，重塑其自信心，使其真正能够融入到学校、家庭和社会生活中。

#