全球首创“稻米造血”创新药奥福民纳入国家医保

肝硬化患者用药负担将大减

武汉晚报讯（记者王恺凝 通讯员何圆）11月15日，禾元生物发布公告，公司自主研发的1类创新药奥福民®重组人白蛋白注射液（水稻）已纳入《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2026年）》，协议有效期自2027年1月1日至2028年12月31日。这意味着，肝硬化低白蛋白血症患者明年起，将能够通过医保报销获得该药物治疗，有利于提高患者用药的可负担性和可及性。

奥福民®的独特之处，在于它从根本上改变了人血清白蛋白的生产逻辑。传统人血白蛋白只能从血浆中提取，我国年需求量约1000吨，2024年中检院批签发数据显示进口占比达65%，供需缺口与血源安全风险长期并存。禾元生物将人血清白蛋白基因导入水稻，利用水稻胚乳细胞作为“蛋白工厂”进行表达，再经提取纯化获得重组人白蛋白，这一过程被形象地称为“稻米造血”。该款创新药于2025年7月获批上市，适应症为肝硬化低白蛋白血症的治疗。公司披露的临床研究结果显示，其疗效不劣于人血浆白蛋白，安全性和耐受性良好。

记者了解到，2026年国家医保目录调整此次共新增107种药品，其中51个为1类创新药，再创历史新高。

本次目录调整突出支持创新、支持源头创新、支持差异化创新，重点将临床获益明确、能够填补治疗空白的创新药纳入保障范围，一批具有全球首创意义的药物集中纳入，临床急需药物的可负担性显著提升。国家医保局还通过“预申报”“预谈判”“预进院”等机制，让新药获批后第一时间有机会进入目录调整和医院配备环节，并坚持“新药不集采、集采非新药”。

奥福民®作为全球首个“稻米造血”1类创新药，正处在这一政策通道之内。据禾元生物相关负责人介绍，奥福民®申报医保期间，省、市医保部门多次到企业实地调研，并陪同企业赴京确定参照药，全程提供政策解读和谈判辅导，推动该药进入医保目录。

“对于临床端而言，这款药的意义在于它打开了一条不依赖血浆的供给路径。”公司董事长杨代常曾在公开场合多次解释，人血清白蛋白被称为“黄金救命药”，广泛用于肝硬化腹水、失血性休克、严重烧伤及术后扩容等场景。长期以来，供给刚性受制于血浆采集，而“稻米造血”一旦实现规模化，边际成本曲线与传统血制品截然不同。

据悉，禾元生物新建年产120吨、1200万支重组人白蛋白注射液智能工厂正在抓紧建设。如获批投产后，规模化量产与品系迭代将持续推动生产成本下降，并对市场推广及销售产生积极推动。业内人士认为，对于一款尚处在商业化初期的源头创新药，医保准入与产能爬坡同步推进，构成了从“用得上”到“用得起”的关键衔接。

女子孕24周开颅术后继续妊娠

多学科全程护航母婴平安

近日，29岁初产妇王女士（化名）在武汉大学人民医院（湖北省人民医院）产科顺利诞下一名健康男婴。此前，王女士孕23周时确诊小脑血管网织细胞瘤，合并脑疝、脑积水，孕24周接受开颅肿瘤切除术后选择继续妊娠。该院产科、神经外科、麻醉科、新生儿科组成的多学科团队全程严密监护，成功应对孕晚期胎膜早破等突发风险，急诊行剖宫产术，最终母婴平安。

孕21周时，王女士无明显诱因出现头痛、呕吐，夜间难以入眠。她此前没有严重的孕吐史，也无消化道疾病或手术史，无特殊用药史。该孕周出现持续头痛呕吐，并非正常妊娠反应，引起医生警惕。完善颅脑影像学检查提示：左侧桥小脑区占位合并小脑扁桃体下疝，伴脑积水、脑水肿。

7月，王女士在武汉大学人民医院神经外科二病区主任简志宏教授团队接受小脑桥脑角病损切除术。术后，她的头痛、呕吐症状显著缓解。但手术成功只是救治的第一步。孕期开颅术后继续妊娠，母体神经系统会持续承受妊娠负荷，同时存在各类母胎风险，患者被纳入高危妊娠管理，需要多学科联合严密监测。

自孕28周起，王女士转入该院产科规律产检，每两周复查相关指标，动态评估神经系统及胎儿发育情况。对于这名有开颅手术史的孕妇，每次产检都需要在母体神经系统风险与胎儿生长发育之间审慎权衡。

10月26日7时，王女士因胎膜早破由急诊转入产科。胎膜早破预示分娩提前发动，对于有颅内肿瘤手术史的高危孕妇，分娩方式、麻醉方案、围手术期神经功能稳定都需要医疗团队快速评估、精准决策。

剖宫产手术由产科主任范翠芳教授主刀，刘谦教授同台配合。在麻醉科医生的保驾护航下，手术在椎管内麻醉下进行，术中顺利娩出一名男婴，体重3000克，新生儿各项指标良好。术后，王女士恢复顺利，母婴各项指标平稳。

范翠芳提醒，孕期恶心、呕吐伴头痛虽然常见，但若出现孕中期呕吐伴随头痛，进行性加重，且夜间无法入睡，或伴随神经系统症状，且与既往孕吐规律明显不同，应及时就医排查，必要时完善影像学检查。对妊娠期间接受过神经外科手术的孕妇，继续妊娠需要在多学科团队管理下进行，规律产检、缩短产检间隔、选择具备危重孕产妇救治能力的医院分娩，是降低风险的关键。

通讯员刘小菁

男子牙齿从来没疼过却突然松动

医生：当心牙周“无声杀手”

武汉晚报讯（记者刘璇 通讯员岳圆 季璠）刷牙时经常牙龈出血，还伴有口臭，男子却一直没有放在心上。直到近日出现牙齿松动、无法正常咬东西才就诊。检查发现，他已经出现牙龈萎缩、牙槽骨吸收等不可逆损伤，而“幕后黑手”正是慢性牙周炎。

43岁的王先生常年牙龈出血、口里有异味，吃东西总塞牙。最近一段时间，他明显感觉上下后牙越来越松，咀嚼食物费劲，这才来到武汉大学中南医院口腔医学中心就诊。牙周专科医生张盛丹检查发现，王先生口腔卫生状况很差，全口附着大量牙结石，多颗后牙牙根外露，部分牙周袋还有脓液渗出。拍片结果显示，他全口牙槽骨都出现不同程度吸收，后牙区域损伤最为严重。

张盛丹为他制定了系统牙周治疗方案：先做超声波洁牙，清除牙龈上方牙结石和色素，缓解牙龈出血红肿；再开展龈下刮治、根面平整，深入清理牙周袋深处附着在牙根表面的牙石和菌斑，去除被内毒素污染的病变牙骨质，减少细菌刺激，改善牙周局部环境，阻止牙槽骨进一步被破坏。经过规范治疗，王先生的牙周炎得到了有效控制。

“很多患者都误认为：牙齿不疼，就代表牙齿没病。”张盛丹解释，口腔内长期堆积的牙菌斑、牙结石持续刺激牙周组织，会引发慢性炎症。它不像牙髓炎那样会带来剧烈牙痛，却会日复一日侵蚀牙龈，破坏牙槽骨。等到出现牙缝稀疏、牙齿松动时，牙周的“地基”早已受损。这也是很多中年人牙齿提早松动的主要原因。吸烟、熬夜、血糖控制不佳、日常清洁不到位，都会加快病变进展。

张盛丹提醒，慢性牙周炎不会自行好转，早期症状隐蔽，一定要依靠专业诊疗干预。牙周病讲究“三分治、七分养”，做完系统治疗只是第一步，后续长期维护是防止复发的核心。患者要遵从医嘱定期复查，每半年到一年做一次牙周检查和洁牙，持续监测牙周情况。守护牙周健康，从重视慢性牙周炎开始，早发现、早治疗、勤维护，别等牙齿松动脱落才追悔，重视牙龈出血、口臭、塞牙这些细微信号，才能留住原生好牙。