

复方匹可硫酸钠颗粒

(彼利使®)

申报企业:雅培贸易(上海)有限公司

2023年7月

目录 CONTENTS



- 1 药品基本信息
- 2有效性
- 3 安全性
- 4 创新性
- 5 公平性

药品基本信息

药品通用名	复方匹可硫酸钠颗粒
注册规格	每袋含匹可硫酸钠10mg、氧化镁 3.5g和枸橼酸 (C6H8O7) 12.0g
中国大陆首次 上市时间	2018年10月
是否为OTC药品	否
全球首个上市 国家/地区及上市时间	英国 1980年12月
大陆地区同通 用名药品的上市情况	0家

适应症

用于结肠镜检查、X射线检查前肠道清洁准备, 用于必要时在外科手术前清洁肠道。

用法用量

口服。将本品一袋倒入150ml的冷水中,搅拌 2-3分钟使之溶解,放凉后服用。 每次一袋,共两次。

参照药品建议

硫酸镁钠钾口服用浓溶液

规格: 177ml: 硫酸镁 (以MgSO4计) 1.6g、硫酸钠17.5g和硫酸

钾3.13g

理由:同为新型清肠药,适应症和用药人群相同,

2022年国谈准入医保目录。

药品基本信息

疾病情况

- 2020年中国癌症统计报告显示 我国结直肠癌发病率和死亡率 在全部恶性肿瘤中分别位居第 二和第五位,其中2020年新发 病例55.5万,死亡病例28.6万。 结直肠癌多数患者发现时已属 于中晚期1
- 结直肠癌筛查可使结直肠癌的 发病率和病死率下降, 而**肠镜** 筛查是早期筛查诊断结直肠癌 的重要手段(金标准)
- 数据表明, 理论上每年超过 5,000万人次应接受结肠镜检 查;但实际每年大约仅1,965 万人次接受检查,不到40%

临床未满足需求

有研究显示: 肠道准备质量与肠 镜诊断率密切相关

- 肠道准备不充分造成腺瘤检出 率降低
- 一项回顾性研究显示近1/4的病 人不能讲行充分的肠道准备
- 肠道准备不充分组对于≤9mm 的息肉及其它病变的诊断率更低
- 患者因为不能耐受大剂量药液和 不良反应而无法完成充分的肠道 准备,降低早期结直肠肿瘤检出 率,增加后续治疗费用及医保负 担。

本品满足需求



✓ 提高腺瘤检出率

本品可以提高肠道准备完成率,提 高肠道清洁效果; 从而提高肠镜对 结直肠癌早期检出率, 节省后续癌 症治疗费用以及医保负担

✓ 更低不良反应,依从性高

- 相比目录内其他品种,本品恶 心、呕吐等不良反应发生率低
- 相比目录内其他品种, 服用更 低液体量,**提高患者耐受度**
- 口感好,改善患者肠道准备体 验感,增加患者的依从性

主要适宜人群

- 适用于有肠镜检查前肠道准 备需求的患者2
 - 结直肠癌报警症状人群
 - 40-74岁人群
- 适用于对目录内其他产品不 耐受的患者, 如不宜服用大 剂量液体的患者
- 在老年患者中有效目耐受性 好3

药品基本信息

复方匹可硫酸钠清肠效果确切,患者体验更佳

序号	方案	优势	劣势
1	聚乙二醇 (PEG)	广泛应用于肠镜前的肠道准备	口感差/恶心,呕吐发生率高 需要在特定的时间内喝大量的药水,患者耐受性差
2	硫酸镁钠钾口服浓溶液	口味好,液体量少	国内上市时间短,缺乏国内研究证据
3	复方匹可硫酸钠	唯一的双重缓泻机制; 肠道准备充分,清肠效果确切,息肉腺瘤检出率高。 药液量少,口感好,患者体验佳,依从性高。 国内上市时间近5年,临床满意度高	自费产品,使用病人相对较少
4	磷酸钠盐	相较于PEG方案,用量更少、口味更好,肠道清洁力更强	肾功能受损、高钙血症以及正在使用ACEI或ARB的 高血压患者可能继发磷酸盐肾病。 可能与低钙血症、低钾血症、血浆渗透压增高、低 钠血症、高钠血症等有关

注:中草药、甘露醇等方案目前不作为临床常规清肠方案

有效性

国内外临床指南一致强烈推荐匹可硫酸钠用于肠道准备

国际权威指南



《2019 欧洲胃肠内镜学会 (ESGE) 指南》

推荐使用高容量或低容量基于聚乙二醇 (PEG) 的方案 和基于非PEG但被临床证实有效的方案用于常规肠道准备,如枸橼酸镁+匹可硫酸钠、硫酸镁钠钾口服浓溶液等。对于存在电解质失衡风险的患者,泻药选择应该个体化。(强烈推荐,中等质量证据)

国内权威指南



《中国消化内镜诊疗相关肠道准备指南2019》

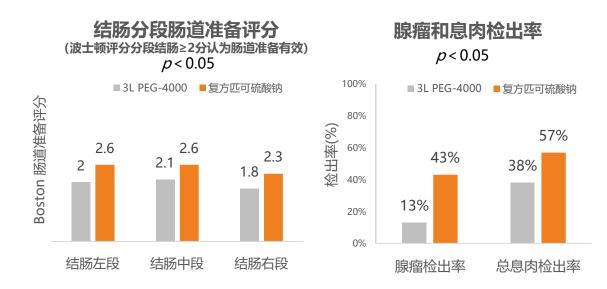
复方匹可硫酸钠可用于内镜检查前的肠道准备,耐受性较好(推荐强度:弱推荐;证据质量:中等质量)

早期慢性肾脏疾病 (1~3期) 患者, PEG、镁盐制剂、 **匹可硫酸钠**都是可以接受的口服肠道清洁剂¹¹

有效性

复方匹可硫酸钠比3L PEG-4000的肠道准备效果更好, 腺瘤和息肉检出率更高[11]

结果显示,采用复方匹可硫酸钠进行肠道准备比3L PEG-4000效果更好,腺瘤和息肉检出率更高。

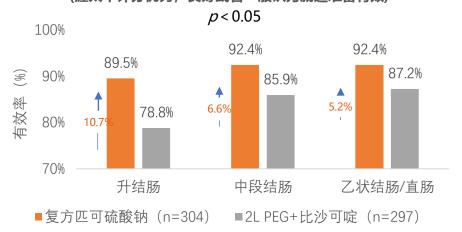


一项随机对照研究纳入120例拟接受无痛结肠镜检查的患者,随机均分为对照组(n = 60,接受共口服PEG-4000散(10g×10袋))和观察组(n = 60,口服复方匹可硫酸钠颗粒(匹可硫酸钠10mg,氧化镁3.5g,枸橼酸12.0g)×2袋),其中服用聚乙二醇4000散的患者共饮用3L液体。比较复方匹可硫酸钠与聚乙二醇4000散在结肠镜检查前肠道准备的效果。

复方匹可硫酸钠清肠效果更好[12]

结果显示,复方匹可硫酸钠各肠道清洁效果优于2L PEG+比沙可啶,成功率 高达90%

结肠分段肠道准备有效率 (渥太华评分优秀,良好或者一般认为肠道准备有效)



一项多中心、单盲、随机、非劣、3期临床研究,复方匹可硫酸钠组(n=304, 匹可硫酸钠+枸橼酸镁)和复方聚乙二醇组(n=297, PEG-3350+比沙可啶)分别进行结肠镜检前的肠道准备。结果显示:复方匹可硫酸钠组的分段肠道清洁效果(渥太华量表)优于2LPEG+比沙可啶组(单侧97.5% CI均 > 0%)。

文秀、熊伟民、张幸佳、朱京阳、周金辉、邓华、吴晶晶、李志勇. 结肠镜检查前复方匹可硫酸钠与聚乙二醇4000肠道准备效果比较[J]. 中国新药与临床杂志, 2020, 39(11):680-683

有效性

荟萃分析结果[13]显示: 复方匹可硫酸钠组的肠道清洁效果更好 (P=0.003, NNT 34)

包括16项RCT共6200例门诊择期结肠镜检患者的meta分析。比较复方匹可硫酸钠和PEG的肠道准备效果。结果显示: 复方匹可硫酸钠组的肠道清洁效果更好 (P=0.003, NNT 34) 。

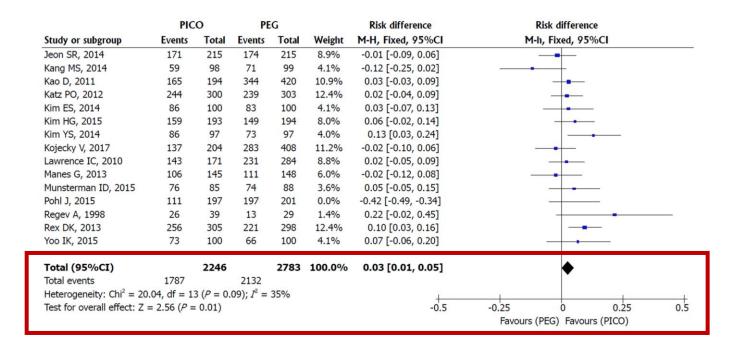


Figure 2 Metanalysis forest plot of bowel cleaning success.

安全性

复方匹可硫酸钠不良反应发生率低于同类竞品,副作用更少,安全性更高

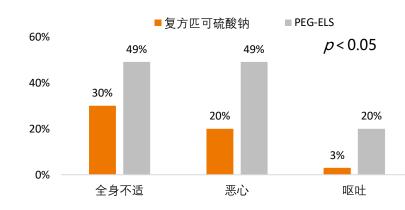
不良反应情况

- 服用本品后会出现腹泻,这是使用清肠剂后可预见的效果。
- 与其它清肠剂一样, 临床试验和上市后经 验中最常报道的药物 不良反应为不适、腹 胀、腹痛、恶心和呕 吐。
- 无严重不良反应报告。

安全性优势

复方匹可硫酸钠不良反应 (恶心、呕吐、全身不适) 显著低于PEG

• 国内Ⅲ期临床: 复方匹可硫酸钠组药物不良反应发生率低于 2L PEG组, 恶心、呕吐更少发生



国内一项多中心、随机、研究者单盲III期临床试验,比较准备结肠镜检查的患者使用复方匹可硫酸钠 (n=144)和 2L 复方聚乙二醇电解质散 (PEG-ELS) (n=146)进行肠道准备的有效性和安全性

• 加拿大安大略省一项共计纳入147,832例患者的回顾性观察研究: 复方匹可硫酸钠组与PEG组严重不良事件的发生率均较低, 复方匹可硫酸钠出现低血压、急诊血液透析的发生率低于PEG

<u>与硫酸镁钠钾口服浓溶液相比,复方匹可硫酸钠可以大大提高患者耐受度和满意度,降</u> 低不良反应

韩国EASE研究纳入229名患者,分别使用硫酸镁钠钾口服浓溶液或复方匹可硫酸钠清肠,发现两组患者的清肠有效率(平均总BBPS)及肠道准备充分率无明显差异,复方匹可硫酸钠组患者满意度更高,且恶心的发生率明显低于硫酸镁钠钾口服浓溶液组患者

安全性不足

● 上市前和上市后未发现明显安全性不足,偶见恶心、呕吐等(其余清肠剂也有)

创新性

创新程度和应用创新

- 产品配比创新,目前唯一具有刺激和 渗透的双重机制,通过软化粪便和刺 激结肠蠕动而产生温和的缓泻效果
- 肠道清洁度**更高**、肠镜清晰度**更好**, **肠道准备完成率高。**
- 起效快,超过40%的病人1小时内起效¹⁴。
- 用药人群多样且安全性高:在老年患者中有效且耐受性好¹⁵;此外在香港、英国、澳大利亚均有儿童清肠的适应症
- **橙子口味更好,液体服用量减少**增强 患者耐受性、提高患者的依从性

复方匹可硫酸钠综合获益



公平性



对公共健康的影响

- 随着肠道清洁准备依从性的提高,有利于肠镜检查的开展,有利于肠 道肿瘤等疾病的早发现、早诊断、早治疗,提高公众健康水平
- 本品**肠道准备充分,清肠效果确切**,可显著减少患者因不能耐受目前 市场大剂量药液所导致的不良反应,从而提高早期结直肠肿瘤检出率, 减少后续治疗费用及医保负担



弥补目录短板

- 清肠效果确切, 肠道准备**有效率高于**目录内品种
- 相比目录内其他品种,本品恶心、呕吐等不良反应发生率低
- 相比目录内其他品种,服用更低液体量,提高患者耐受度
- 口感好,改善患者肠道准备体验感,增加患者的依从性



符合"保基本"原则

- 预期医保谈判后价格与新型清肠剂 (硫酸镁钠钾口服浓溶液) 相当,不 增加患者负担:与医保目录内同类产品相比,患者长期获益更高
- 进入医保后可替代目录内品种,对医保基金影响有限、可控
- 肠镜检查药物不会有滥用风险



~ 临床管理难度的描述

- 本品药品说明书的适应症患者明确,不会造成滥用或超说明书用药, 药学和医保审核也较容易, 大幅减少医保基金管理风险
- 本品说明书用法用量简单明确,易于储藏



感谢专家审阅!