

申请新增谈判纳入国家基本医保目录

玛仕度肽注射液

国产1类新药

全球首个且唯一GCG/GLP-1双受体激动剂

直接激动肝脏脂肪代谢，兼顾降糖/降脂/降尿酸/降压/降体重

目录

基本信息

全球首个且唯一GCG/GLP-1双受体激动剂

创新性

作用于GCG受体，激动肝脏脂肪代谢，**最优糖肝共管药物**

有效性

在降糖(-1.69 vs. -1.38%)、降体重(-7.1 vs. -2.9%)方面，均比度拉糖肽更强，**综合获益全面更优**

安全性

严重不良反应发生率(5.8 vs. 7.8%)等**均较同类品种更低，总体安全性良好**

公平性

优效替代目录内品种，**预算影响有限**；**全新双靶**，弥补目录空白，优化目录结构



国产1类新药，全球首个且唯一GCG/GLP-1双受体激动剂

通用名	玛仕度肽注射液	作用机制	GCG/GLP-1
注册分类	化学药品1类	规格	2ml:24mg
上市时间	中国首发，2025.06		
适应症	<p>本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制：</p> <ul style="list-style-type: none"> 单药治疗：单纯饮食控制和运动干预后血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者； 联合治疗：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍和/或磺脲类药物、接受二甲双胍和/或钠-葡萄糖共转运蛋白2抑制剂（SGLT2i）类药物治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。 		
用法用量	<ul style="list-style-type: none"> 推荐起始剂量为2mg，皮下注射，每周一次。2mg的剂量目的是起始治疗而非控制血糖。推荐给药4周后，将剂量增至4mg，皮下注射，每周一次，如需进一步加强血糖控制，推荐在接受当前剂量治疗至少4周后，将剂量增至6mg，每周一次。推荐维持剂量为4mg或6mg，每周一次，皮下注射。 <p>• 临床常用维持剂量：4mg</p>		

申报类别：**基本医保目录**

【预沟通指定参照药：**度拉糖肽注射液**】

- 作用机制：**单靶GLP-1类药物
- 临床试验对照：**度拉糖肽1.5mg是玛仕度肽III期临床试验头对头对照

【自荐参照药/建议价格参考：**替尔泊肽注射液**】

- 作用机制相当：**同为**双靶**GLP-1类药物
- 药物剂型一致：**均为**大容量**预填充式注射笔，可**多次注射**
- 临床应用广泛：**目录内仅有的双靶GLP-1类药物，获**临床广泛认可**，获**国内外指南推荐**

基本信息

创新性

有效性

安全性

公平性



T2DM合并其他代谢疾病患者人群大、负担重，需进行共病综合管理

基本信息

创新性

有效性

安全性

公平性

患者疾病负担重

疾病人群大

- 2024年我国成人糖尿病患者人数达1.48亿¹，2型糖尿病占比90%²
- T2DM患者合并其他代谢疾病趋势严峻，其中合并脂肪性肝病的患者占比高达**68.8%**³

医疗负担较重

- 糖尿病相关卫生支出超**80%**为并发症治疗费用，约**50%**用于心血管疾病治疗，医疗负担重⁴
- 合并其他代谢疾病进一步**增加**并发症发生风险与疾病负担^{5,6}

现有方案疗效不足

降糖疗效欠佳

- 当前GLP-1类药物控制糖化血红蛋白水平欠佳，以T2DM合并脂肪性肝病的患者为例，**血糖控制不达标率60%**^{7,8}

综合获益有限

- 现有GLP-1类药物无中国人群降低尿酸、肝脏脂肪证据

国内外指南明确**T2DM需综合管理**，推荐具多重代谢获益药物治疗T2DM，对合并的其他代谢疾病进行同步管理^{2,9}

1. IDF Diabetes Atlas 11th Edition. 2025.
 2. 中国糖尿病防治指南（2024年版）. 中华糖尿病杂志, 2025, 17(1):16-139
 3. Mosenzon O. et al CAPTURE Abstract 158. Presented at the 56th Annual Meeting of the EASD. 2020.
 4. 上海市糖尿病治疗费用核算与分析[J]. 中国卫生经济, 2022, 41(3):55-59
 5. Kim KS, et al. BMJ. 2024 Feb 13;384:e076388.

6. Fishman, J., et al.. Current Medical Research and Opinion, 39(11), 1425–1429.
 7. Ji L, Hu D, Pan C, et al. Am J Med, 2013,126(10):925. e11-e22
 8. Lim CE, Pasternak B, Eliasson B, et al. Diabetologia. 2025.
 9. Diabetes Care 1 January 2026; 49 (Supplement_1): S61–S88.



全球首个且唯一GCG/GLP-1双受体激动剂，直接作用肝脏，多重获益

国产1类新药

国家科技重大专项

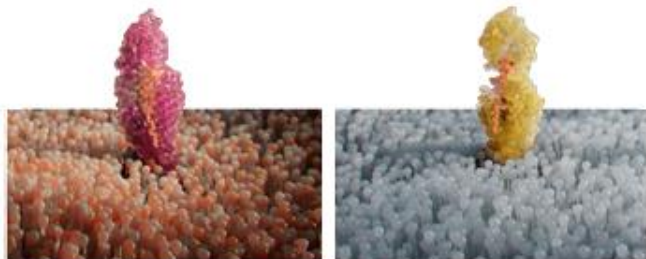
唯一中国人群研究发表《Nature》
主刊的GLP-1类药物*

2025全球十大最受期待创新药

2025中国医药生物技术十大进展

入选糖肝共管年度十大学术进展

玛仕度肽
GCG/GLP-1双受体激动剂



GCG受体

GLP-1受体

GLP-1受体-降糖与减重

- 维持血糖稳态，降低血糖水平
- 抑制胃排空，造成“饱腹感”，减少食物摄入量

GCG受体-降低肝脏脂肪含量、尿酸

- 直接的肝脏保护作用，减少肝脏脂肪含量
- 促进脂肪代谢，降低体脂
- 调节嘌呤代谢，改善尿酸水平

*在协议期目录内GLP-1类药物中，包括度拉糖肽、洛塞那肽、司美格鲁肽、依苏帕格鲁肽α、替尔泊肽5款药品的全中国T2DM患者或以中国T2DM患者为主的临床试验
GCG: 胰高血糖素; GLP-1: 胰高血糖素样肽-1

1. Seino Y, et al. J Diabetes Investig. 2010; 1(1-2): 8-23
2. Nauck M, et al. Diabetes Obes Metab. 2021; 23(Suppl 3):5-29
3. Boland ML, et al. Nat Metab. 2020 May;2(5):413-431.

4. Galsgaard KD, Elmelund E, et al. Mol Metab. 2022 Dec;66:101639.
5. Sánchez-Garrido MA, et al. Diabetologia. 2017 Oct;60(10):1851-1861.
6. Stefano DP, et al. Obes Rev. 2022 Feb;23(2):e13372. doi: 10.1111/obr.13372. Epub 2021 Oct 28.

基本信息

创新性

有效性

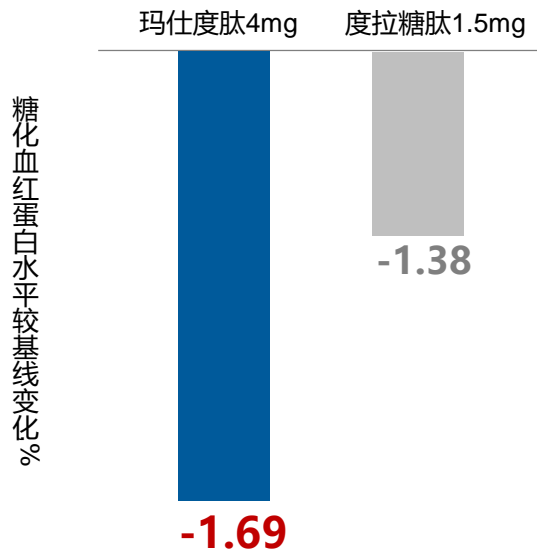
安全性

公平性



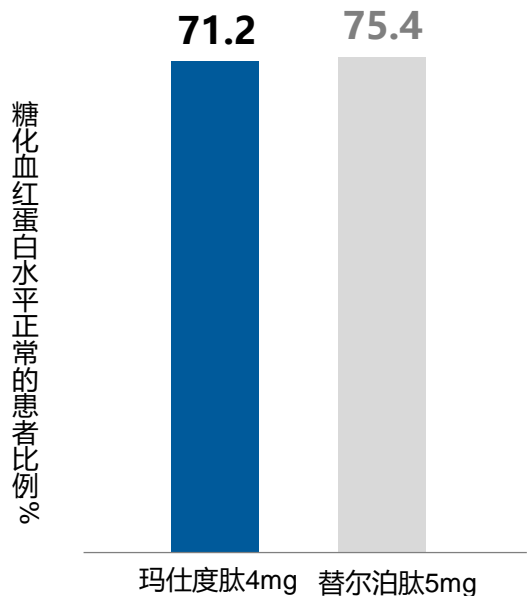
降糖、降体重效果均更显著

降糖获益：
较度拉糖肽提高超20%¹



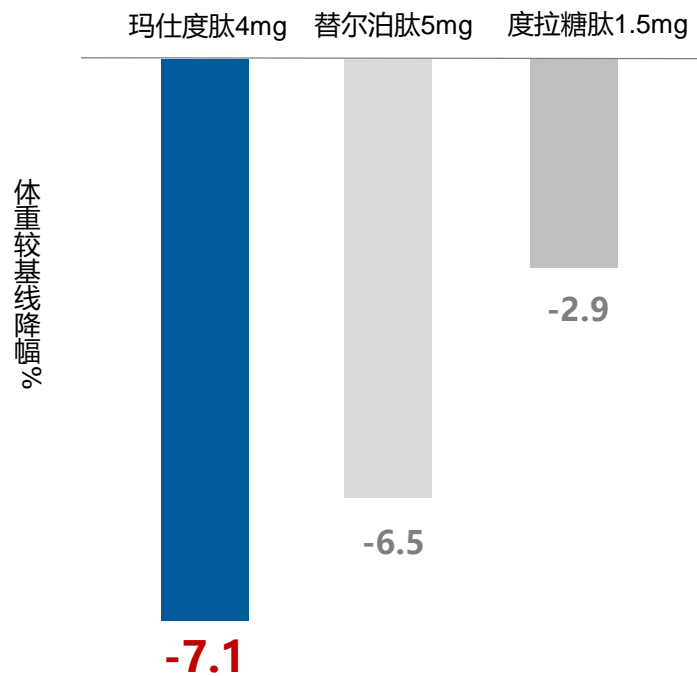
组间差: -0.30
 $p=0.0003$
 显著优于度拉糖肽1.5mg

降糖获益：
与替尔泊肽相当^{1,2}



糖化血红蛋白水平<7%即达正常水平

降体重获益：
较替尔泊肽、度拉糖肽更优^{1,2}



- DREAMS-2是玛仕度肽以度拉糖肽1.5mg为阳性对照组的**全中国人群**III期临床研究，研究结果发表于《Nature》
- 替尔泊肽5mg疗效数据则来源于其**以中国人群为主（占比83.4%）**的临床研究SURPASS-AP-Combo

注：上述数据为基于疗效估计目标下的分析结果，即发生伴发事件后的数据不纳入分析，采用假想策略处理伴发事件

基本信息

创新性

有效性

安全性

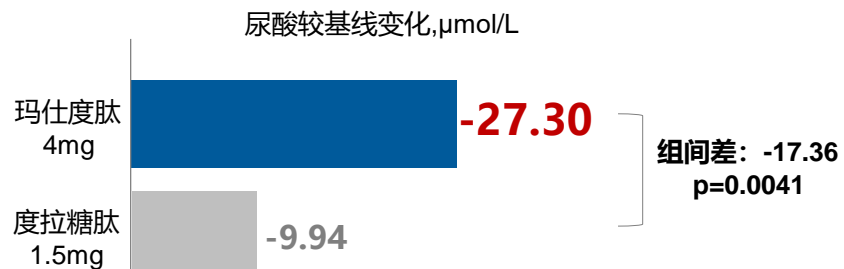
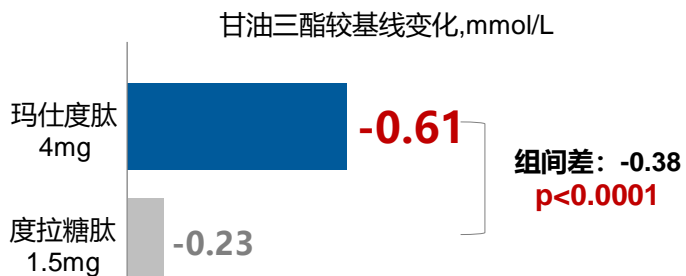
公平性



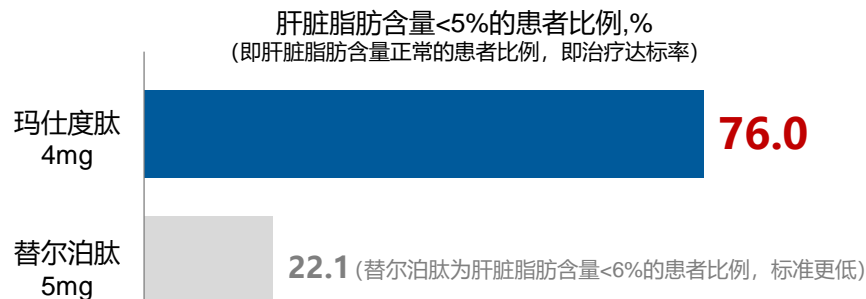
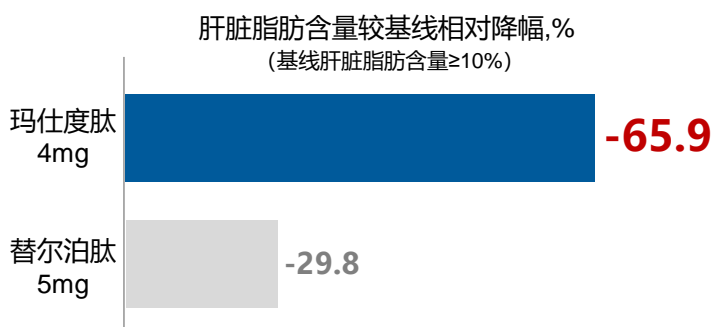
多重代谢获益，综合获益更全面

综合获益¹⁻⁴： 降脂、降尿酸、降肝脏脂肪更优，综合获益更优

较度拉糖肽
1.5mg



较替尔泊肽
5mg



- 数据来源：玛仕度肽DREAMS-2、GLORY-1（全中国人群）临床试验、替尔泊肽SURPASS-3（无中国人群）临床试验非头对头比较
- 上述数据为发生伴发事件后的数据不纳入分析，采用假想策略处理伴发事件后分析的数据

- 获《2型糖尿病合并代谢相关脂肪性肝病多学科管理专家共识（2026版）》推荐⁵
- 获《2型糖尿病患者体重管理专家共识（2024年版）》推荐⁶



1. Guo, L. et al. Nature (2025).(附表4)
 2. Gao L.et al. Nat Med. 2023 Jun;29(6):1500-1510.
 3. Linong Ji, M.D. N Engl J Med 2025;392:2215-2225 (附件图8)

4. Gastaldelli, Amalia et al. The Lancet Diabetes & Endocrinology, Volume 10, Issue 6, 393 – 406
 5. 2型糖尿病合并代谢相关脂肪性肝病多学科管理专家共识（2026版）
 6. 2型糖尿病患者体重管理专家共识（2024年版）

基本信息

创新性

有效性

安全性

公平性



安全性：严重不良反应发生率更低，特殊人群可用药

- 本品不良反应谱与其他GLP-1药物相似，且不良反应**多为轻度或中度**，主要发生在剂量爬坡阶段，发生率随时间降低，**总体安全耐受**
- 相比同双受体激动剂替尔泊肽，**严重不良反应发生率、停药率、低血糖发生率等均更低**

	常见不良反应		严重不良反应	不良反应停药	特定不良反应		特殊人群用药
	腹痛	便秘			2级低血糖	重度低血糖	
玛仕度肽 4mg	4.3%	5.5%	5.8%	2.1%	0.8%	0.0%	均无需调整剂量： <ul style="list-style-type: none"> 轻度肝功能不全 轻度肾功能不全 中度肾功能不全 重度肾功能不全
度拉糖肽 1.5mg	2.9%	1.6%	7.8%	1.6%	0.4%	0.4%	
替尔泊肽 5mg	6%	6%	6.5%	4.3%	3.9%	0%	

基本信息

创新性

有效性

安全性

公平性



国产自研，**优效替代**目录内同类品种，优化目录结构，基金影响小



治疗疾病对公众健康的影响

- 我国T2DM共病患者众多，且控糖难度大、并发症及死亡风险大、经济负担重
- 直接激动肝脏脂肪代谢，兼顾降糖、降脂、降尿酸、降压、降体重，**更好实现糖肝共管**、助力中国2030健康目标达成



符合“保基本”原则

- **预算影响有限**，纳入医保将**优效替代**目录内其他同类品种，优化基金结构
- 对T2DM患者进行**多病共管**，**减少相关治疗费用**，优化医疗资源与医保基金使用效率
- 国产自研，**本土生产**，保障供应



弥补目录短板

- **国产1类新药**，拥有自主知识产权
- **全球首个且唯一**GCG/GLP-1双受体激动剂，医保目录内尚无同机制的药品，可**弥补医保目录短板、优化目录结构**



临床易管理

- 本品适应症明确，临床易诊断，基金滥用风险小
- 优化笔型设计，**临床常用维持剂量4mg**下，单支笔可用6周，用药方便灵活，**患者依从性高**
- 仅单个规格，**医保监管、医疗机构管理更便捷**

基本信息

创新性

有效性

安全性

公平性



恳请您支持玛仕度肽注射液纳入国家基本医保目录

预沟通给定参照药：度拉糖肽注射液

1. **作用机制**：单靶GLP-1类药物
2. **临床试验对照**：度拉糖肽1.5mg是玛仕度肽III期临床试验头对头对照

自荐参照药/建议价格参考：替尔泊肽注射液

1. **作用机制相当**：同为**双靶**GLP-1类药物
2. **药物剂型一致**：均为**大容量**预填充式注射笔，可**多次**注射
3. **临床应用广泛**：目录内仅有的双靶GLP-1类药物，获临床广泛认可，获国内外指南推荐

建议评级为：“改进”

- **创新性**：
 - **全球首个且唯一**GCG/GLP-1双受体激动剂
 - **国家1类新药**，创新药物研发**国家重大专项**
 - **直接激动肝脏脂肪代谢，多重代谢获益**
- **有效性**：
 - HbA1c降幅达**1.69%**，HbA1c<7%达标率达**71.2%**
 - **降糖效果显著**优于度拉糖肽，与替尔泊肽相当
 - **降糖同时降体重、降脂、降尿酸，综合获益更全面**
- **安全性**：
 - 多项不良反应**优于度拉糖肽、替尔泊肽**