186—189

10332(6)

维普资讯 http://www.cqvip.com

重庆医科大学学报 1992年第17卷第3期

国产新药法莫替丁治疗消化性溃疡近期疗效观察

第一医院消化科 王宜燃 高思齐 王 立 张 霞 皮新生

重庆市第四人民医院消化科 张积明 王小梅

R975.6

提 要 法莫替丁是一种新的高效H_2—受体拮抗剂。我们应用国产法莫替丁治疗消化性溃疡80例，20mg一日二次、4周溃疡愈合率71.3%，总有效率80%。腹痛消失率在服药3日内为41%，1周内69%，4周治疗结束时达94.8%。副作用小，仅5例有轻微头昏或头痛。临床观察表明法莫替丁是一种安全有效的治疗消化性溃疡药物

关键词 法莫替丁；消化性溃疡；疗效

中图分类号 R975

法莫替丁(Famotidine)是新一代的高效H_2—受体拮抗剂，其抗胃酸分泌作用明显大于甲氰咪胍和雷尼替丁[1,2,3]。我们于1991年1—7月，应用重庆市西南制药一厂生产的法莫替丁疗治消化性溃疡80例，现将近期疗效报道如下。

材料与方法

1. **病例** 消化性溃疡80例，其中十二指肠球

CLINICAL OBSERVATION OF ALBENDAZOLE IN THE TREATMENT OF CYSTIC ECHINOCOCCOSIS

Wang Xiaogen, et al

Institute of Infectious and Parasitic Diseases

Ten patients infected with multiple and mutiorgan cystic Echinococcosis were treated orally with Albendazole given at dosage of 20mg/kg/d divided into 10mg/kg, b. i. d. 30 days for 5-28 treatment courses (average 15.6). Follow-up X-ray and ultrasound examinations 0.5 to 5.5 years after treatment showed that 4 cases were cured, 6 cases were remarkably improved. All patients were tolerance well. No toxic reactions were seen. Blood and urine routine, liver and renal function tests or cardiagraph examinations after treatment were not remarkable changes

KEY WORDS Albendazole; Cystic echinococcosis; Hydatid cyst

维普资讯 http://www.cqvip.com

部溃疡(Du)45例、胃溃疡(Gu)31例、复合溃疡4例。男68例、女12例。年龄20～75岁，其中20–49岁占73%。病程2月—35年，5～10年者占45%。每例均经内镜确诊，胃部病变均作了病理活检以排除恶性病变。

2. 方法 法莫替丁20mg，早、晚餐后各服一次，疗程4周。治疗前后在内镜下测量溃疡面积，分为小溃疡(<1cm²)与大溃疡(≥1cm²)二组。治疗前后分别作血红蛋白测定、血白细胞和血小板计数、尿及粪常规检查、肝及肾功能试验。其中部分病例作了胃液分析胃酸测定及血清胃泌素测定。服药期间对原吸烟量未加限制，上腹痛较重时可服胃舒平并记录服用片数。治疗1周内逐日记录腹痛情况，以后每周记录一次。

3. 疗效判断

(1) 记录腹痛是否完全消失。

(2) 溃疡疗效标准：溃疡消失或留有瘢痕为愈合；溃疡面积缩小>50%以上为好转；溃疡面积缩小≤原来面积50%者为无效。

结 果

1. 腹痛消失情况 本组78例有腹痛，从开始服药计，3日内腹痛消失者32例(41%)；1周内消失54例(69%)；4周疗程结束时74例(94.8%)。治疗期间仅有1例于用药第1天加服胃舒平8片，其余各例均未服任何抗酸或解痉药物。

2. 溃疡愈合情况 治疗4周后复查，80例中溃疡愈合57例(71.3%)，总有效(愈合+好转)64例(80%)。Du 45例中愈合30例(67%)，Gu 31例愈合24例(77.4)，复合溃疡4例愈合3例(75%)，三种溃疡的愈合率，其差异无统计学意义(P>0.05)。见表1

表1 溃疡部位与愈合率的关系

分组	例数	愈合		好转		无效		总有效	
		例	%	例	%	例	%	例	%
Du	45	30	67	5	11	10	22	35	78
Gu	31	24	77.4	2	6.5	5	16.1	26	83.9
复合	4	3	75	0		1	25	3	75
全组	80	57	71.3	7	8.7	16	20	64	80

本组小溃疡62例，大溃疡18例，愈合率分别为77.4%及55.6%，两组比较亦无显著性差异(P>0.05)。见表2

表2 溃疡大小与愈合率的关系

组别	例数	愈合		好转		无效	
		例	%	例	%	例	%
小溃疡	62	48	77.4	2	3.2	12	19.4
大溃疡	18	10	55.6	5	27.8	3	16.6

本组1例胃体有巨大溃疡(3×3cm²)，胃镜观察疑为恶性，经病理活检证实为良性，经4周治疗后，溃疡全愈仅留有白色瘢痕。另1例复合性多发性溃疡，溃疡在球部(0.8×0.8cm²)、胃角(0.8×0.3cm²)及胃窦(1.5×1cm²)，4周治疗结束时复查，全部溃疡均已愈合。

本组吸烟患者34例与非吸烟患者46例的溃疡愈合率，分别为67.6%及84%，(P>0.05)，两组无明显差异。两组无效例数分别为5例(14.7%)及11例(24%)，统计学上亦无差异性。

3. 本组有15例在治疗前及停药12h后作了血清胃泌素测定。十二指肠溃疡8例治疗前、后空腹血清胃泌素分别为82.50±18.42 pg/ml及95.37±18.50 pg/ml(p<0.05)，有明显差异性，餐后血清胃泌素治疗前、后分别为79.25±19.78 pg/ml及115.63±30.88 pg/ml(p<0.01)，有非常显著差异性。胃溃疡7例治疗前后胃泌素改变无明显意义。

维普资讯 http://www.cqvip.com

上述15例于治疗前及停药24-48h内，作了基础胃酸(BAO)及五肽胃泌素刺激后高峰胃酸(PAO)测定。十二指肠溃疡8例治疗前、后BAO分别为6.28±3.74mmol/h及6.99±3.96mmol/h，PAO分别为21.95±8.02mmol/h及21.36±10.74mmol/h；胃溃疡7例治疗前、后BAO分别为2.71±2.07mmol/h及2.05±1.07mmol/h，PAO分别为14.05±6.93mmol/h及14.98±12.33mmol/h。以上各组治疗前后比较p值均>0.05。

4. 副作用 治疗期间出现轻微头昏5例、头痛3例，不需停药经数日自行消失。血白细胞、血小板计数、血红蛋白、血清白蛋白、球蛋白、胆红质、尿素氮及肌酐，治疗前后相比均无明显差异。谷丙转氨酶治前正常，治后轻度升高者2例，但另有2例治前已有轻度升高，而治后恢复正常。

讨 论

法莫替丁是继甲氰咪胍、雷尼替丁之后的第三代H_2-受体拮抗剂，它是咪塞唑的衍生物。在相同克分子浓度时比较，法莫替丁的抑酸作用为雷尼替丁的9倍、甲氰咪胍的32倍，其作用时间比后二者长30%[3]。由于其抑酸作用强、持续时间较长，故缓解及消除溃疡病疼痛的症状也较快。本组疼痛消失率，在服药后3日内为41%、1周内69%、4周治疗结束时94.8%，仅有1例于治疗第1天服用胃舒平8片，其余各例均不需服用抗酸或解痉剂。

本组十二指肠溃疡愈合率为67%与国外报道的相同剂量、用法及疗程的十二指肠溃疡愈合率67-83.3%[4,6,8]相仿。本组愈合率胃溃疡77.4%与十二指肠溃疡67%无明显差别，疗效相近。愈合率与溃疡大小及是否吸烟均无明显关系。

测定血清胃泌素的15例中，十二指肠溃疡8例在治疗后空腹及餐后值，均较治前有显著升高。可能由于治疗后胃酸度下降，从而刺激G细胞分泌胃泌素，间接证明了法莫替丁对十二指肠溃疡的抑酸作用。

15例治疗前后胃酸测定无明显改变，这是与停药后24-48 h测定有关。Merki[2]曾采用连续24h胃内电極监测酸度的方法，证明于晚7时服用单剂法莫替丁40mg后，夜间抑酸作用最强，次晨减弱，午后则无明显抑酸作用。本组胃酸测定时间偏晚，故所见结果未能显示抑酸作用。

法莫替丁副用作小，在治疗剂量下仅3-7%的病人出现轻微头昏、头痛、便秘和腹泻[7]。本组仅少数病人有轻微头痛或头昏，不需停药而经数日自行缓解。

参 考 文 献

[1] Dammann HG, et al. Lancet 1983; ii1078
[2] Merki HS, et al. Gut 1988; 29:81
[3] Howard IM, et al. Gastraenterology 1985; 88:1025
[4] Pendleton RG, et al. Arch Inr parmacudyn 1983; 266; 4
[5] Simon B, et al. Digestion 1985; 32 (suppl. 1):32
[6] Mccullough AJ. Am J Med 1986; 81 (4B):17
[7] Norman Gitlin, et al. Gastroenterology 1987; 92(1):48
[8] Campli-Richards Md, et al. Drugs 1986; 32(3):197

(收稿日期 1992-01-02)

OBSERVATION OF THE TREATMENT EFFECTS OF FAMOTIDINE ON PEPTIC ULCER

Wang Yiyan, et al

Department of Internal Medicine, The First Hospit

Famotidine is a new H_2-receptor antagonist with high efficiency. We used China

维普资讯 http://www.cqvip.com

189-192

急性白血病患者血清急相蛋白及唾液酸含量观察

第二医院 苏韵华 李国群 郑 文 娄世锋

病生教研室 段积华 段 红 郑雄平

R733.71

提 要 本文检测了40例急性白血病、35例良性血液病及58例正常人血清前清蛋白(PA)、α_1-抗胰蛋白酶(α_1-AT)、α_1-酸性糖蛋白(α_1-AG)、结合珠蛋白(HP)、转铁蛋白(TF)、唾液酸(SA)共六项指标，发现急性白血病组α_1-AT、α_1-AG、SA明显增高($P<0.01$)；急性白血病缓解组α_1-AT、α_1-AG、SA明显降低($P<0.01$)。分别对各组各项指标与相应SA作直线相关分析，结果表明急性白血病组PA与SA呈负相关($P<0.01$)；α_1-AT及α_1-AG则分别与SA呈正相关($P<0.01$)，提示疾病时SA增高确与某些急相蛋白成分改变有关

关键词 白血病；急相蛋白；唾液酸 神经氨糖酸

中图分类号 R733.71

急相蛋白(APP)是一组糖蛋白，主要有α_1-抗胰蛋白酶(α_1-AT)、α_1-酸性糖蛋白(α_1-AG)、结合珠蛋白(HP)等。许多因素如肿瘤、炎症等可使其血清浓度发生改变。临床上检测APP不仅对某些恶性肿瘤有辅助诊断价值，而且对其病期、预后的判断也有一定帮助[1,4]。唾液酸(SA)为细胞表面的重要组分，其含量与癌细胞的恶性行为如增殖、转移、浸润等有密切关系。许多癌症患者血清SA含量明显增高[3]，并与一些APP的改变相平行[2]。对血液系统肿瘤进行系列APP及血清SA含量的联合观察，国内尚未见报道。

为探讨血液系统肿瘤，主要是急性白血病患者APP和SA含量的变化规律以及二者间的相互关系，我们观察了40例急性白血病、35例良性血液病及58例正常人血清α_1-AT、α_1-AG、HP、PA、TF及SA共六项指标，现将结果报告如下。

材料与方法

1. 观察对象

-made famotidine 20mg twice a day to treat 80 cases of peptic ulcer. The four-week healing rate reached 71.3%, and total effectiveness was 80%. The abdomen pain disappearance rate reached 41% within a 3-day administration, 69% within a week and 94.8% after a 4-week treatment. As for side effects, only 5 cases manifested mild headache and dizziness. Clinical observation indicates that famotidine is a safe and effective therapy for peptic ulcer

KEY WORDS Famotidine; peptic ulcer; curative effect