DOI:10.16016/j.1000-5404.1985.02.027



新药介绍

# 酮基布洛芬治疗关节炎的临床观察

倪廷枢 马立芳

（第一附属医院）

酮基布洛芬（Ketoprofen）是一种较新的非甾体类抗炎药物，系布洛芬〔2-(4-苯基异丁烯)丙酸〕的衍生物，具有较强的抗炎、镇痛和解热作用。国外已广泛应用本药治疗多种关节炎，国内尚未见其临床应用报告。1984年西南合成制药厂提供此药给我院，现将应用结果报告于下。

## 一、病例资料：

共15例成年患者，其中类风湿性关节炎11例，风湿性关节炎4例。

类风湿性关节炎组：11例均经关节照片证实。（1）病程平均5.3年（1～20年），其中＜3年7例、＞8年4例；（2）此次病情加重时间为4天～2年，有10例≤6个月；（3）受累关节每例平均9个（4～21个），依次为指、腕、踝、趾、膝、肘、肩及脊柱；（4）病情程度按规定分类标准(从略)，重度9例、轻度2例；（5）实验室检查，血沉增快5例为26～119（平均65.2）mm/1小时；类风湿性因子（RF）阳性8例；轻度贫血4例。

风湿性关节炎组：4例的病程为2周～2月；受累关节每例平均4个，为双膝、肘及踝关节；血沉增快3例为36～79（平均54.3）mm/1小时；抗O＞500u1例；伴发热(38℃)及环形红斑各1例。

## 二、治疗及观察方法：

每例于服药前均做询问病史、体检、化验（血及尿常规、肝功、血沉、RF及抗O等）、X线及心电图。按统一方案，患者每日服酮基布洛芬50mg，一日三次，共15天。观察期间停用一切其它止痛消炎药物，每3～5天复查一次，仔细询问和检查关节疼痛、压痛、肿胀及活动度等并做记录，于第16天进行全面检查和疗效评价。

疗效标准：

1. 显效：症状、体征消失或好转70%以上；

2. 良效：症状、体征明显减轻，好转30～70%；

3. 有效：症状、体征有所减轻，好转30%以下；

4. 无效：无改善或恶化。

## 三、治疗结果：

类风湿性关节炎组：10例重度患者6例显效、1例良效、2例有效、1例无效，1例轻度患者有效，总有效率90.9%。疗效出现时间为5例1天、最长2例5天，平均2.4天。关节症状疗效见表1。

表1 11例类风湿性关节炎的关节症状疗效

| 症状（例）/程度（级）/时间 | 关节疼痛 | | 夜间痛 | | 关节肿胀 | | 关节压痛 | | 关节活动受限 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 0 | | | | 4 | | 4 | | 4 | | 2 |
| Ⅰ | | 9 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 |
| Ⅱ | 3 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 1 | 4 |
| Ⅲ | 8 | 1 | 7 | | 5 | 1 | 5 | 0 | 8 | |

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

关节疼痛Ⅲ级（重度）8例，治疗后升为Ⅰ级（轻度）6例、Ⅱ级（中度）1例、不变1例；关节痛夜间发作Ⅲ级7例，治疗后转为Ⅰ级3例、Ⅱ级2例；关节肿胀Ⅲ级5例，治疗后转为0级和Ⅰ级各1例、Ⅱ级2例、不变1例；关节活动受限Ⅲ级8例，治疗后Ⅰ级5例、Ⅱ级3例。至于关节症状原为Ⅰ、Ⅱ级者，治疗后改善更为明显。治疗前10例的晨间关节僵硬时间平均76.5（5分～6小时）分，治疗后缩短为平均15分；行走50米所用时间平均71（15～160）秒，治疗后缩短至平均20.5秒。血沉增快5例治疗后4例下降，平均为30mm/1小时，另1例略有升高；RF阳性8例，治疗后3例阴转。

风湿性关节炎组：显效3例，良效1例。疗效出现在第一和第二天各2例，关节炎的各种表现治疗迅速消失。发热1例于第二天消退，环形红斑1例于第四天消退。血沉增快3例，2例恢复正常，1例由79减低至30mm/1小时。

副作用：13例无任何副作用出现，上腹不适2例，其中1例伴有恶心但不影响继续用药。治疗15天复查血、尿常规及肝功均无变化。

## 讨　论

实验及临床均已证实酮基布洛芬的疗效优于布洛芬，而与消炎痛相似[1]，但解热作用比后者强4倍，尤其是抑制前列腺素合成和抗缓激肽作用比后者大8倍，而前列腺素的合成是增强炎症反应的主要因素[2]。同时，本药的毒副作用轻微，治疗指数大，使用安全，远较消炎痛等优越，因而受到临床重视[2][3]。目前，本药主要用于治疗类风湿性关节炎、慢性骨关节炎、各种风湿病，也可用于痛风、肌痛症、手术后疼痛及其它结缔组织病[2,3]。尤以对阿斯匹林、消炎痛等疗效不佳或不能耐受时，可改用本药。

本组类风湿性关节炎患者有9例以往曾服用消炎痛，4例因发生上腹痛、恶心、呕吐被迫停药，而服用本药均能耐受，并取得较好疗效。再有，本组患者服药后见效快，这与本药口服吸收快，30～90分钟达到血液峰值[1]有关。

本组的结果表明，酮基布洛芬对类风湿性及风湿性关节炎成人病例（每日服药150mg）具有良好的消炎、镇痛作用。15例患者中显效60%、良效13%、有效20%、无效6%，总有效率93%。关节止痛率93.3%，夜间关节痛缓解率90.9%，关节消肿率75%，压痛缓解率78.6%，关节活动改善率93.3%，晨间关节僵硬时间缩短率100%（11/11例），血沉下降率87.5%，RF阴转率37.5%。副作用轻微，未发现对肝、肾有不良影响。

## 参 考 文 献

1. 布洛敦·RN等：酮基布洛芬对风湿病的疗效及其药物活性之初步报告。舒永林译自Drug 1974；8：168

2. 柏崎祯夫·他：非ステロイド抗炎症剤の最近の进步。治疗　1983；65：145

3. Fossgreen J, et al: Ketoprofen, a new non-steroidal anti-inflammatory agent. Scand J Rheumat Suppl. 1976；14：1

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net