

## 《国外医学药学分册》重要启事

经国家编委正式批准，1988年起本刊编辑部自上海市医学科学技术情报研究所转移至北京军事医学科学院毒物药物研究所（六所）。本刊继续保持原刊特色，并适当增加临床药理方面的内容。1988年度的期刊读者可向当地邮局订阅，本刊代号改为82—125，请注意。

自即日起有关投稿事宜请向北京市（邮政编号100850）太平路27号军事医学科学院六所《国外医学药学分册》编辑部联系。

（国外医学药学分册编辑部）

### · 文摘 ·

#### 配方对静注安定生物利用度的影响

药师们业已熟知口服药物剂型例如片剂和胶囊能影响有效成份的吸收范围和速率，即其生物利用度。静脉注射剂的配方也可以影响药物的生物利用度，这点还没有被广泛认识。最近一项研究报告，测定了两种不同配方的安定静注后的血药浓度/时间的图象。

安定微溶于水，因而不可能应用单一的水溶液提供注射。经研究的两种配方是乳剂剂型（Diazmulis）和增溶剂型（Valium）。有8名受试者参加试验，他们各自在不同时间接受两种剂型的安定（10mg静注），采集血样并分析安定。

结果表明，增溶剂型较乳剂剂型具有较高的血药浓度。平均血药浓度5分钟时分别为 $682 \pm 58 \text{ ng/ml}$ 和 $480 \text{ ng/ml}$ ；15分钟时分别为 $514 \pm 28 \text{ ng/ml}$ 和 $380 \text{ ng/ml}$ 。此差别直至12小时还显著，并且这也在平均总体浓度（AUC<sub>24</sub>）上反映出来，增溶剂型为 $2921 \pm 198 \text{ ng/h/ml}$ ，而乳剂剂型为 $2257 \pm 177 \text{ ng/h/ml}$ 。

作者指出，安定是高度亲脂性的。注射后它本身只是缓慢地从乳剂（豆油油滴）中游离出来。研究者得出的结论是，两种配方间的差异具有重要意义。安定增溶剂型的临床效果稍优于乳剂。因此过去发表的有关这两种配方数据的混淆报道，它们之间的比较是不合理的。

作者指出，安定是高度亲脂性的。注射后它本身只是缓慢地从乳剂（豆油油滴）中游离出来。

研究者得出的结论是，两种配方间的差异具有重要意义。安定增溶剂型的临床效果稍优于乳剂。因此过去发表的有关这两种配方数据的混淆报道，它们之间的比较是不合理的。

〔AJP《澳大利亚药理学杂志》，66(3):184, 1985(英文)〕

石万贵译 何芬芬校

#### 胆结石药物治疗的新方法

许多人由于患胆囊结石和胆道结石而痛苦。治疗结石的惯用方法是通过外科手术除去结石。另一种方法是病人口服药物或向胆道内注入药剂使结石溶解。人们已经使用了许多药物，例如鹅去氧胆酸和熊去氧胆酸。然而目前使用的上述两种与其它药物都有一个缺点：结石溶解速度慢，依靠这些溶剂未排除胆结石需要较长的治疗时间（通常一至三年）。在美国较受患者欢迎的溶石药剂是单辛酸硷（mono-octanoic），使用这种药剂溶解胆固醇型胆道结石一般需要3至21天。

通过动物实验已经发现：甲基叔丁基乙醚（methyl tert-butyl ether）可以在几小时内将植入的人体胆结石溶解，而且没有任何明显的副作用。这结果和其它实验观察增强了对人体应用溶剂溶解胆结石的价值。

有文章曾报道了两个病例，一是胆道结石，一是胆囊结石。关于这两种病例的临床细节可以参见原文。然而无论哪一种结果，都说明胆固醇型结石溶解得很迅速，也没有引起严重的副作用。甲基叔丁基乙醚（MTBE）是注入病人的胆道进行治疗的。

作者结束报告时指出：总之这两个病例表明MTBE能迅速溶解胆道和胆囊中的胆固醇型结石。这些初步研究认为病人对这种药剂可以耐受而不致引起急性中毒的现象。如果深入细致的研究能够确证这些结果的话，MTBE将在治疗胆固醇型胆结石疾病中发挥重要的作用。

〔AJP《澳大利亚药理学杂志》66(7):1985, (英文)〕

洪天玲译 梁秉文校