

· 药物评价 ·

治疗重症肝炎的新药——注射用促肝细胞生长素(HGF)

上海市闵行区传染病医院(上海 200000) 朱薇香

肝炎为发病率较高的传染病之一,其中更以重症肝炎因其肝细胞大量坏死,肝功能严重障碍而死亡率极高(70—80%)。尤其是慢性活动型肝炎及慢性迁延型肝炎因病程长、病理损害严重、往往反复发作,缠绵难愈而对患者体质与精神上的影响更大。目前用于治疗肝炎的药物甚多,但效果都不太理想。

本院自 1992 年 3 月起引进试用新药——注射用促肝细胞生长素(HGF)治疗重症肝炎及慢性乙型病毒性肝炎,取得比较满意的效果。

一、药品成份与药理作用

促肝细胞生长素是一种能促进多种动物肝细胞再生的生物活性物质。本品由空军广州医院研制,广东阳江制药厂生产。系以新鲜乳猪肝为原料,采用新的生产工艺和流程,提取的小分子量多肽类活性物质。

促肝细胞生长素的药理作用:

1. HGF 能刺激正常肝细胞 DNA 的合成、促进肝细胞再生,从而恢复肝细胞功能。①增强肝脏枯否氏细胞功能,降低内毒素水平,减轻肝损伤;②促进肝细胞胰岛素、胰高血糖素受体表达,加强肝脏代谢;③抑制肿瘤坏死因子(TNF)的活性,对肝细胞产生保护作用。

2. 对四氯化碳诱导的肝细胞损伤有较好的保护作用,降低谷丙转氨酶,促进病变细胞恢复。

二、临床使用情况

自 1992 年 3 月中旬至 12 月中旬,共观察临床诊断为病毒性重症肝炎 36 例,其中

慢性活动型 21 例、慢性迁延型 7 例、急性黄疸型 7 例、急性无黄疸型 1 例。

疗效观察标准为

1. 显效:患者症状消失,体征改善,化验 GPT 或 SB 正常。
2. 有效:患者症状减轻,体征改善,化验 GPT 或 SB 下降幅度达 70% 以上。
3. 无效:患者症状无好转, GPT 或 SB 下降幅度仅 20% 左右。

本组病人使用注射用促肝细胞生长素 120mg 加入 10% 葡萄糖液 250ml 中静脉点滴,每日 1 次。观察降酶总有效率为 94.45%,降黄总有效率为 68.58%。详见表 1、表 2。

表 1 HGF 治疗病毒性重症肝炎降低 GPT 的疗效观察 (n=36)

病型	例数	有效例数(%)		
		显效	有效	合计
慢性活动型	21	16(76.19)	4(19.05)	20(94.45)
慢性迁延型	7	6(85.71)		6(85.71)
急性黄疸型	7	5(71.43)	2(28.57)	7(100.00)
急性无黄疸型	1	1(100)		1(100.00)

*括号内为有效率

表 2 HGF 治疗病毒性重症肝炎降黄效果的观察

病型	例数	有效例数(%)		
		显效	有效	合计
慢性活动型	21	10(47.62)	2(9.52)	12(57.14)
慢性迁延型	7	6(85.71)		6(85.71)
急性黄疸型	7	3(42.86)	3(42.86)	6(85.71)

*括号内数字为有效率

本院观察的36例病毒性重症肝病中,有5例因故转院,3例死亡,死亡率为8.33%。

三、病案举例

1. 董××,男,38岁。上海马桥冰箱二厂农工。入院日期:92年6月26日。住院号329。

患者于90年曾因乙型病毒性肝炎住本院治疗。经用垂盆草冲剂、肝太乐片、肝炎灵针等药物治愈出院,出院后未作定期肝功能检查。今因劳累过度,自觉口渴、乏力、尿色加深,复查GPT为1044u而入院。HBsAg(+)、抗HBs(-)、抗HBc(+),HBeAg(-)、抗HBe(+).诊断:病毒性肝炎乙型慢性迁延型。

患者入院后,先后给予齐墩果酸片、肝太乐片、肝炎灵针、门冬氨酸钾镁针、胸腺肽针等药物治疗,但肝功能持续不正常,疗效欠佳。住院二个半月后化验GPT为167u,故在综合治疗基础上加用HGF治疗,120mg加入10%葡萄糖液250ml中静脉点滴,每日一次。4周后,症状逐渐好转,复查GPT降至47u,SB正常。又2周后复查GPT及SB均正常。继续用药4周,GPT一次正常而出院,门诊随访至今未复发。

2. 杨××,男,34岁。闵行煤气站工人。入院日期:92年4月21日。住院号225。

患者84年10月患乙型病毒性肝炎,曾多次反复发作住本院治疗,均给予垂盆草冲剂、肝太乐片、肝炎灵针、强力宁针等治疗。今因上腹胀、腹泻、全身乏力、复查GPT159u,SB2.2mg%,于92年4月21日再次入院治疗。体检肝脾大,剑突下3—4cm,肋下触及不清,质软,偏中,无叩击痛,无腹水。B超结果为肝硬化,脾肿大。HBsAg(+),抗HBs(-)、抗HBc(+),HBeAg弱(+),抗HBe弱(+).诊断:病毒性肝炎乙型慢性活动型。

本次入院后,先给予垂盆草冲剂、肝太

乐片、肝炎灵针、澳太乐冲剂等药物治疗,二周后用HGF 120mg加入10%葡萄糖液250ml中静脉点滴,每日一次。使用1周后复查GPT降至正常,但SB为1.85mg%。继续用药二周GPT仍正常,SB为2.3mg%,其它一般情况好,自觉症状消失,食欲佳,故患者要求出院。门诊随访情况尚好。

3. 俞××,男,33岁。上海重型机器厂工人。入院日期:92年4月21日。住院号207。

患者自85年因患乙型病毒性肝炎住本院治疗后,86、87年因GPT反复波动而又二次住院。均用垂盆草冲剂、舒肝丸、肝太乐片、肝炎灵针治愈出院。自89年起一直服用中药未间断。92年4月21日因鼻衄、肝区胀痛、乏力思睡,复查GPT为167u而入院。HBsAg(+),抗HBs(-)、抗HBc(+),HBeAg(+),抗HBe(-),体检肝肋下1.5cm,剑突下3.5cm,质中,脾肋下未触及。诊断:病毒性肝炎乙型慢性迁延型。

入院后处理:垂盆草冲剂、肝太乐片、肝炎灵针及能量补充疗法,十天后复查降至GPT正常,但仍有腹胀等不适,5月18日复查GPT又有反复波动,故给予HGF 120mg加入10%葡萄糖液250ml中静脉点滴,每日一次。二周后腹胀缓解,复查GPT降至正常。继续用药四周。住院70天复查肝功能三次正常而出院,门诊随访至今未复发。

四、体会

1. 通过临床观察,对重症肝炎,尤其是慢性活动型肝炎及慢性迁延型肝炎的治疗,目前尚无满意的方法。多年来,虽因采用复合氨基酸、血液制品、胰岛素——胰高血糖素等综合方法,提高了某些存活率,但仍不理想。本院自使用促肝细胞生长素后,对于控制症状、使GPT与SB降至正常以及提高存活率有比较满意的治疗效。所以认为:注射用促肝细胞生长素(HGF)是一

种值得推广的治疗重症肝炎的较为理想的新药。

2. 由本院试验结果发现 HGF 的降酶效果(总有效率为 94.45%)优于降黄效果(总有效率为 68.58%)。

3. 本文观察的病例, HBsAg 阳性者经过促肝细胞生长素静脉点滴治疗后, 大多数未能转阴, 故对 HBsAg 的转阴作用似不理想。

4. 在综合治疗的基础上, 促肝细胞生长素的使用与用药时机有关, 宜早用为好, 静滴为好。

5. 本品使用安全、副作用小、价格较便宜、有良好的社会效益。

6. 本品在室温 1 个月内或 4℃1 年内或 -20℃1 年半内保存, 均显示出良好的稳定性。

尼尔雌醇抗衰老的临床疗效观察

哈尔滨医科大学附属第一医院 (哈尔滨 150001)

妇产科 宋翠屏 韩向阳

妇幼保健所 傅 蕊

中国妇女进入更年期为 42—52 岁(平均 48 岁)。在此时期, 由于卵巢内分泌功能逐渐衰退, 随之生殖器官也逐渐萎缩, 性功能低下等。当妇女进入绝经期后, 生殖器官发生明显变化, 继而出现某些绝经后症状及疾病, 如新陈代谢, 心血管系统和植物神经失调等。为了探讨抗衰老的药物, 我们选用尼尔雌醇及多种维生素, 微量元素(如施尔康), 对更年期和绝经后老年妇女 92 例, 进行抗衰老治疗的临床观察, 现报告如下。

对象与方法

一、对象

1. 更年期综合征妇女 26 例。
2. 绝经后老年妇女生殖器萎缩者 12 例(绝经 1—10 年)。
3. 老年性阴道炎者 37 例。
4. 卵巢过早衰退者 4 例(40 岁以下闭经者)。
5. 性欲减退者 8 例。
6. 手术切除双侧卵巢者 4 例。
7. 脑血管意外, 脑出血手术后闭经患者 1 例。

二、治疗方法

1. 药物——尼尔雌醇 Nylestriol 辅助药——维生素制剂(施尔康、安尔康)。

尼尔雌醇是雌三醇衍生物, 有较强的雌激素作用, 口服有效时间长, 能选择作用于阴道粘膜, 对子宫内膜作用甚小。

2. 方法 ① 口服药, 每月 1 次, 每次 5mg, 应用 3 个月后将改为维持量每月 2.5mg ② 阴道代药, 每月两次, 每次 2.5mg。

对更年期, 绝经后妇女有潮热、出汗头痛、目眩、疲劳、烦躁易怒、神经过敏、外阴、阴道干燥、冠心病、动脉硬化等病人均应用口服。对老年性阴道炎多应用口服或阴道代药。服药同时加服各种维生素及微量元素制剂。

结 果

尼尔雌醇为长效制剂, 每片(5mg)药效维持时间为 1 个月, 因此我们以 1 个月为一疗程, 并观察治疗效果。凡接受治疗者均在用药后 3 天开始出现效果, 一周时疗效稳定, 维持 1 个月。

一、对更年期综合征的治疗效果

以更年期综合征常见的症状作为治疗观察的内容。治疗 26 例中, 潮热、出汗症状全部消失。头痛目眩、疲劳、烦躁易怒、外