

·老药新用·

老药新用抗肿瘤

山东省梁山县药检所(梁山 274800) 王阳奎 方士年

近年来,发现某些老药具有一定的抗肿瘤作用。现将其归纳如下,以供临床用药参考。

1. 黄体酮 黄体酮为孕激素,临床主要用于保胎。陈氏等^[1]报道应用黄体酮治疗晚期、复发或其它治疗无效的子宫内膜腺癌,有效率达30~50%。适应症为:由于各种原因不能应用常规手术切除或放射治疗的患者;肿瘤切除不彻底的患者;局部复发或全身播散性转移者;早期患者手术后辅助治疗,防止手术后阴道复发或其它部位转移者。治疗方法:开始每周3次,每次400mg,口服,连用3周或者是每日400mg连用5d,然后改为每周2次,每次400mg连用2周,总量达3.6g,如有效改为每月400~100mg长期维持,至少服用2年或肿瘤完全消退后2年。经治疗20例晚期子宫内膜癌患者,8例有效,占40%,肿瘤完全或部分消退时间长达3个月至3.5年。

黄体酮还可治疗晚期肾癌,有效率为20%,效果常始于治疗后6周左右。方法:黄体酮400mg,开始口服每日2次,连续在药6周,有效后改为每日1次,400mg口服至2年。

2. 溴隐亭 林氏^[2]报道用常规方法治疗无效的18例进行性宫颈癌患者,改用溴隐亭每月2次,2.5mg,结果5例得到缓解缓解期达7年以上2例,平均6年以上。作者认为宫颈可能是与PRL有关的激素靶器官,某些宫颈癌可能保留它们对PRL的反应

能力,所以象乳腺和子宫内膜癌一样激素治疗可能有效。

3. 酮康唑 酮康唑是咪唑类谱抗真菌药物。临床用于治疗真菌感染。施氏^[3]报道用该药治疗28例前列腺癌患者,口服400mg,每日3次,24h血清睾酮降至无性腺水平,雄甾烯二酮和去氢表雄甾酮也明显降低,1周后,全部患者临床疗效明显,疼痛改善。前列腺酸磷酸酶降低,1月后达正常水平。

4. 维生素B₆ 马氏^[4]报道现已证实色氨酸代谢物(TM)是一致癌物质,可诱发膀胱癌。吸烟者体内TM大量增加。其代谢产物醛尿酸刺激膀胱粘膜,可诱发膀胱肿瘤。临床观察约有50%的膀胱癌患者,尿中TM增高,如每日口服维生素B₆25mg,可使TM正常,因而推测维生素B₆具有防治膀胱癌的作用。在121例患膀胱癌的病人中,试用维生素B₆后使其肿瘤复发率明显下降。其治疗机理可能与维生素B₆参与体内色氨酸及其代谢产物的代谢转化有关。

5. 卡介苗 邢氏^[5]报道70年代已将卡介苗用于治疗肿瘤,但由于它不象化疗那样有剂量与效果的直线关系,故难以评价。但值得注意的是卡介苗对膀胱癌有很好的治疗作用,据报道其有效率为70%。梁氏^[6]报道目前已发现口服或膀胱灌注卡介苗,治疗表浅膀胱肿瘤有良好的疗效。

6. 左旋咪唑 左旋咪唑能增强机体的免疫反应,具有防止肿瘤复发的作用,故应

用于癌症的治疗。临床上发现它对乳腺癌患者疗效良好,能提高患者的存活率,并使放射治疗后肿瘤的消退期延长。Rojas给20例晚期乳腺癌患者放疗后加用左旋咪唑,另22例放疗后作对照。30个月后,治疗组90%的病人存活,而对照组仅34%的存活^[7]。

7. 氨格鲁米特 氨格鲁米特是50年代合成的一种抗惊厥药。刘氏^[8]应用氨格鲁米特治疗28例女性晚期乳腺癌患者,年龄 $49 \pm SD 12$ 岁,25人已绝经,均作过手术,11人复发,17人转移,7人雌激素受体阴性,其余未测。氨格鲁米特每日剂量 $0.75 \sim 1$ g,同时每日服泼尼松5mg。除1例有月经者同时服用他莫昔芬外,均未同时用化疗和放疗。除3例因严重副反应中止停药以外,均服药1月以上,最长者用药10月。治疗效果完全有效者2例(病灶完全消失,至少 >1 月);部分有效14例(病灶缩小 $>50\%$,疗效时间 >1 月,并无新病灶出现);稳定者9例(病灶缩小 $<50\%$ 或病灶无扩大);无效3例(经连续1月治疗不能达到上项要求者)。有效率57%。徐氏^[9]报道用氨格鲁米特对112例转移性乳腺癌患者进行舒减性治疗,其中36例使用的剂量为每日1000mg,76例使用的剂量为每日500mg。经过1~36个月的治疗,有35例缓解(31%);在软组织转移的31例中11例有效(35%);在骨转移的59例中16例有效(27%);在内脏转移的22例中有8例有效(36%)。93例雌激素受体(ER)阳性患者中33例有效(35%)。以前使用他莫昔芬治疗无效的24例中经氨格鲁米特治疗中有效者4例(17%)。有13例以前曾接受联合治疗无效,其中2例经氨格鲁米特治疗有效。大剂量组(1000mg/d)和小剂量组(500mg/d)的治疗效果无明显差别,但小剂量的不良反应发生率比大剂量组少得多。

8. 西咪替丁 王氏^[10]等报道动物试

验和临床观察都证实西咪替丁是一种新型的免疫调节药物,在肿瘤的免疫治疗中受到重视。如在临床上口服西咪替丁(1.2g/d)28d,治疗B细胞性慢性淋巴细胞白血病,使病人外周血NK细胞活性明显增强。另外,杨氏^[11]等报道了国外学者Tennesen等将180例经组织学确诊的胃癌患者随机分为西咪替丁组和安慰剂组,结果发现西咪替丁组存活期延长,术后30d病死率分别为3/68例和9/77例,非癌症致死者分别为6/82例和10/75例;Thornes等用西咪替丁1g/d加香豆素治疗3例复发性广泛转移的黑色素瘤患者,症状在14d内几乎完全缓解,其中1例外周血 OKT_4^+/OKT_8^+ 由30%降至18%;Siogren等以西咪替丁口服(1g/d)加白细胞干扰素治疗20例黑色素瘤,6例肿瘤消退,其中5例完全消退。据报道^[6],西咪替丁单用或其它药物合用对多种实验性肿瘤模型和肿瘤患者有较好的治疗效果。与某些抗肿瘤药物合用,能延缓抗肿瘤药物的代谢。并能增强抗癌疗效或减轻毒副反应。认为它有可能成为一种有效的新型抗癌药物或肿瘤化疗的辅助药。

9. 阿司匹林 能加强癌症患者被减弱的免疫系统,美国学者对10例不能以手术治疗的进行性头颈癌患者,给予阿司匹林类似药物炎痛喜康后,通过观察患者的免疫系统,显示患者体内激发了对癌细胞有效的抵抗力。更重要的是病人临床状况显著改善^[12]。

参 考 文 献

- [1] 陈荣山,等. 中国医院药学杂志,1989,9(3):103
- [2] 林新中. 中国医院药学杂志 1987,7(5):209
- [3] 施玉兰,等. 中国药房,1991,2(2):32
- [4] 马永红. 临床医学杂志 1986,2(1):6
- [5] 邢梦龙. 药学进展,1991,15(1):14
- [6] 梁国柱. 中国医院药学杂志,1991,11(5):216
- [7] 张寄奎. 中国医院药学杂志,1983,3(2):21
- [8] 刘奇效. 新药与临床,1967,6(3):151

- [9] 徐积恩,等. 中国药学杂志,1991,26(1):48
 [10] 王西成,等. 中国药学杂志,1991,26(9):172
 [11] 杨健,等. 中国医院药学杂志,1990,10(5):

211

- [12] 范波. 中国医院药学杂志,1991,11(1):36

微机药物咨询系统和药库管理系统学术报告会

全国微机药物咨询系统和药库管理系统学术报告会,于6月3日至5日在江苏省无锡市召开。这次学术报告会是由南京铁道医学院附属医院和江苏省无锡医药站联合举办。到会代表104名,代表们来自北京、上海、天津21个省市自治区57家医疗单位,其中包括8所医科高校附院。代表成员有院长、药剂科主任,各级药师和从事微机的专业人员等。由教授和专业人员作专题学术报告。从医院药学信息的处理模式到具体应用技术,从知识库的发展和组织到网络技术,光盘技术及条形码技术的应用进行了讨论。药物咨询系统等10篇论文已汇编成册。中国药学会药剂分会主任委员刘国杰教授到会作了重要讲话。中国药学会医院药学会分会汤光主任委员和袁锁中秘书长分别为报告会发来了贺信。现场采用微机联接液晶投影仪,采取边报告,边演示,边讨论的方式,效果好,受到了代表们的欢迎和好评。

医院药剂科管理是一项复杂系统工程,它既有企业生产和商品化管理,又有科学技术的管理,是人力难以综合完成的。只有通过现代先进电脑技术才能快速准确完成这一系统管理工程。该系统可以为各科医师临床药物咨询服务,有助于提高医疗质量。通过这次活动与会代表进一步认识到医院药剂科现代化科学管理势在必行。这一次学术报告会为全国医院药剂科现代化微机管理起到有力的推动作用。

在讨论中代表们提出了许多中肯的意见和宝贵的建议,并对今后工作作了具体安排。

①成立药物信息软件联合会筹委会,这次到会单位和代表均为筹备委员会成员,待明年适当时候“联合会”正式成立。暂由南京铁道医学院附属医院为召集单位;

②为今后活动提供资金来源。在现有药物咨询九项功能软件系统中再逐步增加一些系统功能。如国内各厂家新药、或名药介绍及疗效检索系统等,使新药准确、迅速直接进入临床宣传推广。并希望志同道合的厂长、经理们加入药物信息软件联合会,为发展共同事业贡献力量;

③利用南京铁道医学院最先进、最快速光盘系统和国际联机终端即时获得国际医药信息。聘请学者、专家、教授进行翻译。要求在联合会成员中具有翻译能力的同志参与工作;

④对现有的药物咨询软件系统要不断更新、充实、提高。使其成为高质量软件系统。并要求药学微机学习班长期办下去。

这次学术报告会是一次广交朋友和广识人才的盛会。会议是圆满的,是成功的。

又讯:第三期全国医院药学微机应用学习班已于1992年6月30日圆满结束。第四期,第五期报名工作已结束,目前第六期招生工作已开始。凡需参加的单位可直接与南京铁道医学院附属医院药剂科沈正峰 文传民 同志联系。邮码:210009 电话:317406

微机药物咨询系统和药库
管理系统学术报告会

药物信息软件联合会筹备委员会