

较困难。

氟康唑为新型三唑类抗真菌药物,有广谱抗真菌作用,能强力而特异地抑制药用真菌的甾醇合成,口服或静脉注射的药动学性质相似,能很好地分布到全身体液,唾液及痰中的浓度接近血液,脑脊液中的浓度可达血液浓度的80%。给药后作用迅速而强大,尤其对深部真菌感染疗效确切。对肾移植受者术后并发感染,在应用抗生素及抗病毒药物无效时,即使病原学检查找不到真菌孢子,也应及时应用抗真菌药物。本组资料表明:对肾移植术后并发真菌感染者,应及早静脉应用氟康唑,待症状基本得到控制后改为口服治疗,一般能达到满意效果,且不良反应较少。3例死亡的主要原因为抗真菌治疗较晚及合并细菌、病毒的混合感染。

氟康唑对真菌依赖的细胞色素 P-450 酶具有高度特异性而起作用,同时对人体细胞色素 P-450 酶也有抑制作用^[3],而 CsA 主要依赖肝细胞及肠壁细胞的 P-450 酶代谢,所以氟康唑可影响 CsA 的代谢而使其血药浓度升高,因此在应用氟康唑时应注意调整 CsA 的剂量,以免因 CsA 血浓度过高导致患者的肝、肾功能损害。

参考文献

- 1 郝俊文,李慎勤,李香铁等.肾移植术后并发肺部霉菌感染 10 例诊治体会.人民军医,1996,(5):39
- 2 陈知水,夏穗生,曾凡军等.肾移植术后深部真菌感染 10 例报告.中华器官移植杂志,1994,15:162
- 3 虞瑞尧.氟康唑的药理及其临床应用.新药与临床,1992,11(4):245

(收稿:1998-10-09)

白癜风的药物治疗

郭随章(江苏省南通市肿瘤医院 南通 226361)

摘要 本文作者综述了对白癜风治疗而取得疗效满意的几种药物。

关键词 白癜风治疗;复方煤焦油酊;二羟基丙酮复合液;适确得软膏;氟脲嘧啶霜;祛白脂乳剂;中药祛白片

白癜风是一种易诊断而难治的色素障碍性皮肤病,治疗方法有多种,笔者现将其药物的治疗简述如下。

1 复方煤焦油酊^[1]

用复方煤焦油酊(主含煤焦油、无花果、丹参、红花、潼蒺藜等)治疗白癜风,外搽白斑处,2次/d晒太阳5~10min,并轻轻按摩,除局限性外,其余各型均同时内服本院拟方的克白灵合剂(主含补骨脂、地肤子、刺蒺藜、丹参、红花等),3mo为1疗程,治疗372例,结果痊愈41例(11%),显效79例(21.24%),有效162例(43.55%),无效90例(24.19%),总有效率75.81%。

2 二羟基丙酮复合液^[2]

2%二羟基丙酮复合液(含二羟基丙酮

0,维生素B₁200mg,加入二甲基亚砷100ml)治疗白癜风,治疗时在白斑处皮下注射盐酸普鲁卡因(皮试阴性),以皮损处微微隆起为度(1次总量不超过10ml),然后搽本品,即于白斑处照射He-Ne激光(功率32MW,波长6328Å,光板距白斑距离10cm)10min,照射完毕后于治疗处再重搽1次本品。每周治疗1次,连接4次为1疗程,未愈者可进行第2个疗程,疗程之间间隔1wk。治疗40例中痊愈12例(30%),有效25例(62.5%),无效3例(7.5%)总有效率为92.5%。

3 适确得(Sicorten)软膏^[3](霜)

用瑞士Ciba-Geigy药厂生产的皮质类固醇(Sicorten)软膏治疗白癜风,每天搽药2~3次,不强调要求日光照射,不加用内服或其他外

用药物。治疗 42 例, 治愈或近愈 17 例 (40.48%), 显效 11 例 (26.19%), 有效 10 例 (23.81%), 无效 4 例 (9.52%), 总有效率 90.48%。一般疗程为 2~4mo, 平均 3mo。也有本制剂治疗白癜风 50 例的报道^[4], 每日搽药 2 次, 每月观察 1 次, 6mo 观察疗效, 结果痊愈 14 例 (28%), 显效 22 例 (44%), 有效 6 例 (12%), 无效 8 例 (16%), 总有效率为 84%, 比使用 8-甲氧补骨脂素溶液的对照组 (45 例), 总有效率 66.7% 高 ($P < 0.01$)。

4 酚补擦剂^[5]

用 30% 的液化酚 60ml, 加补骨脂酒精浸泡液 3ml, 两者混合制成酚补擦剂, 用棉签点涂局部 (不要超过白斑界限, 开始每隔 2~3d 点滴 1 次, 3 次后若白斑已被褐色斑全部覆盖, 可停止点药液, 任其色素自然生长, 直至痊愈, 若未全部变色, 可每周点涂 1 次, 6 次为 1 疗程, 连续 3 个疗程无效者停用。40 例的治疗中痊愈 10 例 (25%), 基本治愈 8 例 (20%), 好转 19 例 (47.5%), 无效 3 例 (7.5%), 总有效率为 92.5%。

5 氟脲嘧啶霜^[6]和涂剂

28 例白癜风患者采用 5% 5-氟脲嘧啶霜剂治疗, 每日局部封闭性贴敷 1 次, d1 即出现皮肤糜烂, 7~9d 后, 治疗部位的皮肤完全发生糜烂, 经 10d 后愈后, 1~2wk 开始色素沉着, 2mo 内皮肤完全发生色素沉着, 结果 28 例中 18 例 (64%) 全部色素再生, 5 例 (18%) 部分色素再生, 其余 5 例 (18%) 无效, 无全身中毒反应。另有 5-氟脲嘧啶 1.5g, 二甲基亚砷 5ml, 甘油 3ml, 30% 补骨脂酊加至 100ml 制备的涂剂^[7]治疗白癜风, 用棉签蘸药液, 涂布于患处, 2 次/d, 早晚各 1 次, 允许晒太阳 5min, 治疗 41 例上额或面部的白癜风患者, 总有效率为 78%, 治疗期间未见不良反应。

6 盐酸氮芥搽剂^[8]和涂剂^[9]

用 0.05%、0.065%、0.08% 浓度的盐酸氮芥涂剂, 按照皮损位置, 季节变化, 选择不同浓度的制剂治疗白癜风, 每日搽药 2 次, 待局部出现迟发致敏反应后, 用低浓度的氮芥制剂或减

少搽药次数, 1mo 为 1 疗程, 3 个疗程后评定疗效。结果 135 例中痊愈 23 例 (17%), 显效 32 例 (23.7%), 有效 41 例 (30.3%), 无效 40 例 (29.6%), 总有效率 70.4%。也有资料^[9]将盐酸氮芥 50mg, 倍他米松 50mg, 二甲基亚砷 5ml, 丙三醇 1ml, 无水乙醇 5ml, 加 75% 的乙醇至 100ml 制成白 I 涂剂, 治疗白癜风时, 将其均匀地涂抹患处, 同时口服活血化瘀的中药汤剂 (主含当归、丹参、三七、红花、郁金、赤芍、川芎、桃仁等) 治疗 180 例 3 年以上的白癜风患者, 有泛发型, 单侧型, 局限型的, 治疗结果, 面部疗效最好, 治愈率达 35.6%, 有效率 95%, 其它部位疗效差, 总治愈率 12.9%, 总有效率 79.7%。

7 祛白脂乳剂^[10]和抗白霜^[11]

用 8-甲氧补骨脂素 5g, 氟米松 300mg, 盐酸东莨菪碱 25g 和乳剂基质共制 1000g 祛白脂乳剂^[10]治疗各种类型的白癜风, 涂擦皮肤白斑患处, 1~2 次/d, 连用 2~3mo, 涂擦后尽可能暴露阳光下 5~15min, 共治患者 80 例, 治愈 31 例 (38.75%), 显效 22 例 (27.5%), 好转 9 例 (11.25%), 无效 18 例 (22.5%), 总有效率 77.5%, 比 20% 补骨酊为对照组治疗的 60 例, 总有效率 48.75% 高 ($P < 0.05$)。也有将补骨脂和去炎松制成抗白霜^[11], 治疗白癜风 122 例, 结果痊愈 26 例 (21.3%), 显效 28 例 (22.9%), 有效 33 例 (27.0%), 无效 35 例 (28.7%), 总有效率 71.3%, 与上述祛白脂乳剂的总有效率较为接近。

8 中药制剂

8.1 中药祛白片^[12]

中药祛白片由党参、黄芪、白术、茯苓、紫草、白蒺藜、何首乌、苍术、麦冬、墨旱莲、重楼、丹参、桃红、红花、补骨脂、甘草等组成, 用其治疗白癜风 145 例, 每次口服 6 片 (0.3g/片), 3 次/d, 3mo 为 1 疗程, 观察 1~2 个疗程。结果治愈 14 例 (10%), 显效 51 例 (35%), 有效 59 例 (41%), 无效 21 例 (15%), 总有效率为 85%, 用药期间有轻度胃肠道反应。

8.2 白癜风胶囊^[13]

白癜风胶囊^[13]由紫草、胆草、重楼、白蒺

藜、降香等 10 余种中药自研制而成, 每胶囊 0.3g, 4~6 粒/次, tid, 口服 3mo 为 1 疗程. 治疗白癜风 63 例, 痊愈 5 例(7.93%), 显效 17 例(26.98%), 有效 21 例(33.33%), 无效 20 例(31.75%), 总有效率为 68.25%, 其疗效不及上述中药祛白片。

8.3 祛斑丸

祛斑丸由补骨脂 300g, 白蒺藜 500g, 首乌 300g, 广郁金 180g, 赤芍 50g, 马齿苋(干)250g, 无花果叶 300g 荜草 200g, 鸡血藤 150g 等组成, 经炮制, 粉碎、过筛、制成水丸, 治疗白癜风患者, 5g/次, bid, 服用同时, 皮损处外涂消白膏(未公开), 1~2 次/d, 结果 1 028 处皮损痊愈 749 个(72.86%), 显效 153 个(14.88%), 好转 126 个(12.26%), 总有效率 100%, 对治愈的皮损 749 个随访观察 1~3a, 78 个皮损在 6~24 个月内复发, 继续用本疗法仍然有效。

结语: 上述药物制剂治疗白癜风均能取得较为满意的疗效, 适确得霜, 氟脲嘧啶霜, 酚补擦剂等的治愈率和总有效率就比较高。有研究提示白癜风的发病与微循环有关, 故以祛风解郁, 行气活血, 养血荣肤, 滋补肝肾的中药制剂口服, 结合西药的酊剂、霜剂、涂剂、搽剂等制剂的外用, 疗效明显提高, 从上述复方煤焦油酊, 盐酸氮芥涂剂可见。总结临床白癜风治疗的实践, 采用综合疗法, 西药制剂外用, 中药制剂(活

血化瘀药为主)辨证施治, 坚持长期治疗, 治愈率明显提高。

参考文献

- 1 许爱娥, 钟晓明, 李一沧等. 复方煤焦油酊治疗 372 例白癜风. 中华皮肤科杂志, 1995, 28(2): 111
- 2 石本玉, 肖伟平, 章芝英等. 2% 二羟基丙酮复合液等法治治疗白癜风. 中华皮肤科杂志, 1990, 23(3): 181
- 3 韩国柱, 邵长庚, 叶千运等. Sicorten 软膏治疗白癜风的初步报告. 临床皮肤科杂志, 1986, 15(1): 10
- 4 凌明华. 外用适确得治疗白癜风 50 例疗效观察. 临床皮肤科杂志, 1996, 25(2): 121
- 5 张农功. 酚补擦剂治疗白癜风. 中华皮肤科杂志, 1989, 22(6): 412
- 6 崔炳壮, 孟淑英, 娄宝珍. 氟脲嘧啶的新用途. 中国药理学杂志, 1992, 26(12): 745
- 7 邢孔庚, 黄天奇, 周向东等. 白涂剂的制备及应用. 中国医院药理学杂志, 1997, 17(7): 325
- 8 赵建林, 甘 苏. 氮芥制剂治疗白癜风 135 例临床观察. 临床皮肤科杂志, 1996, 25(5): 284
- 9 罗少华, 王军梅. 白 I 涂剂的制备及应用. 中国医院药理学杂志, 1996, 16(1): 39
- 10 王 玉, 赵淑梅. 祛白脂的研制与临床疗效. 中国医院药理学杂志, 1996, 16(7): 325
- 11 赵纪仲, 方洪之, 刘文丽. 抗白霜治疗白癜风临床疗效观察. 中华皮肤科杂志, 1996, 29(2): 125
- 12 副向磊, 朱铁君, 都兴稼等. 中药祛白片治疗白癜风的临床观察. 中华皮肤科杂志, 1992, 25(4): 265
- 13 赵桂兰, 李润华, 刘 岩等. 白癜风胶囊治疗白癜风 63 例, 临床皮肤科杂志, 1996, 25(5): 316

(收稿: 1998-07-03)

氧氟沙星的临床应用

张广斌(解放军第 159 医院 河南驻马店 463000)

摘要 本文叙述了第三代喹诺酮类抗生素氧氟沙星的各种剂型及临床应用, 对于各类细菌感染性疾病的治疗, 效果确切, 值得推广应用。如能应用现代技术, 生产出口服控释剂、透皮控释剂和靶位给药剂, 将具有更广泛的发展前景和开发价值。

关键词 氧氟沙星; 剂型; 临床应用

氧氟沙星又称氟嗟酸, 为日本第一制药有限公司于 1980 年研制成功的第三代喹诺酮类抗菌药, 具有抗菌谱广、作用强、不必做过敏试验, 应

用方便、毒性低、药源丰富、价格较低等特点, 经过药学工作者的不断研究, 已生产多种剂型供临床使用, 现简述如下: