

## 无明显维生素缺乏症的维生素治疗

Lars Ovesen (丹麦, 格洛斯特鲁普大学医院)

维生素是一类天然存在于食物中的有机化合物。缺乏一种维生素可导致特殊的缺乏综合症。在维生素缺乏的临床情况下, 补充大剂量的维生素是合理的。然而, 在许多非缺乏性疾病的防治中, 却提倡大剂量应用维生素(通常大于推荐的食物允许量的10倍), 因此似有必要对此领域的知识现状加以评价。

### 1、维生素A

(1) 寻常痤疮和其他皮肤病 应用VitA治疗痤疮是根据本病早期组织学变化与VitA缺乏症相似的事实。早于1943年即有人作了口服VitA治疗痤疮成功的报道, 作者治疗100例病人, 每天100,000 Iu, 至少六个月, 除3例无改善外全部治愈或近于治愈。一项控制完善的双盲法研究(1963)证明, 与安慰剂相比, 口服VitA每天剂量150,000Iu历时三个月, 并不能更多地改善脓泡性和囊性痤疮。晚近Kligman等(1981)报道治疗严重痤疮, 剂量在50,000~100,00Iu间是无效的, 而每天摄入300,000~500,000 Iu经3至4个月则非常有效, 但据估计此剂量范围有发生高维生素A血症的危险。

(2) 癌症 动物实验表明VitA对不同部位癌症的预防可能是有效的, 包括胃、子宫颈、呼吸道、皮肤和乳房。Bjelke (1975)的一项8000多人的研究, 表明主要源于植物性VitA的摄入指数与各种程度吸烟者肺癌发病率间呈负相关性。另一项最近的16,000人的前瞻性研究则发现血清VitA<sub>1</sub>浓度和不同部位癌症发展之间呈负相关性。因此, 看来食物中胡萝卜素摄入和VitA<sub>1</sub>浓度减低可能是人类癌症的危险因素。

### 2、维生素D

现已认为, VitD及其代谢产物对绝经后和老年性骨质疏松以及某些无明显VitD代谢紊乱的疾病可能是有用的。平衡研究指出(1979), 每天给予0.5μg的1α,25-二羟维生素D<sub>3</sub>可促进骨质疏松妇女的钙平衡, 但尚不知道这种促进作用是否改善骨质。

### 3、维生素E

(1) 心绞痛 尽管有许多研究认为VitE大剂量应用可缓解心绞痛, 但是至今尚无可靠的证据。

(2) 高胆固醇血症 有人提出(1957年) VitE对高胆固醇血症有治疗作用, Herman等(1979)研究了10例病人发现, 每天补充VitE600mg引起胆固醇在脂蛋白中的重新分布和高密度脂蛋白的升高。最近一项双盲安慰剂对照研究表明, 口服VitE800mg/天, 经8和16周后会明显改变血浆中高密度脂蛋白浓度一事未能证实。

(3) 间歇性跛行 VitE对间歇性跛行的疗效的证据是相当充分的。但往往需要在服药数月后才显示效果。Heager (1974)总结了她的调查研究得出的结论: VitE是治疗严重的间歇性跛行有价值的辅助药物。因为经VitE治疗的患者与对照组相比, 步行距离明显增加, 肌肉VitE含量越高则临床改善程度越好, 并且显著增加下肢的动脉血流。尽管这种疗效与降低血液凝固性有联系, 但目前尚不清楚它是怎样发挥疗效的。

(4) 提高运动量 Sharman等(1976)调查了两组游泳优秀选手, 每组15人,

在6周的游泳训练中,每天给予VitE400mg或安慰剂,结果两组间未观察到运动量有明显差别。

(5) 乳房纤维囊性病变 Abrams (1965) 报告每天服VitE200~400mg经三个月可缓解症状并使囊肿缩小;该作者最近的双盲法研究(1981)表明17例患者中15例获得临床改善。

(6) 癌症 因为VitE似可抑制体内亚硝胺的形成,故有人预测VitE可以减少癌症的危险性。但至今在癌症预防中VitE的作用尚无肯定性结论。

#### 4、维生素K

VitK在非缺乏症的治疗研究中可能是有前途的,现已在组织培养中显示可抑制哺乳动物肿瘤细胞的生长(1981)和在体外干扰白细胞正常功能。

#### 5、维生素C

(1) 感冒 Chalmers (1975) 对1942~1974年间进行的14次临床研究的考查认为,只有8次是科学上可接受的。这些研究所得的结论是VitC也许具有对感冒症状的严重程度有点效果,但无需摄入大剂量。Pitt等(1979)在有674名海军新兵参加的研究中,每天授予VitC2克或安慰剂观察8周,两组间感冒的发病率和病程未见差异。最近(1981)给予95对单卵性双胞胎的孪生子每天1克VitC的研究表明,可略微缩短感冒的平均病程。

(2) 哮喘 对41名哮喘患者进行双盲试验(1980)表明,每天服1克VitC可减少发作次数。

(3) 动脉粥样硬化 尽管动物和人体的试验表明VitC参予体内胆固醇代谢过程,由于迄今的所有研究都没有应用随机化及双盲技术,结果会有误差。故认为大剂量VitC具有降低血脂作用尚缺乏可靠科学数据。

(4) 创伤愈合 没有任何证据表明

VitC对外科创伤愈合和创伤并发症有任何效果。VitC对褥疮的治疗价值已得到科学的证据。Taylor等(1974)报告的前瞻性双盲对照试验证实,每天用1克维生素C治疗1个月后,可加速褥疮的愈合。

(5) 癌症 据推断VitC作为一种还原剂可预防某些特殊部位的癌症,食物中所含的氨基酸-色氨酸在体内的氧化产物是膀胱癌的诱因,VitC可阻止尿中这种可能致癌物的氧化。亦有认为VitC可以减少体内亚硝胺的形成。在美国胃癌发病率的下降,部份与VitC消耗量的增加有关。

#### B族维生素

##### 1、硫胺(VitB<sub>1</sub>)

大剂量的硫胺可用于类似脚气病的外周神经炎、神经痛、中枢神经和心血管疾病、铅中毒、乳房纤维囊肿和复发性热腺病等这些非缺乏症的治疗,尚无可接受的科学数据来证实。

##### 2、核黄素(VitB<sub>2</sub>)

迄今仅用于核黄素缺乏症的治疗。

##### 3、烟酸

大剂量的烟酸通常每天3~6g降血脂作用已有许多临床研究证实。然而目的在减少动脉硬化性心脏病复发率的研究则令人失望。

##### 4、吡哆醇(VitB<sub>6</sub>)

吡哆醇可延长凝血时间和阻碍血小板凝集而具有抗血栓形成作用。特发性腕管综合症伴有腕横韧带压迫正中神经和滑液囊肿是由于缺乏VitB<sub>6</sub>,每天给药100~150mg经12周以上似可使其逆转。还有报道声称VitB<sub>6</sub>可治疗妊娠反应、经前综合症(1979)、肌无力、复发性草酸盐尿道结石(1981)和儿童多动症(1979)。这些可能的治疗作用尚待对照的临床实验证实。

##### 5、泛酸

最近的双盲试验中(1980)应用泛酸钙(2克/天,8周)治疗各类关节疾病未见根本性疗效,结果分析表明,对类风湿性关节炎可

明显减轻症状，不过尚待进一步证实。

#### 6、叶酸

生化学证明叶酸缺乏症的孕妇的婴儿多具有神经管缺损。然而用随机双盲法补充叶酸防止此缺损的研究未能得到结论性的结果。

#### 7、维生素B<sub>12</sub> (VitB<sub>12</sub>)

有用大剂量VitB<sub>12</sub>治疗神经和精神紊乱(1980)、皮肤肉样瘤(1975)等，然而疗效尚无科学的证明。

#### 结 论

维生素用于缺乏症的治疗效果已被证实，但也要求对用于许多缺乏症状不十分明显的某些疾病具有疗效。然而这些用法多来源于非严格的观察结果、传闻轶事的报道和

无对照的临床研究，仅仅少数经过前瞻性随机双盲法试验证实。现已证实VitE可增加患间歇性跛行病人的行走距离和减少妇女乳房纤维囊肿体积和减轻疼痛，也证实VitC可加速褥疮愈合。但是大剂量维生素治疗这样及那样疾患真正价值尚需进一步研究来证实。要知过量应用维生素并非是无毒的，特别是脂溶性维生素可引起严重的毒性。水溶性维生素一般毒性较小，但也有些不良反应的报道。重要的是在大剂量维生素治疗前要有科学的证据(参考文献232篇略)

[ Drugs 《药物》, 27 (2) : 148 ~ 170, 1984 (英文) ]

蒋复高 阎 政节译 张紫洞校

## 确保局部用皮质激素的合理使用

R. J. Plumridge等 (澳大利亚, 弗里曼特尔医院药局主任药师)

### 引 言

在许多皮肤病症包括湿疹、接触性皮炎、肛门、生殖器瘙痒、牛皮癣、外耳炎、单纯性苔癣、扁平苔癣、表皮红斑狼疮、晒斑及昆虫叮伤的治疗中，局部用皮质激素是一种强有力的治疗武器。然而，常把“局部用皮质激素作为万能武器广泛应用”，这对医生、药师和病人来说，都应认识到使用不当和长期给药的不良后果。

### 基质与皮质激素的相对效价

局部用皮质激素的选择取决于两个主要因素：即基质和皮质激素的效价。四种有效的基质是——乳霜、软膏、洗剂和凝胶。乳霜和洗剂是用于急性红斑和疱疹，因较少闭塞性对多数病例效果很好。软膏用于慢性干性鳞状皮肤疾患，而凝胶剂则设计用于发部如头皮。现认为脂肪酸聚乙二醇基质可赋予乳霜的物理性质和软膏对皮质激素优良的局

部吸收特性。因而适用于乳霜（湿润皮肤病），而选用于软膏（干性及鳞屑性皮肤病）时也很好。许多激素用软膏基质的治疗效果比乳霜基质好，从美的角度讲许多病人对乳霜比软膏更愿意接受。软膏用于腋窝及腹股沟部位很不舒适，且在热和湿的情况下可能产生毛囊炎。

一小部分病人对局部用皮质激素制剂基质中所用的防腐剂发生过敏反应。对这些病人基质和商品牌号的选择极为重要。

软膏中不含防腐剂，但有些软膏却含羊毛脂，小部分病人对此亦会产生过敏反应，乳霜、凝胶和洗剂中常用的防腐剂有氯甲酚、对羟基苯甲酸酯类、硫柳汞和苯甲酸。在局部应用的药剂中所用的防腐剂有人编列成表，但对皮质激素的致敏性虽有记载，却极为罕见。现有的局部用皮质激素的品种繁多，效价不同，如何选择最适合的产品是有困难的。氢化可的松的效价最低，不同氟化皮质激素具有不同程度的效价。