

低的机理还不明确，可能与抑制肠上皮细胞对单谷氨酸盐吸收有关，也可能由于血清蛋白结合的叶酸盐被抗惊厥药置换而引起。

血清叶酸盐降低可能也与抗惊厥药对肝药物代谢系统的影响有关。长期抗惊厥药治疗的病人，由于叶酸盐代谢增加，血清叶酸盐浓度降低。其它诱导微粒体酶的药物，如吩噻嗪或三环类抗抑郁剂，也可使血中和组织中叶酸盐浓度降低。长期营养不良病人，在接受抗惊厥药或其它酶诱导药物时，更要警惕引起叶酸盐缺乏的危险。

3. 口服避孕药

有人报告口服避孕药引起血清和红细胞中叶酸盐浓度降低，N-亚甲基-L-谷氨酸排泄增加（叶酸缺乏的一种特殊表现），但尚未得到进一步验证。应用口服避孕药的妇女由于叶酸盐缺乏而引起巨幼红细胞性贫血，但有些也可能与营养不良或明显的吸收障碍等因素有关。

口服避孕药可能干扰叶酸盐的吸收，这与药物对空肠叶酸结合酶的抑制有关，但还没有在体外实验中证实。有人发现使用口服避孕药的妇女，叶酸盐的血清清除率和尿排泄量都增加，这可能和叶酸盐血清蛋白结合的改变有关。使用口服避孕药的妇女血清叶酸盐浓度降低也可能由于肝药酶的诱导作用。

4. 抗结核药

实验表明环丝氨酸影响叶酸盐代谢，使血清叶酸盐浓度降低，其机理不清楚。

5. 酒精

饮酒病人中巨幼红细胞性贫血较多见。一项对酒精性肝硬化病人的调查表明，半数以上病人肝和血清中叶酸盐浓度偏低。引起缺乏的机理是多方面的，可能与叶酸盐在小肠的吸收差和肝中的储存减少以及营养不足有关，但酒精也可能直接影响叶酸盐的代谢。

灵长类动物中，甲醇中毒可能与甲酸盐的蓄积有关，应用亚叶酸 (folinic acid) 可以减轻甲醇中毒的严重性和甲酸盐的蓄积。

三、临床意义

由于一些药物可导致体内叶酸盐缺乏，迅速引起巨幼红细胞性贫血，需要给予叶酸盐治疗。因此，在治疗甲氨喋呤等叶酸拮抗剂引起的巨幼红细胞性贫血时，需同时给予亚叶酸。怀孕妇女在接受抗惊厥药治疗时，补充叶酸盐可以防止先天性畸形。某些药物引起的叶酸盐降低，导致一些神经精神症状而血中维生素B₁₂浓度正常时，可试用叶酸或亚叶酸治疗，可能在数周内取得疗效。

(参考文献128篇略)

[Drugs《药物》，30：145~155，1985(英文)]

冯友根节译 张紫洞校



告作者·译者·读者

1. 本刊为公开发行人物，各栏均欢迎投稿。
2. 凡属科学研究、临床经验等文稿请附单位介绍信或加盖公章。
3. 译文不论全译、节译或文摘均请附寄原文复印件，否则概不采用。
4. 本刊限于人力及经费，概不退稿，请自留底稿。
5. 来稿经半年尚未刊出者可自行处理，或来函查询。
6. 翻译稿件最好事先联系，以免重复。
7. 来稿请用正规稿纸誊写清楚，字体不要潦草，更不要自造简化字。
8. 本刊何时转交邮局发行，届时必再通知。现在是自办发行，有关订约事宜请直接向本刊编辑室联系。1987年已开始征订，请速汇款办理。

本刊编辑室