

◇治疗佩吉特氏病的药物◇

▲人降钙素(Calcitonin—human, 商品名: Cibacalcin, 药厂: Ciba是一种合成的多肽激素, 由类似人体内天然降钙素一样的相同线性排列的32个氨基酸组成。它与蛙降钙素(Calcimar)在形成肽排列的32个氨基酸中有16个不同。

人降钙素用于治疗骨的症状性佩吉特氏病。虽然许多患有佩吉特氏病的病人没有症状, 但某些病人有疼痛, 甚至很严重, 也可产生骨头畸形的后果。上述病人就是用降钙素治疗的基本候补者, 此物在患有中度至严重疾病人身上已证明有效, 这病特征是多发性骨难受和血清碱性磷酸酶的升高以及尿中羟脯氨酸的排泄。

当药物抗体形成或产生过敏反应时, 较老药的蛙降钙素的效果在某些病人身上减弱了。这些反应用人降钙素是不可能发生; 这说明此新药的显著优点。长期用人降钙素治疗(少数病人达10年以上时间)不会被抗体引导的抗药性而受到限制, 同时某些对蛙降钙素发生抗药的病人也有效。

降钙素在钙的调节和骨代谢方面出现作用; 它们降低血清钙的水平、增加尿中钙、磷及钠的排泄。除佩吉特氏病以外, 蛙降钙素也用在急性高钙血症和绝经后的骨质疏松症(同时摄取足量的钙和维生素D); 然而, 在目前这些病情尚未被列为降钙素新制剂适应症。

据报告使用人降钙素最常见的不良反应有恶心, 偶然伴有呕吐(14%~21%); 注射后数分钟内手、耳、脸发红(16%~21%); 并有尿频(5%~10%)。这些副作用通常是一过性的并随着继续治疗而消退。睡觉前用药可使恶心和潮红减少到最低限度, 但有时需要减少剂量。

人降钙素皮下注射给药, 推荐的开始剂

量为每日0.5mg。一些病人获得明显好转时, 剂量可以减少(如每日0.25mg或0.5mg每周2~3次), 但严重患者剂量可增至每日1mg(一日二次, 一次0.5mg)。治疗必需坚持至少6个月; 如果症状已减轻, 直至症状或放射学征象再出现之前治疗可以中断。

本品以双室针筒形式供应, 每支含注射用人降钙素0.5mg加甘露醇20mg, 以无菌冻干形式装于一室中, 并将甘露醇30mg加于注射用水中制成1ml溶液装于另一室中。

◇治疗肉毒碱缺乏症药物◇

▲L—肉毒碱(L—Carnitine, 商品名: Carnitor, 药厂: Sigma Tau, Vita-carn—kendall McGaw)是一种天然存在物质, 它作用在体内促进脂肪酸运入细胞线粒体中。脂肪酸在大多数组织中用于产生能量, 尤其在骨骼肌和心肌中。肉毒碱缺乏与肌肉和肝脏中脂质沉积有关, 有可能导致严重的肝、神经和心脏的并发症, 同时也可损害婴儿的生长和发育。

L—肉毒碱用于治疗早期的全身性肉毒碱缺乏症, 一种罕见的先天性代谢缺陷使得肉毒碱生物合成或利用受损, 同时正常食物来源如肉和牛奶对内源性缺乏的补偿是不足或无效的。虽然目前未标示适应症, 但曾报道L—肉毒碱能减轻透析中病人与肉毒碱缺乏有关的肌肉无力症。肉毒碱缺乏症也可以发生在非经肠道喂食的病人身上及在接受肉毒碱不足食物的新生儿中。

因为L—肉毒碱用在与肉毒碱缺乏有关的心脏的(如心肌病)和肌肉的并发症已有好的效果, 某些人利用它治疗其它心肌紊乱以及试用于提高运动的成绩。然而该药在这些情况的效果未被证实。

许多用L—肉毒碱治疗的病人均发生胃肠反应如恶心、呕吐、腹部痉挛和腹泻。据

报道病人体臭是其次最常见的不良反应。减少剂量常常会减轻或排除胃肠的反应及与药物有关的臭味。L-肉毒碱液体剂型可以溶入饮料或其它液体食物中,并慢慢服用以便改善胃肠道的耐受性。

肉毒碱存在两种立体异构体,但仅L-型有生物活性。DL-肉毒碱在一些保健食品商店中作为“维生素B₁₂”出售。不过曾有几份肉毒碱缺乏使用DL-肉毒碱的报道,大概由于L-肉毒碱的竞争性抑制作用。

L-肉毒碱为片剂,每片为330mg的效价,另有经肠溶液(Vita Carn) 10ml中含量1g。片剂的推荐建议成人剂量为990mg,每日2~3次,而液体1g(10ml)每日1~3次应用。儿童推荐剂量是50~100mg/kg/日分次服用,每日最大剂量3g。液体容器的全部或部分内容物在开启后应立即使用,可启容器的任何未使用内容物应该丢弃。

抗肿瘤药物

▲干扰素 $\alpha-2a$ 重组体(Roferon-A—Roche)和干扰素 $\alpha-2b$ 重组体(Infron—A—Schering)的上市是生产新治疗药物方面使用生化技术的重大进展。干扰素是一族蛋白质分子,在体内对病毒感染或各种合成的和生物的诱导物的反应而产生。已经鉴定有三种主要类型干扰素— α 、 β 及 γ ,而且每一类型中都有许多不同分子的干扰素。

多年来对干扰素治疗应用的研究,由于只有少量供应的事实而使应用受到限制。然而最近干扰素已应用重新组合DNA技术而得以大量制备,该技术应用了遗传工程生产含有人体蛋白质密码的DNA的大肠杆菌。应用这种技术制造了两种新的干扰素。

干扰素 $\alpha-2a$ 含有165个氨基酸与干扰素 $\alpha-2b$ 在化学上的差异仅为一个氨基酸。

这两个药物可以共同考虑,因为它们的性质就已了解的程度来看是非常相似的。然而从现在进行的研究得到的可用的资料又说明它们可能另有性质上的差异而且治疗应也要确定。

两种干扰素制剂用于治疗18岁以上年龄病人的多毛细胞白血病(hairy cell leukemia)。这是一种比较少见的成人白血病,对此干扰素在产生临床缓解方面比常规治疗(即脾切除术、化学控制疗法或换血和血小板输液)更为有效。干扰素也很少引起严重的不良反应。

由于干扰素的抗肿瘤和抗病毒作用已被确认,它已研究用于治疗越来越多的疾病。干扰素标示的适应症种类将可能在不断的研究和完成评价的基础上扩展。在研究的情况中认为干扰素对多发性骨髓瘤、恶性黑色素瘤与艾滋病相关的卡波济氏肉瘤、肾细胞癌、慢性骨髓性白血病、性病疣和预防感冒(经过鼻腔内给药在临床上是有作用的)。

用干扰素治疗几乎所有的病人在疗程开始时有流感样症状(如发热、寒战、疲劳、肌痛、头痛)。随着继续治疗则反应趋向减轻,许多病人应用止痛剂或解热药(如扑热息痛)可以有效地控制。睡前给药也可帮助减少这些副作用的影响。

许多病人常会出现疲劳和头痛,但是眩晕和其他中枢神经系统效应(如精神混乱、神经过敏、抑郁)一般很少发生。因而病人对这些副作用和从事需要充分的精神上和体力上警觉和协调而有潜在危险的活动应加谨慎。

其它关于干扰素 $\alpha-2a$ 和 $\alpha-2b$ 的不良反应有味觉改变、厌食、体重减轻、胃肠反应(如恶心、呕吐、腹泻和干燥或咽炎),皮肤病学的效应(如红疹、皮肤干燥或瘙痒、秃发),出汗、末梢神经病、唇疱疹的复发、暂时性阳痿和关节痛。