

## · 会议信息 ·

### 第 3 次国际免疫药理学会

永井博一 (日本, 岐阜药科大学副教授)

第 3 次国际免疫药理学会 1985 年 5 月 6 日至 9 日经 4 天时间, 于意大利佛罗伦萨市召开。

这次免疫药理学会是继 1980 年英国布赖顿市、1982 年美国华盛顿市之后的第 3 次会议。但参加这次会议的人数和应征讲演题目均有增加。日本参加人数约 50 名, 占参加人员的 10%, 可见在本次学会上日本学者很活跃。

讲演题目的发表是通过 4 天会议进行的。上午为专题讨论会, 下午为海报交流会和工作研究, 傍晚进行专题讲演。讨论会围绕 7 个主题进行:

1. 人类疾病的免疫疗法; 2. 细胞活化的机理; 3. 免疫介质作为治疗剂; 4. 细胞活化的药理学; 5. 免疫和毒理的调节; 6. 单克隆抗体作为治疗药和免疫诊断; 7. 遗传工程的及合成的疫苗。

主题都是目前免疫药理学为中心的最新成果。

**讲演题目:** (1) 具有免疫调节作用物质 (细菌、细菌产物、免疫系统细胞产物、生药或合成化合物) 的化学和生物活性; (2) 与免疫反应有关的细胞作用和活化结构; (3) 由于癌、炎症、变态反应、自身免疫及免疫缺陷等免疫系统异

常的发病机理及其治疗等三个领域为最多。多数内容特点都结合免疫学及药理学的学科领域, 在讨论当中也是如此。

另外, 还有三个特别专题讲演, 即西德 West-  
phal 教授的“内毒素演变”, 山村雄一 (阪大校长) 的“细胞壁结构和胞壁酰胺衍生物的抗癌和抗微生物活性的实验和临床研究”及法国 Lederer 教授的“天然产品对免疫药理学的化学”等。这些讲演都是在短时间内归纳出来的长年累月的研究成果。

这次会议印象最深的是讲演内容更加偏重于临床应用, 并从方法论方面运用遗传因子工程学和细胞融合技术。这种趋势对一般基础医学来说具有共同性, 但对免疫药理学领域来说似乎更为特别显著。

免疫药理学这一新的学科诞生于 1980 年, 在这次学术会上已看出它在稳步前进。希望不久的将来, 免疫药理学对免疫异常疾患和其他疾病的诊断、治疗将会起到巨大作用。下次会议预定在 1988 年于日本大阪市召开。

〔《药学》, 21 (11): 1154, 1985 (日文)〕

陈策节译 张紫洞校

\* \* \* \* \*

## · 文摘 ·

### 抗忧郁药、抗精神病药和抗躁狂药的动力学参数

关于吩噻嗪类药物、三环或四环类抗忧郁药及苯丁酮类药物可利用的数据极少。一般而言, 这些药物在个体给药中差异性很大, 同时倾向于有很大的表观分布容积。有关这些药物运用或活性代谢产物的肾处理方面, 基本上没有评价肾功能不全影响的数据。一般说, 此类药物具有较高的血清蛋白结合率, 因此对肾功能损害的病人有相互置换的作用或降低结合的潜在可能性。当使用该类任何一种药物时, 应该警惕母体药物与活性代谢物的积蓄可能, 同时对肾功能损害病人要密切注意临床最终治疗效果及毒性。重要的是要注意此类药物多数具有中枢抑制作用, 特别在给药初始时。肾功能不全病人, 尤其是后期肾脏病人, 对中枢神经抑制药更易受影响, 因此对这些药物的此种作用可能同样显示敏感性的增加。

#### 概

原形排泄: 95~100%

蛋白结合率: 0

表观分布容积: 0.67L/kg

消除: 正常人 肾病

清除率 (ml/min/kg) 0.35 见注释

正常人 肾病

半衰期 (小时) 8~14 见注释

透析: 可透析性与其他一价阳离子相同。

**注释:** 本药由肾脏处理与钠相同, 因此钠的保持状态可能与该药消除的减少或增加有关。

〔D.C.Brater, Drug Use in Renal Disease《肾病的药物应用》, p.87, 1984

(英文)〕

朱亚峰摘译 张紫洞审校