

西米替丁与甲苯咪唑

韩晋译 张紫洞校

当服用西米替丁时, 甲苯咪唑 (mebendazole) 的平均最高血清浓度明显升高, 同时服用甲苯咪唑和西米替丁使以前三名病人治疗无效的多胞肝脏囊肿完全消退。

人们已对西米替丁对患有棘球囊肿病人应用甲苯咪唑的血清浓度的影响以及疗效进行了研究。

对8名病人进行了研究; 其中3名患肝脏棘球囊肿, 其他5名患消化道溃疡病。给药后(每天3次, 每次1.5g)对甲苯咪唑的血清浓度进行了测定, 在与甲苯咪唑同时服用西米替丁(每天3次, 每次400mg)治疗40天后对它们的血清浓度又进行了测定。当服用西米替丁从其控制值在 $55.7 \pm 30.2 \text{ ng/ml}$ 到 $82.3 \pm 41.8 \text{ ng/ml}$ 的范围内时, 甲苯咪

唑的平均最高血清浓度即升高了。“同时服用甲苯咪唑和西米替丁使以前三名病人治疗无效的多胞性肝脏囊肿完全消退。在所有的8名病例中, 用西米替丁治疗一月后, 甲苯咪唑的最高血清浓度都增加了。”

作者指出: “我们初步研究的结果提示, 当增加甲苯咪唑剂量而不能导致血清浓度升高时, 加用西米替丁则可收到一定的临床效果。基于这些发现, 我们认为甲苯咪唑治疗的失败可能常常是由于血清和囊内甲苯咪唑浓度不够高所致, 而非应用了无效的药物。”

[AJP《澳大利亚药学杂志》, 69 (12): 893, 1988 (英文)]

氨甲喋呤和甲氧苄氨嘧啶、甲氧萘丙酸

虞根源译 张筠校

据报道一名80岁的老年妇女, 在同时使用氨甲喋呤和甲氧苄氨嘧啶、甲氧萘丙酸后发生了皮肤坏死性溃烂和各类血细胞减少。为治疗牛皮癣病人接受了连续6次氨甲喋呤注射(15mg和25mg), 间隔时间至少一月1次。在第二次注射氨甲喋呤前同时已开始使用甲氧萘丙酸, 在此期间经常检查肾功能和血细胞计数, 均为正常。

第6次注射后5天, 病人因疼痛住院, 其溃疡面积和接触引起出血遍及大腿、臀部、胸部。此次注射的前5天, 病人开始服用甲氧苄氨嘧啶(200mg, 每日2次)以治

疗尿路感染。经仔细检查后, 认为“氨甲喋呤和甲氧苄氨嘧啶的相互作用, 引起了皮肤溃疡和白细胞减少。”

对本病例详细考虑之后, 作者推断“在本病例中, 尽管非甾体抗炎药物治疗使牛皮癣恶化, 但肾功能中未被发现的退化可能曾是辅因子, 氨甲喋呤的毒性可能因同时使用甲氧苄氨嘧啶治疗而加速, 当给病人使用氨甲喋呤时, 强调需要小心”。

[AJP《澳大利亚药学杂志》69 (3): 168, 1988, (英文)]