

在于胃和十二指肠中,而且它自身通过尿素酶分解尿素生成氨,在胃上皮创造适合生存的碱性环境。

McColl医生通过实验对十二指肠内的幽门螺旋杆菌与十二指肠溃疡的关系作出了评价。对幽门螺旋杆菌感染的十二指肠溃疡患者给予得乐加甲硝哒唑或氨苄青霉素。

这一治疗结果清除了幽门螺旋杆菌并使胃泌素分泌降低。

现已发现幽门螺旋杆菌的存在,可以导致高水平的胃泌素,胃泌素对胃中食物的反应是增加了胃酸的分泌。在正常人中,胃中的高浓度酸可以使胃泌素分泌减少。

然而由幽门螺旋杆菌感染的病人,通过细菌产生的碱性环境可以认为是由于中和胃酸,而阻止胃泌素水平下降到正常以下,并且上述情况能导致过量酸的产生,以致形成

十二指肠溃疡。

J. Calam医生指出,几项研究已经表明,清除幽门螺旋杆菌可使十二指肠溃疡愈合。进一步试验证明,已知与溃疡形成一种保护性络合物的得乐对于微生物具有抗菌作用。

治疗十二指肠溃疡合并应用得乐(每日2次,每次2片,连用六周)和甲硝哒唑(最初两周每日3次,每次400mg),结果发现与H₂受体拮抗剂的治愈率结果相似。

应用得乐清除幽门螺旋杆菌后,有68%的病人可以得到较长时间的缓解,停止治疗18个月未见复发,而应用雷尼替丁的缓解率仅有18%。

【PJ《药学杂志》,244(6582):511,1990(英文)】

应重视胱氨酸尿症的诊疗

赵宁俭 赵宁志译 赵仲坤校 张紫洞审

许多人深受肾结石之痛苦,但并非所有的肾结石都归因于胱氨酸尿症,因此在治疗开始前采取适当的诊断是极其重要的。

胱氨酸尿症的特点是肠和肾对二元氨基酸如胱氨酸、赖氨酸、鸟氨酸和精氨酸转运异常结果。造成尿中胱氨酸过多,由于胱氨酸溶解度低,从而在肾脏和尿道形成胱氨酸结石。胱氨酸尿症是氨基酸转运异常病症中最常见的一种。

病因学

胱氨酸尿症是一种染色体隐性遗传性疾病。遗传特性通常由两种类似的基因决定。在隐性疾病中两种基因均有缺陷,如果一个基因正常,另一个有缺陷,那么个体通常是健康的。如果父母双方都有一个基因缺陷,那么每个孩子遗传该病的机率是25%。如果一

名患病者和一名异常基因携带者结婚,那么每个孩子遗传该病的机率为50%。

虽然从婴儿期尿排出的胱氨酸就已增多,然而胱氨酸尿症状的发作通常在10岁和30岁之间。这种疾病在每7,000至10,000人中出现一例。为了排除这种遗传性疾病,所有尿道结石的病人都应当筛选检查胱氨酸尿症。

症状学

胱氨酸尿症的尿中氨基酸胱氨酸排出过度增高:尿中的量是胱氨酸最大溶解度的2~6倍。胱氨酸在肾、膀胱和输尿管中结晶并形成结石,或者在尿中呈现胱氨酸“沙粒”或“砂砾”。结石通常较小,结晶表面为锯齿状。尿中砂砾为棕黄色六角形晶体。多数结石的组分是混合而成。不是所有的肾

结石均由于胱氨酸尿所引起,因此在治疗前采取正确的诊断是极其重要的。

胱氨酸尿症的初始症状通常是肾脏剧痛(肾绞痛)。尿结石的其它症状包括尿中有血(血尿)和胁腹剧痛。可能导致尿道阻塞和感染。反复发作可引起肾脏损害。

除了胱氨酸外,在胱氨酸尿症病人的尿中还发现大量的赖氨酸、精氨酸和鸟氨酸。然而这三种氨基酸在尿中的溶解度比胱氨酸大得多,因此除了引起尿臭味改变外并无任何症状。

损伤有下列几种不同的类型:

I型胱氨酸尿症:肾脏和小肠两者的主动转运胱氨酸和二元氨基酸(赖氨酸、精氨酸和鸟氨酸)有缺陷;缺陷基因携带者通常无症状。

II型胱氨酸尿症:胱氨酸和赖氨酸在肾中的转运严重受损,而肠中转运中度受损。

III型胱氨酸尿症:仅在肾脏中胱氨酸和赖氨酸转运有缺陷。氨基酸的肠中转运是正常的。缺陷基因携带者尿中胱氨酸、赖氨酸浓度稍有升高。高胱氨酸尿症是另一变异,胱氨酸排泄仅有中度升高。肠中吸收胱氨酸和其它二元氨基酸是正常的。

相关疾病

在二元碱氨基酸尿中,赖氨酸、精氨酸和鸟氨酸的转运受损,从而导致尿中此类氨基酸增加。在赖氨酸尿症中,只有赖氨酸转

运缺陷,同时赖氨酸在尿中大量出现。这类疾患有些病例,疾病携带者的相关氨基酸浓度稍有增加。

标准治疗

胱氨酸尿症治疗的基本目标是降低尿中胱氨酸的浓度。碱化尿液可提高胱氨酸的溶解度,因此也有助于防止结石的形成。

FDA已批准巯丙酰甘氨酸(tiopronin)作为治疗胱氨酸尿症的药物。本品可降低尿中胱氨酸水平,从而阻止胱氨酸结石的形成。

普通的方法是通过饮大量液体以保持白天和夜晚尿量很多。使尿液碱化的药物则有碳酸氢钠、乙酰唑胺和多聚柠檬酸盐。另一种方法是使用 α -青霉胺,但有点副作用。此药可促进混合的二硫化物的形成,它们在尿中更易溶解和排泄。此药的潜在副作用为发热、潮红和其他过敏反应。

有时有必要作肾脏和/或胆囊外科手术,但结石通常复发。小的结石可以通过内窥镜器械摘除。激光技术和超声也可以用来溶解结石。

研究性的治疗

氨基丁三醇(Tromethamine-E)溶液或乙酰半胱氨酸-碳酸氢钠溶液也都试验性用于溶解胱氨酸结石。

[Pharmacy Times 《药学期报》1990, (11):89~90(英文)]

硝苯吡啶治疗哮喘及泌尿系统疾病

河北峰峰矿务局第二医院 高宏科

硝苯吡啶(Nifedipine,以下简称nif)是一种较强的钙通道(慢通道)阻滞剂,其化学名为:二甲基1,4-双氢-2,6-二甲苯-4-(2-氮酚)3,5-二羧基吡啶。

该药最初用于治疗各类心绞痛和高血压,近年来的临床研究发现,nif对哮喘和某些泌尿系统疾病有较好疗效,本文就此做一概述。