

3 实验结果

3.1 阿魏酸的回归方程数据(见表 1)。

表 1 阿魏酸进样量与峰面积数据

对照品进样量(μl)	实际进样量(μg)	3 次峰面积均值
0.5	0.2417	8292.5
1	0.4833	15582
2	0.96667	35717
3	1.450	52735
4	1.930	67464

进样 μg 数与峰面积回归方程是: $Y = 0.01289 + 2.785 \times 10^{-5} X$, 线性范围 $0.24 \sim 2 \mu\text{g}$, $r = 0.9986$ 。

3.2 阿魏酸分析精密度数据和 RSD 值

表 2 阿魏酸重复进样与峰面积数据

		峰面积($2\mu\text{l}$)				
对照品	35717	35724	35729	35720	35710	
样品	51289	51280	51295	51275	51284	

标准品溶液阿魏酸的 RSD 是 0.091% ($n = 5$), 合成当归素溶液的当归素 RSD 是 0.015% ($n = 5$)。

3.3 阿魏酸的加样回收率(见表 3)

表 3 阿魏酸的加样回收率

组份	加入量	测得量	回收率(%)	RSD(%)
阿魏酸	0.09667mg	0.09580	99.10	0.12

3.4 样品测定结果(见表 4)

表 4 阿魏酸样品测定结果

制备批号	当归素含量(%)	RSD(%)
010309	99.4	0.10

4 讨论

本实验室用改进方法制备的阿魏酸纯度高, 用高效液相色谱法测定阿魏酸的含量简便快捷。阿魏酸是个很有用的医药中间体, 可制备阿魏酸钠和阿魏酸哌嗪, 用于心血管疾病和肾病的治疗。本文建立的方法有助于阿魏酸钠和阿魏酸哌嗪的研究。

参考文献:

- [1] 林迎晖, 陈文为. 阿魏酸钠的药理作用及分子改造前景[J]. 药学学报, 1994, 29(9): 717.
- [2] 吴建龙, 王大元. 阿魏酸钠的药理研究进展[J]. 中国药学杂志, 1993, 28(5): 267.
- [3] 郭胜民. 酸枣仁中阿魏酸的提取分离[J]. 西北药学杂志, 1995, 10(1): 22.
- [4] 隋治华, 计志忠. 均匀设计在工艺考察中的应用——合成阿魏酸的条件考察[J]. 沈阳药学院学报, 1986, 3(3): 218.

收稿日期: 2001-05-08

• 药物不良反应 •

吗替麦考酚酯致耳鸣 1 例

蒋 燕, 梁蓉梅, 王晓蕙(成都军区总医院药学部, 成都 610083)

关键词: 吗替麦考酚酯; 耳鸣

中国分类号: R979.5 文献标识码: D 文章编号: 1006-0111(2001)06-0359-01

1 临床资料

患者, 男, 31a。同种异体肾移植后服用: 硫唑嘌呤片 50mg, 环孢霉素(商品名: 赛斯平) 胶囊 150mg, 强的松片 5mg, 均为每日 1 次。3mo 后改服: 吗替麦考酚酯(商品名: 骁悉) 片 500mg, 强的松片 5mg, 硫唑嘌呤片 50mg, 每日 1 次。服药当日感到头晕、耳鸣、左耳听力模糊, 颜面发热, 3d 后, 耳鸣加重, 并感到乏力、全身不适, 关节疼痛, BP 从 16.0/10.9 kPa 降至 13.8/8.0kpa, 尿少、色黄、多汗。又重新服用硫唑嘌呤片 75mg, 环孢霉素胶囊 150mg, 环孢霉素、强的松 5mg, 每日 1 次, 上述症状逐渐好转, 以至消失。

2 讨论

硫唑嘌呤、吗替麦考酚酯、环孢霉素、强的松都是免疫抑制剂, 对于肾移植术后的病人常采用联合

用药方式, 本例在起初的 3mo 服用硫唑嘌呤、环孢霉素、强的松后改服吗替麦考酚酯、环孢霉素、强的松出现上述副反应, 停用吗替麦考酚酯, 重新服用硫唑嘌呤、环孢霉素、强的松无不良反应, 由此可判断上述不良反应是由吗替麦考酚酯引起。

吗替麦考酚酯为新一代免疫抑制剂, 其活性成份为麦考酚酸酯。它对肾移植术后排斥反应的预防和难治性排斥的治疗极其有效。可与环孢霉素和肾上腺皮质激素同时应用。它的主要不良反应包括: 呕吐、腹泻等胃肠道症状, 白细胞减少症, 败血症及有些类型感染的发生率增加, 偶尔有高血尿酸、高血钾、肌痛或嗜睡。但在目前国内、外众多的医药杂志及临床上, 尚未有引起耳鸣的报道, 本病例的发现, 有必要引起临床重视。

收稿日期: 2001-05-21