床上心肌炎患者的血清中发现自身抗体,也证实了这点。微量元素缺乏使心肌细胞呼吸、代谢功能受到抑制,抗氧化能力降低,诱发和加重病毒侵袭心肌细胞。

目前病毒性心肌炎的治疗,一般均采用休息,给予心肌代谢营养药物等综合治疗,但疗效不理想,也有人使用干扰素、果糖等治疗有一定的疗效,然而价格昂贵。我们采用加镁极化液治疗病毒性心肌炎,收到较好疗效。从统计分析看,用镁极化液治疗组患者心悸、乏力、气短以及心电图改善均优于常规治疗组($P<0.05$),大部分患者用药2个疗程(20天),即能达到满意效果。

Mg^{2+}是细胞新陈代谢中多种酶系统的重要激活剂,心肌细胞内Mg^{2+}缺乏,改变了心肌电活动,从而诱发心律失常;缺镁影响心肌代谢,降低心肌舒缩功能;缺镁使心肌代谢改变,致线粒体断裂,发生心肌纤维坏死。极化液是传统的心肌细胞营养药物,镁能激活细胞膜的Na－K－ATP酶,防止细胞内缺K^{+},并防止Ca^{2+}进入细胞内破坏心肌的线粒体,阻止Ca^{2+}内流,还能缩短心肌易损期,治疗各种心律失常,故加镁极化液治疗病毒性心肌炎,副作用小,价格低廉,是一种行之有效的方法,值得推广。

参考文献

1　中华内科杂志编委会．全国心肌炎心肌病专题座谈会纪要．中华内科杂志,1987;26:597

收稿日期:1999－09－10

高聚金葡素加卡铂胸腔注射治疗癌性胸腔积液

刘峻峰　何续逊

(江苏省盐城市肿瘤医院　盐城市　224002)

癌性胸腔积液(胸水)是恶性肿瘤常见并发症。病人一旦出现胸水,往往失去手术和放疗机会。由于渗出液增长较快,反复穿刺抽液易导致气胸、胸膜肺休克、急性肺水肿等,给病人造成较大痛苦。为此,我们采用高聚金葡素(Highly agglutinative staphylococcin,HAS)加卡铂(Carbo-platin,CBP)胸腔注射治疗癌性胸水取得一定疗效,现报告如下。

1　对象和方法

1.1　病例选择　1997年12月～1998年10月癌性胸水20例,男12例、女8例,年龄32～69岁,平均58.3岁。20例均经病理、CT及胸水细胞学检查确认,肺癌12例占60%、食管癌4例占20%、乳腺癌2例占10%、其他2例占10%。

1.2　治疗方法　治疗前常规作肝、肾功能,血常规,X线胸片,B超检查。对胸水>1/2胸腔患者,用细硅胶管插管引流,24 h内使胸水全部排出;对胸水<1/2胸腔患者,作胸腔穿刺,尽量抽尽渗出液至不易抽出为止。然后注入HAS 4000 u(沈阳协会医药中心生产)和5%葡萄糖液20 ml加卡铂500 mg,同时注入利多卡因200 mg,以增效减毒。0.5 h变换1次体位,使药物充分与胸腔接触。再次注射依胸水情况而定,2～3次为一疗程。

1.3　疗效判定　根据B超及X线等影象学检查,参照世界卫生组织规定的标准[1]分为:①完全缓解(CR):胸水完全消失,癌细胞阴性,持续4周以上;②部分缓解(PR):胸水较治疗前减少1/2以上,癌细胞减少,持续4周以上,不需再行抽液者;③无效(NR):用药1个疗程,不能达到上述有效指标,仍需反复抽液者。

2　治疗结果

2.1　疗效　20例患者中,CR 15例(75%)、PR 4例(20%)、NR 1例(5%),总有效率(CR+PR)为95%。

2.2　患者生活质量变化　20例患者经治疗后精神好转,食欲增加,睡眠改善,疼痛减轻,生活质量改善,治疗前后有统计学意义($P<0.05$)见附表。

附表　患者生活质量变化情况　　例(%)

时　间	乏力感	纳少	睡眠差	疼痛
治疗前	19(95.0)	17(85.0)	19(95.0)	16(80.0)
治疗后	7(35.0)	6(30.0)	8(40.0)	5(25.0)

2.3　不良反应　20例患者中,2例出现低热,3例出现恶心、呕吐,经对症处理后症状消失。

3　讨论

HAS系从金黄色葡萄球菌代谢产物中提取的生物反应调节剂。经动物实验及临床试验,HAS能显著增加机体的免疫功能,尤其对恶性肿瘤起免疫监视作用;对损伤的组织细胞有修复作用;能对抗放疗和化疗的毒副反应,保护患者的骨髓造血功能,改善患者的生活质量;能增强NK细胞活性,促进淋巴细胞转化,起到杀伤和抑制肿瘤细胞的作用。与卡铂配合应用具有协同作用,卡铂为第二代络合物,属水溶性广谱抗癌药,不用肝脏活化即可直接杀伤浆膜表面及积液内的癌细胞。卡铂为浓度依赖性药物,腔内应用其药物浓度较全身用药要高2.5～8倍,而半衰期延长9倍。故较大剂量卡铂胸腔注入后,可较长时间较高浓度与癌细胞接触,通过细胞膜渗入癌细胞内,从而杀伤癌细胞;卡铂与胸膜接触时,不仅可刺激胸膜引起化学性胸膜炎,还可以溶栓再通小血管和淋巴管,起到减少胸水渗出、促进胸水吸收的作用。

通过本组病例的治疗观察,认为该治疗方法近期疗效确切,患者生活质量改善,无明显毒副反应。安全、方便,值得扩大应用。

参考文献

1　李振,许德顺,王代洲,等．恶性肿瘤的化学治疗与免疫治疗．北京:人民卫生出版社,1993:63

收稿日期:2000－03－02

(C)1994-2024 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net