

体力活动, 加强体育锻炼, 有助于心血管病的治疗及康复。

三、理论上低潮期体力不足, 情绪欠佳, 智力较差, 也应是促进疾病发作的因素之一, 但本研究未显示有统计学意义的结果, 有待进一步观察及验证。

四、该研究发现心脏病的发作以体力临界期最多, 可见体力周期因素对疾病的发作影响最大。体力临界期是否列为重点保护期, 值得进一步验证。

参 考 文 献

1. 赵德志, 等. 奇妙的人体生物钟. 第1版. 成都: 四川省社

会科学院出版社, 1987: 13—15.

2. 赵泽贞, 等. 生理节律及其应用. 生物学通报 1988; 2: 22.

3. 伊藤真次(吴含义译). 人体昼夜节律. 第1版. 重庆: 重庆出版社, 1983: 6—8.

4. 薛振东, 等译. 昼夜节律——生物钟. 西安医学院译文 1980; 5: 28.

5. 伯德·吉特逊(陈康, 等译). 生理节律. 第一版. 广州: 广东高等教育出版社, 1987: 53—58.

6. 赵泽贞. 肝癌患者病逝日期与生理三节律相关性的初步探讨. 中国应用生理学杂志 1988; 1: 102.

7. 戴梅竞, 等. 中学生高考预测的前瞻性研究——智力及生物节律影响因素的分析. 南京铁道学院学报 1987; 3: 48.

强力宁对血皮质醇浓度的影响

浙江省丽水市人民医院 (323000) 詹鸿鹏 孙慧玲

目前, 甘草酸制剂强力宁已经广泛用于肝病治疗。为了进一步探讨强力宁对血皮质醇浓度的影响, 我们进行了动态观察, 现将结果报道如下。

资料和方法

一、资料: 我们于1988年5~9月对使用常规保肝治疗疗效不著的住院肝病患者30例进行血皮质醇浓度动态观察, 男26例, 女4例, 年龄20~52岁, 平均年龄30.9岁。病程为2个月~11年, 其中急性黄疸型肝炎6例; 亚急性重症肝炎2例; 慢性迁延性肝炎15例; 慢性活动性肝炎4例; 肝硬化3例。病毒性肝炎的临床诊断以1984年全国病毒性肝炎会议制订的标准为依据。

二、方法

1. 全部病例分别于应用强力宁(3个月内无使用糖皮质激素类药物)前1天和应用后15天的上午8时取静脉血, 置于低温冰箱-20℃备测。

2. 强力宁: 浙江海宁制药厂提供。用80ml (每支20ml, 含甘草酸单铵40mg) 加入10%葡萄糖溶液中静滴, 连续15天。

3. 应用英国产NE1612 γ -计数器测定。皮质醇药盒由上海生物制品所提供, 批号为8890, 并由专人操作。皮质醇正常值为5~25ng/dl。

结 果 强力宁治疗前后血皮质醇含量测定结果, 见附表。

30例中应用强力宁后皮质醇浓度比原水平增高51~200%者13例; 201~400%者4例; >400% 4例, 增减未达50%者9例。

讨 论 据报道甘草酸在体内被葡萄糖醛酸酶水

附表 用强力宁前后血皮质醇含量比较

	例数	血皮质醇含量(ng/dl)	
		用药前	用药后
急性肝炎	6	17.9	35.3
亚急性重肝	2	8.0	25.0
慢迁肝	15	17.2	34.9
慢活肝	4	16.5	24.1
肝硬化	3	9.5	34.1

解为葡萄糖醛酸和甘草次酸。在肝脏存在类固醇的代谢酶, 由于甘草次酸与其亲和力大于类固醇, 从而阻碍皮质醇和醛固酮的灭活, 故使用后可有明显的皮质醇样效应。本研究表明, 强力宁确具有皮质醇样效应。本组病例用药后除血皮质醇浓度升高外, 还出现皮质醇样副作用。30例中胃部不适15例; 水钠潴留1例; 柯兴氏貌3例。以上提示随着疗程延长, 皮质醇样副作用可能会增加、加重。因此, 在使用过程中应密切注意观察。

根据皮质醇治疗慢性疾病原则, 一旦发生效用后, 应逐渐减量至以最小剂量达到最佳疗效。强力宁治疗似乎也应遵循上述原则, 否则, 疗程不足或骤然停药都可能出现“反跳”。

目前, 国内外学者普遍认为皮质醇不宜用于治疗慢性乙型肝炎, 而强力宁治疗该病有效。可能该药不仅具有皮质醇样非特异性效应, 而且可能与强力宁能诱生免疫活性高的 γ -干扰素, 提高NK细胞、单核巨噬细胞的作用有关。