

国际医药学研究新进展

普萘洛尔改善婴幼儿血管瘤症状

澳大利亚悉尼儿童医院的一项随机研究显示,口服普萘洛尔6个月对婴幼儿血管瘤(IH)安全有效。

这项为期24周的研究纳入40名年龄介于11周和4岁之间的IH患儿,将其随机分为接受口服普萘洛尔 $2\text{ mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 的试验组和安慰

剂组。每隔4周对治疗的反应进行盲量估计,在基线、12周和24周时对照瘤皮肤色和高度进行照片记。

在4周时,普萘洛尔组肿瘤的增长突然停止,此后平均体积稳定下降;而安慰剂组在开始时增加,随后则下降。在24周时,

普萘洛尔组的肿瘤体积从原初值下降了60.0%,而安慰剂组为14.1%,2组差异有统计学意义($P=0.01$)。普萘洛尔组肿瘤红肿程度和高度明显减低的病例也较多。24周时,普萘洛尔组中23%患儿的红肿已消退,但安慰

剂中的儿童则无一消退。

在研究过程中对患儿血压、心率和血糖水平进行了仔细监测,未出现低血压、心动过缓或低血糖的状况。

(坚尚摘译自Pediatrics, 2011, 128: e259-e266.)

有效鉴别子宫肉瘤的诊断新方法

日本的研究人员近日开发出一种配合正电子发射断层成像(PET)的检查药剂FES,能够鉴别子宫肌瘤与子宫肉瘤,诊断准确率可达90%以上,避免了活体组织检查延误诊断。

(摘自新华网)

贝伐单抗联合多烯紫杉醇
治疗老年转移性乳腺癌安全有效

最近,瑞士研究人员报告了在老年转移性乳腺癌(mBC)患者(年龄大于65岁)中,贝伐单抗联合多烯紫杉醇治疗老年局部复发或转移乳腺癌患者疗效显著,且安全性好。

研究人员选取HER-2阴性且局部存在复发或mBC的患者为研究对象,随机分为接受3周多烯紫

杉醇($100\text{ mg}/\text{m}^2$)联合安慰剂、联合贝伐单抗 $7.5\text{ mg}/\text{kg}$ 或联合贝伐单抗 $15\text{ mg}/\text{kg}$ 治疗组,共进行9疗程,或出现疾病进展或不能耐受为止。这些患者先前未接受过任何化疗。结果显示,联合贝伐单抗治疗的患者(127人)无进展生存(PFS)期明显延长,接受大剂量贝伐单抗治疗的患者效果更加

明显。三组总的治疗反应率分别为44.7%、36.6%和50.0%,对生存率的影响差异无统计学意义。贝伐单抗在老年患者中的耐受性很好,最常见的不良反应是中性粒细胞减少和发热性中性粒细胞减少症,没有超过3级的心血管事件发生,也没有出现高血压。

(余文摘译自Eur J Cancer, 2011.)

唑来膦酸可能引起严重肾功能衰竭

美国食品药品监督管理局(FDA)于9月1日通过了唑来膦酸(reclast)药物标签有关肾损害导致肾功能衰竭的更新说明。对于有肾损害病史或风险因素的患者而言,使用reclast有出现罕见但严重肾功能衰竭的可能。

FDA已接到因使用reclast而出现急性肾功能衰竭需要血液透析或导致严重后果的病例的报告。目前标签内容的更改仅限于reclast,其他唑来膦酸品种(如

zometa)仍然被批准用于治疗与肿瘤相关的疾病。有关肾毒性方面的内容已经在zometa和reclast的标签中标出。对于存在肾功能受损的患者已经建议服用zometa时减少剂量。出现肾功能衰竭的风险因素包括潜在的中度到重度肾功能损害、服用reclast的同时还使用肾毒性药物或利尿药、在服用reclast之前或之后出现严重的脱水。随着年龄的增加,出现肾功能衰竭

的风险也有所增加。

reclast药物标签的更新将有利于医师安全使用药物和对患者的监测。新的标签指出肌酐清除率小于 $35\text{ ml}/\text{min}$ 或存在急性肾功能损害的患者不应使用reclast,同时还推荐医师在开药之前先对患者进行筛查以除外存在风险的情况。对于正在服用reclast的患者应该定期监测肾功能。

(余文摘译自FDA网站)

警惕马来酸阿塞那平的严重过敏反应

马来酸阿塞那平(saphris)是一种非典型抗精神病药物,用于治疗精神分裂症和双相情感障碍。9月1日,美国FDA发出警告称,服用saphris可能会出现严重的过敏反应。saphris药物标签中禁忌证、警告与预防、不良反应和患者咨询信息部分已经更新并增加了有关可能出现严重过敏

反应的内容,同时还通知医师不要向对药物存在高敏反应的患者开具saphris。

通过对FDA的不良反应事件报告系统进行检索发现,共有52例因使用Saphris而出现I型超敏反应的病例报告。I型超敏反应的症状和体征包括过敏(威胁生命的过敏反应)、血管性水肿(皮肤深

层的水肿)、低血压、心率快、舌肿胀、呼吸困难、哮喘或皮疹。这些症状和体征与52例患者的反应相吻合。严重的病例包括同一时期出现多种超敏反应,和在第一次服用saphris之后出现反应。对药物有超敏反应的患者不应服用saphris。

(余文摘译自FDA网站)

中药鼻炎片因汞含量超标被回收

加拿大卫生部9月1日通告称,永广企业有限公司近期因其一种产品——鼻炎片被发现含汞量超标而主动回收。

目前加拿大卫生部正在监督鼻炎片的回收情况;到目前为止,政府只确认了一种产品,商标名称为中连牌鼻炎片,在

加拿大以天然保健产品来销售。这种产品被检测出含汞 $2.43\text{ }\mu\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$,超过加拿大卫生部推荐的最大汞摄入量($0.29\text{ }\mu\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$)近10倍。短期内接触超量汞的症状包括(但不限于)恶心、腹痛、呕吐、肌肉痉挛、腹泻、四肢麻木、视力

模糊、心脏不适、贫血、肝功能和神经系统异常。长期接触汞的毒性反应包括易怒、颤抖、言语困难、听力丧失、视野缩小、健忘、失眠、注意力不集中以及肾功能和脑功能受损等。

(余文摘译自加拿大卫生部网站)

复用厄洛替尼
在非小细胞
肺癌中的作用

荷兰阿姆斯特丹VU大学医学院呼吸科的研究人员最近完成了一项综述研究,发现使用厄洛替尼重复治疗可以使最初使用后有效但在随后标准化疗中出现进展的非小细胞肺癌(NSCLC)患者获益。

表皮生长因子受体(EGFR)酪氨酸激酶抑制剂(TKI)已被证实可以治疗NSCLC。虽然最初使用EGFR-TKI治疗都会有一定效果,但EGFR突变的患者一般都存在复发。对于这类患者如果在化疗期间或化疗后出现疾病进展,目前基本没有什么可用的治疗方案。

研究人员回顾性分析了14例IV期NSCLC患者的病例资料,他们均接受过EGFR-TKI治疗,并出现疾病进展,随后又接受了标准的化疗并重复接受EGFR-TKI治疗。研究结果显示,这14个患者中,有5男9女,平均年龄为55岁(39~70岁),均接受厄洛替尼重复治疗,从停止EGFR-TKI治疗到第二次使用平均周期为9.5个月(3~36个月)。在重复治疗前有5人(36%)存在T790M的突变。重复治疗结果显示有5人(36%)为部分反应,7人(50%)无明显变化,2人(14%)出现疾病进展;在存在T790M突变的患者中,部分反应的有2人,无明显变化的有1人,出现疾病进展的有2人。平均随访时间为9个月,平均无进展生存(PFS)期为6.5个月。

(余文摘译自Eur J Cancer, 2011.)

日发现急性胰腺炎
相关基因

日本秋田大学研究人员在美国医学杂志《胃肠病学》9月号上发表论文说,“干扰素抑制因子2”的编码基因存在缺陷与急性胰腺炎相关,该发现有助于开发出治疗急性胰腺炎的新方法。

(摘自新华网)

干细胞疗法
或用于慢性下肢缺血

对于糖尿病或动脉粥样硬化引起的下肢缺血,俄罗斯“基罗夫”军事医学研究院的专家通过干细胞疗法对大鼠进行了治疗实验并取得积极效果。这种细胞移植方法已获得俄联邦专利认证。

(摘自新华网)

特定基因可防止成胶质
细胞瘤复发

日本研究人员近日报告说,通过激活一个称为FoxO3a的基因,可以使癌干细胞变成普通癌细胞,从而阻止成胶质细胞瘤复发。研究小组已经开始以此为基础研发药物。

(摘自新华网)

胎儿脑积水病因新进展

美国斯克里斯普斯研究所近日的一项研究显示,胎儿脑积水可能是一种叫做溶血磷脂酸的物质过量所致。这项发现或有助于胎儿脑积水的诊断和治疗。

(摘自新华网)