

氮氟灭酸可作为成人扁桃 体炎抗菌治疗的优良辅助药*

氮氟灭酸(Niflumic acid, 商品名 Nifluril)是一种烟酸衍生物。作为非甾体抗炎药,在广泛应用中已证明有强而稳定的止痛、抗炎作用。易从肠胃道吸收,口服后约2h血浆中达峰浓度;还有消除半衰期较短的优点(3h左右)。尽管主要由肾排泄,但不受肾功能衰竭或年龄增大的影响。氮氟灭酸的作用为抑制前列腺素的合成,从而能有效地抑制局部或全身性炎症。近来研究表明,氮氟灭酸的作用包括兴奋巨噬细胞、增强抗体反应和抑制前列腺素合成。

氮氟灭酸在包括风湿病等许多疾病时用作止痛、解热和抗炎时,约68%有良好疗效。临床试验证明,治疗风湿病时氮氟灭酸至少与消炎痛、布洛芬及其它非甾体抗炎药同样有效。此外,本品非常安全、耐受性好,副作用小,尤其很少产生消化系统副作用。

为确证氮氟灭酸胶囊的作用,对成人扁桃体炎用氮氟灭酸胶囊和安慰剂进行了临床对照试验。氮氟灭酸或安慰剂与标准的抗菌素治疗结合使用,目的为预防局部并发症和化脓性腺炎、咽脓肿、减少链球菌感染后并发症(如风湿热和肾小球肾炎)的危险。

病例和方法

231例患者均患有急性弥慢性咽炎或急性扁桃体炎(体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$, 吞咽困难);男103,女128;年龄18—65岁(平均32.5岁),进行为期9个月的临床试验。对伴有器质性疾病、已知对非甾体抗炎药和青霉素过敏、肝肾功能衰竭、心衰、消化性溃疡、以及试

验前7天内用过抗生素或抗炎药的病例均剔除。妊娠和哺乳妇女也不入选。

试验设计采用双盲对照试验。全部病例随机平行分为两组,氮氟灭酸试验组118例,安慰剂对照组113例。两组均接受抗菌素治疗(苯氧甲基青霉素每晨500,000U,每晚1,000,000U),至少4—5d.,试验组每天加服250mg氮氟灭酸胶囊4颗(早、中各1颗,晚2颗),对照组加服相应量的安慰剂。

疗效判断

根据治疗前和治疗后2—4d.的临床检查评判疗效,如咽痛、咽部充血、发热、淋巴腺肿大的缓解情况,以及感觉舒适等。

结果

用抗菌素合并氮氟灭酸或安慰剂处理后,体温就开始降低,咽痛、耳痛、吞咽困难和淋巴腺肿大等症状也随之缓解。但氮氟灭酸组的症状缓解速度与程度均优于安慰剂组。

氮氟灭酸能使大多数病人症状缓解,尤其是消化不良、头痛、关节痛等缓解后,病人自觉舒适。

总疗效评价,治疗后2d.,氮氟灭酸组的显效率(痊愈或症状明显改善)为78%(90/115),而安慰剂组为62%(70/112)(χ^2 试验: $P = 0.015$);治疗4d.后,两组显效率分别提高到90%和82%(χ^2 试验: $P = 0.25$),即统计学上无明显差异。

(下转第73页)

*题目由编辑部改

(上接第86页)

药物耐受性

治疗中由氮氟灭酸组引起的不良反应共31例,安慰剂组共20例。治疗第2 d.,至少产生一种不良反应的病例,氮氟灭酸组为24例,安慰剂组13例;治疗第4 d.,两组分别为21例和16例(但统计学上差异不明显)。需要停止治疗的严重不良反应,氮氟灭酸组4例,安慰剂组1例。

讨论与小结

随机双盲试验结果表明,成人扁桃体炎、急性弥漫性咽炎的抗菌治疗中,加用氮

氟灭酸有利于提高治疗效果和加快治疗速度。氮氟灭酸的有效抗炎作用可更快消除发热、疼痛、淋巴腺肿大、咽部充血和吞咽困难等症状,也可因缓解头痛、关节痛而使病人感到舒适。而且氮氟灭酸的副作用很小,且大多不严重。

研究表明,在扁桃体炎或其它急性口咽部炎症,因有疼痛、充血性炎症而增加病人痛苦时,氮氟灭酸可推荐作为抗菌素治疗的有效、耐受性好的辅助治疗药。

(“Current Medical Research and Opinion”, Vol.11, No.10,1990.黄虹摘译)