

利巴韦林治疗婴幼儿轮状病毒肠炎疗效观察

杨美华 房 伶 纪 平 魏碧桐 (江苏省扬州市第一人民医院, 扬州 225001)

我院于1995年8月—11月,应用利巴韦林治疗
幼儿轮状病毒肠炎90例,疗效满意,现报告如下。

资料和方法

1 病例选择 临床诊断为轮状病毒肠炎的急性腹
泻患儿,病程在7 d之内,大便呈稀水或水样便者
(脓血便者不作观察对象),随机分为利巴韦林治疗
组和对照组。治疗组90例,男57例,女33例,年龄:
< 6 mo 24例, < 1 a 31例, < 2 a 25例, < 3 a
10例。对照组30例,男18例,女12例,年龄: < 6
mo 12例, < 1 a 11例, < 2 a 4例, < 3 a 3例。
两组患儿治疗前均收集新鲜大便作常规化验和轮状
病毒聚丙烯酰胺凝胶电泳(PAGW)检测,详细询
问病史及体格检查,并填写临床观察表,每隔3天

复诊随访。

2 治疗方法 两组患儿均予以鞣铋合剂口服,有
失水者口服ORS或静脉输液治疗,均不用抗菌药
物,治疗组在以上治疗基础上,加服利巴韦林,剂
量: < 6 mo 40 mg/d, < 1 a 60 mg/d, < 2 a
80 mg/d, < 3 a 100 mg/d。

结 果

按照1986年在长沙召开的全国第一届小儿腹泻
防治会议制定的疗效标准。显效:服药24—48 h,
大便次数减少至 ≤ 2 次/d,或恢复至正常次数,大
便性状恢复正常,临床症状完全消失;有效:服药
48—72 h,大便次数减少至 < 4 次/d,大便性状好
转,水分明显减少,临床症状基本消失;无效:服

药后72 h, 腹泻与临床症状无明显好转, 甚至病情加重而更换药物者。治疗组: 显效 52 例, 显效率 57.8%, 有效 33 例, 无效 5 例, 总有效率 94.5%。对照组: 显效 10 例, 显效率 33.3%, 有效 9 例, 无效 11 例, 总有效率 63.3%。两组疗效经统计学分析, $X^2 = 37.6$, $P < 0.001$, 差异非常显著。

讨 论

轮状病毒是我国秋冬季小儿腹泻最主要的致病病原体。国内采用病毒唑、阿斯匹林、雷尼替丁、中草药等药物治疗轮状病毒肠炎, 都取得了一定疗

效, 特别是肌注或静滴病毒唑的疗效已被人所共识, 本文采用病毒唑的口服制剂—利巴韦林治疗, 疗效颇佳, 未见任何毒付作用。

利巴韦林的作用机理未完全明了。目前认为系鸟苷酸生物合成抑制剂。该药在细胞内磷酸化, 其磷酸化产物与肌苷、鸟苷相类似, 竞争性地抑制肌苷—S'-单磷酸脱氢酶, 阻断肌苷酸变成鸟苷酸, 从而抑制病毒核酸的合成。利巴韦林口服后部分收入血液循环, 亦有部分直接作用于肠道中的轮状病毒, 从而达到快速治疗作用。

收稿日期: 1995—11—13