

## 澳大利亚心脏移植的近况

过去三年半中, 澳大利亚悉尼圣文森医院以心脏外科专家张任谦医师为首的心脏移植手术组对80名心脏病病人进行了85次心脏原位移植术。结果综述如下。

病人手术前均属纽约心脏学会第四级标准。术后对37例病人施用免疫抑制, 包括静脉给予抗胸腺淋巴细胞球蛋白(ATG)7~10天, 口服环孢素A(CsA)和逐渐减量服用皮质酮类药品。分两组进行治疗: A组, 使用CsA, 硫唑嘌呤(AZA)和类固醇; B组, 使用CsA和AZA。对所有病人都使用了预防剂ATG。10天后进行心内膜心肌活检, 然后隔周进行活检, 直到出院。这37名病人中的3人由于皮质酮副作用换为CsA/AZA治疗方案(2例为青年)。

目前80例病人中67例存活并生活得很好。3个月以上成活率为92%。仍健在的占总心脏移植手术病人的84%, 而一年实际存活率为91%。增加免疫抑制剂后排异的发生率为每一

病人1.5次。

最常见的术后感染为细菌感染, 曾发生过巨细胞病毒、单纯疱疹病毒、肺囊虫和Legionella感染。一例病人死于黄曲霉菌感染。细菌感染用抗菌素较易控制。CsA减量后有2例并发淋巴瘤。

80人中共有13例死亡。5例病人进行了二次心脏移植, 仅有一例存活较长时间。就是说, 在术后第一个90天用心脏核血库扫描方法测定平均射血分数已经正常, 而且大部分病人在这段时间后都能维持正常射血分数。在存活的病人中, 64例属于纽约心脏学会第一级, 一例属于第二级; 两例在院病人状态良好。

澳大利亚心脏移植中, 使用了平衡的免疫抑制方案, 因此病人移植心脏的功能良好, 且健在。

王江波译自张任谦(Victor P Chang)

未发表报告

注: 张任谦(Victor P Chang)是澳大利亚著名心脏外科专家, 14年前曾首次在澳开展心脏移植手术。1980年曾被中国医学科学院授予院名誉教授称号。

## · 简讯 ·

### 抗高血压药物减轻关节炎疼痛

美国旧金山消息: 一位研究人员说, 一种常见的抗高血压药物能减轻严重类风湿关节炎患者的疼痛。

旧金山加利福尼亚大学内科风湿病学家 Jon D Levine 说, 在关节周围部位, 一次静脉注射呱乙啶(硫酸呱乙啶), 能有效地减轻疼痛, 达两周之久。

他对记者说, 这种药是一种外周血管舒张剂, 它通过阻断交感神经元而使交感神经系统失去作用数天而起作用。

Levine等报告了24名患者双盲试验的结果。这些严重关节炎患者的病史平均为12年, 在患者肘上用

一个血压套以限制药物作用, 13名患者在肘部的静脉注射呱乙啶, 11名患者接受安慰治疗。

试验结果表明, 在挤压强度明显增强时, 呱乙啶组, 患者的疼痛有明显减轻。这种药物对强直和清晨强直、握力有效, 而对关节触痛的疗效则不显著。

Levine说, 应用呱乙啶治疗关节炎, 其困难处是要把药物局限到关节, 因此治疗必须在医院进行。经过系统治疗后, 由于药物降低血压的作用, 可引起头晕。

Levine 正在研究这种药物在膝关节的效力。

王娟译自 MWN 28 (5):3, 9月 1987 洪琴校