

片的时间可能还要延长。在老年患者中, 口干问题比年轻患者更常见, 这就需要更多的时间溶解片剂, 尤其是在那些伴有呼吸困难和呼吸急促的老年病人, 欲将 ISDN 片剂置入其舌下口含是困难的。对无陪伴的老年患者, 护士还得守候病人几分钟, 直到片剂溶解。口腔喷雾法则无上述问题存在。

本文的结论与药代动力学的结论是一致的。药代动力学证明 ISDN 喷雾达到血浆有效浓度时间要比舌下含化 ISDN 药片快几分钟。因此, 在老年心绞痛患者中, ISDN 口腔喷雾要比舌下含片起效快, 更为实用。

(焦晓虹, 金嶙摘译自 Am J Cardiol 1988; 61: 2E, 郝英华校)

心脏移植术后经皮冠状动脉成形术

Gammage M D, et al.

心脏移植术后, 冠脉病常是无症状迅速发展的, 并可导致心肌梗塞、心衰或猝死, 所以早期发现其冠脉病十分重要。大多数研究都是从术后二年起, 每年作一次冠脉造影复查。本文报告一例心脏移植术后二年, 造影发现其右冠脉有重要的、非连续性狭窄。我们用经皮透照冠脉成形术进行治疗, 收到满意效果。

病例: 男性, 26岁。1984年11月因左前降支冠状动脉闭塞, 引起心肌前壁大块梗死, 形成难治的充血性心衰而作了心脏移植术。患者不吸烟、血脂正常, 有冠心病家族史。心脏供给者是一位43岁的男性, 该人无冠心病, 移植前取心检查时亦未发现有心病的表现。移植后曾出现持续性心搏徐缓(每分钟45~50次), 但无症状。术后35天痊愈出院, 可参加如同往常一样的活动, 此后2年中无异常表现。1986年11月, 例行常规冠脉造影时发现其右冠脉中段有明显狭窄。尔后4小时, 用钝行冠脉造影复查也证实该处之充盈缺损。

1987年2月, 行经皮透照右冠脉血管成形术。用一根可转动的, 直径为3.0mm球形管和一根Juking氏引导管, 经股动脉入路行标准扩张术。术后6周, 再次用钝造影, 见原充盈缺损区较前缩小。术后6月, 复查冠脉造影见右冠脉充盈良好, 原狭窄部病变极为轻微。成形术后病人健康状况甚佳, 有很好的运动耐量。

讨论: 某些心脏移植术后患者, 其冠脉加速阻塞的病原学尚不完全了解。“排斥”至少是起始因素。不论是细胞毒性B细胞抗体, 还是高胆固醇血症, 都是致病原因。美国有2例心脏移植术后作成形术的报告都是多发性血管病变, 我们的这一例则是单发的血管损害。

本病例说明了心脏移植术后发生的冠脉狭窄, 经血管成形术后可使原充盈缺损部位有明显的改善, 显然是一种有效的治疗方法。

(张威摘译自 Br Heart J 1988; 59: 253, 王承湖校)

用鼠单克隆抗体McAb17—1A治疗转移性结肠直肠癌

Mellstedt H

肿瘤细胞可表达肿瘤相关抗原(TAA), 该抗原能开发用于诊断, 也可作为免疫治疗的靶子。几乎每例结肠直肠癌的大部分肿瘤

细胞表达有 TAA CO17-1A。该抗原为非分泌的糖蛋白MW37KD。曾将鼠抗该抗原的单克隆抗体(McAb, IgG2A)用于治疗。