

碍^[8]。

5.3 改善海绵体的内皮功能

近年来,越来越多的研究关注西地那非对血管内皮功能的改善,通过对糖尿病、冠心病、慢性心衰等患者的基础研究,证实西地那非能显著改善血管内皮功能,使小动脉缺血后反应性充血显著增加^[9]。

6 小结

ED 不仅能影响患者的社会心理功能,还能对其伴侣的生活质量造成严重的负面影响,对 ED 的治疗需要患者、伴侣、医生的共同努力。通过国内外的性健康问卷调查,坚挺的勃起是满意性生活中的一个非常重要的因素,4 级勃起应成为 ED 的理想治疗目标。西地那非通过增加阴茎供血、增加会阴部血流、改善阴茎海绵体的内皮功能,促进阴茎坚挺勃起,达到 ED 的理想治疗目标。

【参考文献】

- [1] Althof SE. Quality of life and erectile dysfunction. *Urology*, 2002, 59 (16): 803-810
- [2] Fisher WA, Rosen RC, Eardley L, et al. Sexual experience of fe-

male partners of men with erectile dysfunction: the female experience of men's attitudes to life events and sexuality (FEMALES) study. *J Sex Med*, 2005, 2 (5): 675-684

- [3] Carson CC, *Urology*, 2002, 60 (suppl.2): S12-S27
- [4] Montorsi F, *Urology*, 2004, 63 (4): 762-767
- [5] Mulhall JP, Levine LA, Junemann KP. Erection hardness: a unifying factor for defining response in the treatment of erectile dysfunction. *Urology*, 2006 (suppl.3A): 17-25
- [6] Cappelleri JC, Bell SS, Althof SE, et al. Comparison between sildenafil-treated subjects with erectile dysfunction and control subjects on the self-esteem and relationship questionnaire. *J Sex Med*, 2006, 3 (2): 274-282
- [7] Wayman C, Hornby S, Burden A, et al. Sildenafil increases erection hardness by improved penile oxygenation in the anesthetised dog. *J Sex Med*, 2006, 3 (suppl.3): S226
- [8] Wayman C, Hornby S, Burden A, et al. Sildenafil increases erection hardness by potentiating pudendal artery blood flow in the anesthetised dog. *J Sex Med*, 2006, 3 (suppl.3): S222
- [9] Park JW, Mrowietz C, Chung N, et al. Sildenafil improve cutaneous microcirculation in patients with coronary artery disease: a monocentric, prospective, double-blind, placebo-controlled randomized cross-over study. *Clin Hemorheol Microcirc*, 2004, 31 (3): 173-183

文章编号: 1672-3384 (2007) -02-0033-03

2003—2005 年我院内分泌治疗乳腺癌药物利用分析

【作者】 王忠革 王家玉

中国医学科学院中国协和医科大学肿瘤医院 (北京 100021)

【中图分类号】 R979.19

【文献标识码】 B

乳腺癌是妇科常见的恶性肿瘤,近年来,我国乳腺癌发病率明显上升,尤其在大城市^[1]。乳腺癌术后辅助治疗能明显降低患者的 5 年复发率和死亡率,其中,内分泌治疗比联合化疗毒性低,疗效也较好,对乳腺癌尤其是晚期患者更为适合^[2]。目前,我院常用的乳腺癌内分泌治疗药物主要有抗雌激素药和芳香化酶抑制剂。为详细了解这些药物应用情

况及发展趋势,对我院 2003~2005 年用药进行了数据统计和分析。

1 资料和方法

1.1 资料

数据来源于我院药剂科 2003—2005 年抗乳癌药的出库记录,包括药品名称、规格、包装、用药金额等。

1.2 方法

一般药物的限定日剂量（DDD）参照《新编药理学》（第15版），新药则根据药品说明书确定。以限定剂量为标准计算用药频率（DDD_s），其中DDD_s=某药的年用量/该药的DDD值，日均费用=某药的总金额数/该药DDD_s。

2 结果与分析

2.1 两类药物每年用药金额统计

我院这两类药品销售金额每年大幅增长，抗雌激素类药物所占比例逐渐下降，而芳香化酶抑制剂类药物在逐年上升，应用此类药物的患者增加（见表1）。由此可见，每年用于治疗乳腺癌的药物费用很高，如果人们能做到定期健康体检，早发现，早治疗，可以大大降低乳腺癌的治疗费用和死亡率。

2.2 各类抗乳腺癌药用药分析

各类抗乳腺癌药金额情况见表2。

由表2可见，以往作为一线用药的他莫昔芬，销售金额及所占比例在逐年降低，与其作用相似，副作用较低的托瑞米芬用量在每年增加；芳香化酶抑制剂由于对芳香化酶的抑制作用较强，且具有高

度选择性，因而毒副反应降低^[3]。由此也可看出医生和患者的用药观念也在改变，价格不是用药的决定因素，价格适中，毒副反应较低的药物常被医生和患者选中，但其中也有临床用药宣传的因素。

2.3 各类药物DDD_s和日均费用分析

各类药物DDD_s和日均费用统计见表3

由表3可见，只有他莫昔芬的用药频率稍有下降，其他药品则都在增加。抗雌激素类药物的DDD_s较芳香化酶抑制剂的DDD_s大，但日均费用却低很多。他莫昔芬，托瑞米芬和来曲唑（国产）在临床上使用较多，日均费用在25元以下。而日均费用在50元以上的，虽然医保可以部分报销，但由于价格昂贵，需长期用药，影响了用量。

3 讨论

他莫昔芬有抗雌激素作用，为每天2次给药，日均费用低，临床上已使用多年，适用于雌激素受体阳性的乳腺癌患者。托瑞米芬与他莫昔芬的作用相似，为每天1次给药，毒副反应低于他莫昔芬，且具有较强的抗肿瘤特异性。来曲唑通过抑制绝经后妇女肝脏、脂肪等处的芳香化酶，使雌激素水平下降，从而消除雌激素对肿瘤生长的

表1 每年抗乳腺癌用药金额统计

时间	抗雌激素药物			芳香化酶抑制剂			用药金额 合计
	用药金额（万元）	所占比例（%）	比上年增长（%）	用药金额（万元）	所占比例（%）	比上年增长（%）	
2003年	99.72	57.37		74.10	42.63		173.82
2004年	139.04	47.26	39.43	155.14	52.74	109.37	294.18
2005年	172.07	39.51	23.76	263.49	60.49	69.84	435.56

表2 各类抗乳腺癌药金额统计

药物名称	2003年		2004年		2005年	
	金额（万元）	所占比例（%）	金额（万元）	所占比例（%）	金额（万元）	所占比例（%）
他莫昔芬	17.88	10.29	16.25	5.52	16.03	3.68
托瑞米芬（进口）	80.87	46.53	104.63	35.57	119.13	27.36
托瑞米芬（国产）	0.97	0.56	18.16	6.17	36.91	8.47
来曲唑（进口）	13.87	7.98	26.99	9.17	54.84	12.59
来曲唑（国产）	43.03	24.76	79.89	27.16	106.89	24.54
阿那曲唑（进口）	17.20	9.89	43.42	14.76	63.19	14.50
依西美坦（进口）			4.84	1.65	12.65	2.91
依西美坦（国产）					25.92	5.95

注：空缺处为当年没有此药使用。

表 3 各类药物 DDDs 和日均费用统计

药物名称	2003 年		2004 年		2005 年	
	DDD _s (万/日)	日均费用 (元)	DDD _s (万/日)	日均费用 (元)	DDD _s (万/日)	日均费用 (元)
他莫昔芬	13.25	1.35	11.71	1.38	12.84	1.25
托瑞米芬 (进口)	5.79	13.97	6.35	13.76	8.29	14.37
托瑞米芬 (国产)	0.15	6.47	2.89	6.28	5.89	6.27
来曲唑 (进口)	0.25	55.48	0.48	56.22	0.98	55.95
来曲唑 (国产)	1.77	24.31	3.36	23.80	4.49	23.81
阿那曲唑 (进口)	0.33	52.12	0.86	50.49	1.25	50.55
依西美坦 (进口)			0.08	60.50	0.21	60.24
依西美坦 (国产)					1.79	21.78

刺激作用^[4]。由于其选择性高，毒副反应较低，耐受性好，每天 1 次给药，更适用于晚期绝经后雌激素受体阳性的乳腺癌患者。老年患者和肝肾功能受损者不用调整剂量^[5]。

【参考文献】

[1] 孙燕, 周际昌. 临床肿瘤内科手册. 第 4 版, 北京: 人民出版社, 2003: 286

[2] 孙燕, 周际昌. 临床肿瘤内科手册. 第 4 版, 北京: 人民出版社, 2003: 297

[3] 孙燕, 周际昌. 临床肿瘤内科手册. 第 4 版, 北京: 人民出版社, 2003: 610

[4] 陈新谦, 金有豫, 汤光, 等. 新编药理学. 第 15 版, 北京: 人民出版社, 2003: 688

[5] 孙燕, 周际昌. 临床肿瘤内科手册. 第 4 版, 北京: 人民出版社, 2003: 610

文章编号: 1672-3384 (2007) -02-0035-04

思密达对盐酸左氧氟沙星的体外吸附作用

【作者】 黄玲 石远苹 曾纪荣 李萍
江西省赣州市人民医院 (江西 341000)

【摘要】 目的 探讨思密达对盐酸左氧氟沙星的体外吸附作用。方法 采用不同剂量的盐酸左氧氟沙星与思密达混合于人工胃液和人工肠液中, 在 (37±0.5)℃水浴恒温, 每隔 15min 振摇 1 次, 2h 后过滤, 用紫外分光光度法测定盐酸左氧氟沙星的含量变化。结果 在人工胃液和人工肠液中, 思密达对盐酸左氧氟沙星的吸附率分别为 (99.73±0.1)%和 (99.71±0.1)%。结论 思密达对盐酸左氧氟沙星有极强的吸附作用, 因此应避免两种药物同时服用。

【关键词】 思密达; 左氧氟沙星; 吸附; 人工胃液; 人工肠液

【中图分类号】 R917

【文献标识码】 B

思密达 (通用名: 蒙脱石) 的有效成分是一种天然双四面体氧化硅、八面体氧化铝组成的多层结构的不溶性固体矿物质。由于思密达特殊的化学结构, 使其具有很大的比表面积 (110m²/g), 并具有非均匀性电荷分布, 因此具有很强的覆盖、定位及

吸附能力^[1], 其作为一种消化道黏膜保护剂在临床上广泛应用于消化系统疾病。我院临床将思密达与盐酸左氧氟沙星胶囊联合使用, 因此有必要了解思密达对左氧氟沙星的吸附作用, 以正确掌握用药方法, 提高药物的有效性。本实验将研究盐酸左氧氟