

# 微粒化非诺贝特调脂效应的临床观察(摘要)

潘其兴 王 敏 李晓东 田庆印

(山东医科大学附属医院心内科, 济南 250012)

主题词 非诺贝特; 高脂血症; 小颗粒低密度蛋白胆固醇

为了评价微粒化非诺贝特的疗效及耐受性,选择30例原发性高脂血症患者,服微粒化非诺贝特200 mg,每日一次,疗程为2个月,仅1例胃部不适及11例心慌,不影响服药。取空腹12 h 肘静脉血自凝,纤维蛋白原用10%草酸钾防凝,4 h 内分离血清,置于-30℃低温贮存。血清总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、载脂蛋白 AI 和 B、纤维蛋白原、尿酸和肌酸磷酸激酶采用日本东芝公司7170A 型全自动生化分析仪测定。血清高密度脂蛋白胆固醇(HDLC)的测定采用聚乙二醇-6000 (PEG-6000)沉淀法。低密度脂蛋白胆固醇(LDLC)用如下公式计算:  $LDLC = TC - HDLC - (TG/5)$ 。2个月末与自身对照发现,血浆 TC、TG、LDLC 及载脂蛋白 B 浓度分别降低21.3%、57.0%、30.3%及25.2% ( $P < 0.01$ ,  $P < 0.001$ );LDLC 与 HDLC 比值降低87.5% ( $P < 0.001$ );HDLC 升高25.0% ( $P < 0.001$ );纤维蛋白原及尿酸分别降低11.1%及19.3% ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。

讨论 非诺贝特能够降低 TC、TG 和 LDLC 水平及升高 HDLC 水平,LDLC/HDLC 也降低,在调解脂质代谢紊乱中具有重要作用,从而降低冠心病的危险性,因此在临床上广泛应用。非诺贝特能使脂蛋白脂酶活性增强,从而降低 TG;通过减少游离脂肪酸到肝脏,来降低极低密度脂蛋白胆固醇;间接抑制肝脏合成 TC,并且加速 LDL 的分解代谢。分子生物学及遗传学研究表明,非诺贝特可以作用于过氧化体增殖活化受体,一方面抑制载脂蛋白 C III 基因翻译及增加脂蛋白脂酶基因表达来促进 TG 分解代谢,另一方面通过增加载脂蛋白 A II 基因表达来促进 HDLC 产生。在药代动力学上,普通型非诺贝特的溶解度低,口服后不易全部吸收。而微粒化非诺贝特易被吸收并且保持稳定的血浆浓度,因而可以减少口服量,且无明显副作用。因此,微粒化非诺贝特是一种安全、有效的调脂药物。

(此文1998-08-02收到,1999-01-19修回) (此文编辑 朱雯霞)