

口服二巯基丁二酸胶囊治疗铅吸收 35 例临床观察

上海第二医科大学附属新华医院 (200092) 金其林 朱玉华 曹中兴 吴公孙

既往治疗慢性铅中毒和铅吸收多用络合剂静脉注射或滴注, 需要具备一定的条件。1989年后, 我国研制成功口服二巯基丁二酸 (DMSA) 胶囊, 使用方便, 效果理想。本文总结了在基层保健站就地用该药治疗铅吸收 35 例的临床观察结果, 报告如下。

1 临床资料

1.1 病例选择

为某厂热处理工预防性铅作业体检过程中, 按国家职业病诊断标准诊断为铅吸收患者 35 例, 全部为男

性, 平均年龄 40.23 ± 10.56 岁。

1.2 治疗方法

在厂保健站病房中, 由职业病专业医师指导, 每人每日口服 DMSA 1.5 克, 分三次服用, 连服三天停四天为一疗程。服药时间分为饭前组 (18 例) 和饭后组 (17 例), 观察比较两组消化道反应。

2 结果与讨论

2.1 疗效评价

口服 DMSA 驱铅疗效观察

实验项目	治疗前	第一疗程后	第二疗程后	第三疗程后	第四疗程后
PbU ($\mu\text{mol/L}$)	0.4190 ± 0.021	0.8420 ± 0.012	0.5660 ± 0.024	0.3450 ± 0.004	0.3260 ± 0.002
δ -ALA ($\mu\text{mol/L}$)	4.0833 ± 0.627	3.8330 ± 0.852	3.4750 ± 0.509	3.4830 ± 0.683	3.5370 ± 0.720
ZPP ($\mu\text{mol/L}$)	8.4460 ± 1.176	8.0142 ± 1.329	7.3000 ± 1.209	7.6900 ± 1.926	7.5250 ± 0.472
CpU (+) (例数)	27	11	7	3	1
CpU (-) (例数)	8	24	28	32	8

26 例铅吸收患者经三个疗程治疗, 累积用 DMSA 13.5 克, 达到治愈标准; 9 例经四个疗程治愈。尿铅在服药第一疗程后上升 2 倍, 第二疗程后上升 1.35 倍; 而 ZPP 恢复相对较慢 (见表)。CpU 作为群体筛选和疗效观察指标有一定的参考价值。

2.2 副作用评价

饭前口服组 2 例有口内腥味, 5 例感腹胀, 2 例感恶心, 1 例有呕吐现象。而饭后组仅有 1 例感腹胀外,

其余病例无任何不适, 两组的消化道反应有非常显著差异 ($P < 0.01$)。可见, 餐后服用 DMSA, 可以减少消化道反应。本组全部病例治疗前后均作肝肾功能、血常规、心电图检查, 均未发现异常。

本组病例表明, 口服 DMSA 胶囊驱铅疗效确切, 安全、方便、经济、副作用少, 可以在基层医疗机构就地治疗。

(收稿: 1995-01-27 修回: 1995-05-23)

关于召开中华预防医学会职业病专业委员会第十次全国学术交流大会征文通知

根据中华预防医学会职业病专业委员会第五次常委会决定, 定于 1996 年 10 月下旬或 11 月上旬在云南省昆明市召开中华预防医学会职业病专业委员会第十次全国学术交流会。征文内容: 尘肺及尘肺影像、急性化学物中毒及中毒应急救援、职业病康复 (包括职业病护理)、物理因素损伤、自由基职业医学、健康监护、厂矿职业卫生及职业病防治信息网络等。

每篇论文限 4000 字以内, 同时附 500~800 字摘

要。来稿请注明作者、作者单位、单位地址及邮政编码。每篇论文收取稿件处理费 10 元, 请随论文汇至稿件收取人。

截稿日期: 1996 年 8 月 10 日, 以发稿邮戳日期为准。

邮寄地址及收件人: 昆明市昙华寺云南省职业病防治研究所 (邮编 650216) 鲜思凯主任收。