

介紹

# “Allopurinol” (Zyloprim)

◆◆◆◆◆ 黃勝雄譯 ◆◆◆◆◆

人類的一種常見之缺損(先天性)是排泄尿酸能力的減低。這種尿酸就是 Purine 代謝後的含氮終成物。有些人對於這種新陳代謝容易失去平衡，也就是把一種本質上容易排泄而其實還可以利用於代謝的中間物，一種 Purine 的氧化物，即 Hypoxanthine 和 Xanthine，在它們的代謝分化過程中製造出過量的尿酸來。結果，這種不幸的人，有過量的尿酸，就容易引起血清中尿酸過飽和，因而會把尿酸的結晶沉澱在身體的組織上。(此即所謂有風痛素質。)刺激性的尿酸鹽沉積在關節就會引起風痛性的關節炎，在皮下組織就引起風痛石，如果在腎臟則引起風痛性腎臟炎及腎結石。

解尿酸藥物 (Uricosuric drugs) 能够提高腎排泄尿酸，使其不致淤積過多。Probenecid (或稱 Benemid) 和 Sulfipyrazone (或稱 Anturane) 曾被證明在臨床上，可應用於做解尿酸藥物。即使在腎臟機能何處異常，以致何處不能適當排泄尿酸而引起風痛素質，都未明白的今日，大部份有風痛素質的病人，都可以服用這等解尿酸藥物而維持一定的尿酸平衡。

利用於控制新陳代謝疾病的藥物，應該是能把該毛病所特別異常或缺損之地方根本地改正過來。例如胰島素能完全更正糖尿病人的血糖代謝不好之缺損，然而像這種醫師們最值得感謝的成就和貢獻却是少有的。另外也有利用促進不正常，不完全的代謝產物之排泄(如上述解尿酸藥物)來醫治新陳代謝缺損之疾病，因此，今日對風痛病最切題而重要的想法，就是如何去發展一種對風痛素質之特異缺損有特異根治的藥物。

Allopurinol 是一種 Xanthine 氧化酶的抑制劑，能阻止 Purine 之氧化而不致產生更多的終產物尿酸。然後使 Hypoxanthine 和 Xanthine 能在適當的濃度下一部份再利用而後排泄。因此可以減少尿酸過多淤積在體內。這種代謝的阻抗劑在治療上，口服用時，是有效的。在適當的日劑量下，它能產生在一週間血清與尿中含尿酸濃度降低的效果，長期服用則減低體內組織間尿酸鹽的堆積。

雖然 Allopurinol 在化學構造上和劇毒的 Purine 的抗代謝藥物(治癌用)相似，長期使用後，或可能致使毒害，但實際上，它的副作用却是緩和，可忍的。

使用 Allopurinol 後有白血球減少的病狀，但停止續服即可很快地恢復正常。另外經三年服用的臨床經驗，也有皮膚疹，發燒，噁心，嘔吐或肝炎之副作用，但這些都經證明是輕微而可恢復的。

Allopurinol 已經正式為各大學醫院關節炎門診部，浸信會紀念醫院和各私立診所所採用於治療風痛性關節炎。曾有15位病人顯示對 Probenecid 和 Sulfipyrazone 無甚效果，或副作用太大而停止服用，但在改服 Allopurinol 後其中6名因噁心，和皮膚疹而不能續用，另外9名却都很成功地，服用了12至16個月後，治癒了他們的風痛性關節炎。對於這些相對的比較嚴重的風痛病人，我們的日劑量是 200-500mg 我們的實驗證明 Allopurinol 確實有其治療上的利益。

目前對此藥 (Allopurinol) 的認識，我們認為對於那些服用其他平常的解尿酸藥劑不起色的風痛病人也應該限制其服用。然而 Allopurinol 更合乎生理化的作用而不干擾腎臟的功能，和影響腎臟產生高濃度的尿酸，都充分顯示 Allopurinol 可廣泛的用於所有風痛質而引起的各種毛病。

此種久為大眾醫學上所企求的藥物，可能在最近的將來即可出現。如果一切順利的話，它將成為近代藥物發展中，頗重要的發現之一。



“Well, if it's any consolation, Miss. It isn't a Thyroid condition like you suspected.”  
(既然親熱過，顯然不是你想像的甲状腺不妥了。)