



### 一、前言

肝病治療藥從1960年開始在日本用於改善肝的代謝功能，1964年Blumbey發現澳洲抗原(Australia Antigen)且證明與瀉過性肝炎有密切關係而引起大眾廣泛的研究抗瀉過性病毒的藥品對肝病的預防和療效，首先證實human Leukocyte interferon (HLI), human fibroblast interferon (HFI)及可誘導Polyribinosinic-polyribocytidylic acid-poly-l-lysin carboxymethyl cellulose的interferon (PICLS)對慢性B型肝炎感染有療效。

### 二、實驗

在日本以HLI 1500萬~1900萬單位治療5個病人。

- 1個人：HBs 抗原短暫消失。
- 2個人：HBe 抗原消失。
- 2個人：得以改善病狀。

另三人不再繼續惡化而停用HLI後仍可長期降低Dane particle markers，此外Ara-A (Adenine-Arabinoside)用於DNA病毒的抗病毒劑亦顯示可降低Dane

- particle markers -

同時日本使用glycyrrhizin (甘草瀉素)和2-mercaptopyrnyl-glycin對肝功能有顯着的改進，但却無法降低血清中HBs Antigen titer 而最近曾有報告指出glycyrrhizin可誘導血清中interferon的活性而具有抗病毒的活性。此外可利用Corticosterol治療subacute hepatitis和autoimmune type hepatitis

### 三、討論

急性肝炎(Fulminant hepatic failure)用人工肝臟和漸進式給予普通養分如今證實無效。而血液經Polyacrydonitrite透析和經活性炭或離子交換的血液，仍准予使用，但常造成病人不明的昏迷及死亡。

如今對於chronic hepatic encephalopathy可利用豐富的支鏈胺基酸(Branched chain amino acid BCAA)和少量環狀胺基酸(Aromatic amino acid AAA)可使昏迷的病人在數小時不僅恢復知覺而且EEG也有顯着的改善，特別是以lactulose

# 肝病 藥物治療中的進展

莊聲宏

gultamate或ornithine asparntate給予治療。

其主要依據建立在營養觀點上，hepatic encephalopathy的病人和實驗動物均有不正常的環狀胺基酸增加，如phenylalanine, tyrosin, tryptophan 而支鏈胺基酸，如Valine, leucine, isoleucin則顯着減少，而增加環型胺基酸主因肝功能不健全無法處理此種胺基酸。而tryptophan為hepatic coma的主因。

更進一步證實增加serotonin 而減少Catecholamine是引起hepatic encephalopathy主因，因為大量的tryptophan與營養性胺基酸通過Blood-Brain Barrier進入腦中，而腦中高濃度的tryptophan不管制serotonin的形式，同時減低支鏈型胺基酸在血中的含量。

在補償性硬化時周邊組織isoleucin和leucin顯着的缺乏，特別在hepatic encephalopathy的病患而NH。大量被骨骼肌攝取，而大量的支鏈型胺基酸，可經由degradation作用，在骨骼肌處理NH。形成glu-

tamin。

### 四、結語

肝早已被認為身體代謝的主要功能所在，但我們的知識仍不足以了解到底肝損害至何程度才會影響其他組織的代謝，故仍需努力的改進肝臟治療的藥物。

摘譯自 The Japanese Journal of Pharmacology 1980 . volume 30. P14