

阿苯达唑药盐控制肠道线虫感染的研究

四川省涪陵地区卫生防疫站 涪陵 648000 程云联 陈世伦
涪陵地区地方病防治领导小组办公室 涪陵 648000 王孝发
丰都县地方病防治领导小组办公室 丰都 648200 殷光华
涪陵市卫生防疫站 涪陵 648000 邓安全 刘云庆
丰都县卫生防疫站 丰都 648200 张春碧
南川市卫生防疫站 南川 648400 杨兴敏

为贯彻《全国寄生虫病防治“八五”计划和2000年规划》中肠道线虫病防治指标取得经验,于1989-1993年在南川市及涪陵市设点,开展了阿苯达唑药盐控制肠道线虫感染的研究。

材料与方 法

药物来源及药盐配制

- 1 阿苯达唑(albendazole, ALB)原粉和片剂,均由湖北省仙桃市第一制药厂生产,片剂(ALB)每片200 mg,原粉配制的药盐简写ALBY。
- 2 甲苯达唑(mebendazole, MBE)原粉为陕西汉江制药厂生产,配制的药盐简写MBEY。
- 3 噻嘧啶(pyrantel pamoate, PP)为杭州民生制药厂生产,每片300 mg(含基质100 mg)。
- 4 药盐配制,按每人疗程的药总量加入250 g食盐,反复过筛4次,充分拌匀后装袋备用。

粪检方法,不良反应观察及疗效判定

以村民组为单位随机分设各批药物剂量组。对观察点人群在防治前和防治后的不同时期复查,每人收粪便30 g一粪双检,采用圆底方口盒饱和盐水漂浮法检查,蛔虫和鞭虫只作定性检查,虫卵阳性片计数虫卵按公式 $Y = 5(x + 1)^{0.88} - 5$ 算出后再乘类型系数即为克粪虫卵数(EPG)。服药期间随访,记录副反应。考核防治效果的主要指标为人群感染下降率(DR):

$$DR = \frac{\text{治前感染率} - \text{治疗后感染率}}{\text{治前感染率}} \times 100\%$$

结 果

药盐现场试验 1989年5月在南川市永福村进行ALBY疗效对比观察,设MBEY 80 mg/d ALBY 80 mg/d × 10 d及ALB 400 mg × 2 d等3组,治前钩虫感染率分别为56.7% (182/321)、55.8% (212/380)及55.1% (223/405);蛔虫感染率分别为76.6% (246/321)、71.8% (273/380)及74.3% (301/405);鞭虫感染率分别为22.1% (71/321)、12.6% (48/380)及22.2% (90/405)。治后半月复查,钩虫感染率分别为0.9% (3/328)、0.8% (3/374)及1.6% (6/383),其DR分别为98.4%、98.6%及97.2%;蛔虫感染率分别为0.9% (3/328)、1.1% (4/374)及1.6% (6/383),其DR分别为98.8%、98.5%及97.9%;鞭虫感染率分别为1.8% (6/328)、2.4% (9/374)及2.9% (11/383),DR分别

为91.7%、80.9%及87.1%,各药物组肠道线虫DR无显著性差异($\chi^2 = 0.06 - 1.70, P > 0.05$)。

ALBY 剂量疗程选择 治前与治疗后1/2、6及36个月复查,钩虫几何平均EPG: ALBY 400 mg/d × 15 d组治疗332人,分别为237、18、53及31; ALBY 200 mg/d × 15 d组治疗710人,分别为169、40、42及32; ALBY 100 mg/d × 15 d组治疗268人分别为128、56、22及60; PP组1500 mg/d × 3 d组治疗696人,分别为140、113、53及149。治疗后6、36个月复查ALBY各剂量疗程组间,钩虫的DR (80.6% - 97.4%)与蛔虫的DR (36.6% - 63.4%)无显著性差异($\chi^2 = 0.001 - 2.00, P > 0.05$);各组鞭虫DR (60.4% - 78.6%)无显著差异($\chi^2 = 1.26 - 2.01, P > 0.05$); ALBY 100 mg组 (DR 26.7% - 34.6%)与ALBY 200及400 mg组 (DR 60.4 - 78.6%)有极显著性差异($\chi^2 = 14.24 - 28.18, P < 0.005$)。PP组钩虫 (DR 54.7%)、鞭虫 (DR 23.6%) DR均低于ALBY组,并有显著性差异($\chi^2 = 5.41 - 97.88, P < 0.05$)。

孤岛控制线虫感染试验 在涪陵市长江中的一个孤岛(距岸最近60 m,最浅水深40 cm)应用100 mg/d × 15 d剂量的ALBY治疗395人。结果,治前钩虫几何平均EPG为64,治疗后1/2、6、12、18及24个月复查分别为39、27、23、29及18。服1次ALBY后2年复查,感染率保持在20%以下,比治前下降67.4% - 98.24%,有效地控制了感染。

ALBY的副反应 ALBY副反应率为1.6% - 20.3%,主要表现为恶心、腹痛、腹胀、头痛、头昏等,可自行缓解,不影响治疗。但在80 mg/d × 10 d和100 mg/d × 15 d两个低剂量组,分别有1例和10例从口和鼻腔排出蛔虫。

讨 论

采用ALBY 100 mg/d × 15 d在孤岛进行控制肠道线虫感染试验,治后半月至2年,钩虫感染下降率为97.1% - 99.4%;蛔虫感染下降率为67.4% - 99.1%;鞭虫感染下降率为49.9% - 95.3%,取得满意的效果。兼顾对鞭虫的疗效,作者认为在肠道线虫高感染区,ALBY 100 mg/d × 15 d可作为现场大面积推广使用的剂量。

1995年1月25日收稿 1996年10月19日修回

(编辑:姚民一)