

- [4] 戴志澄,肖东楼,万利亚. 中国防痨史. 北京:人民卫生出版社,2013.
- [5] 阚冠卿. 广泛地积极开展不住院药物治疗工作. 防痨通讯, 1957,(2):49-51.
- [6] 裘祖源. 有计划地积极利用防痨的新战术——不住院药物治疗. 防痨通讯, 1957,(2):52.
- [7] 朱宗尧. 对第 14 届国际防痨会议讨论肺结核病不住院化学疗法的体会. 防痨通讯, 1957,(3):114-115.
- [8] 王擷秀. 峥嵘岁月八十载 风光无限展未来——《中国防痨杂志》创刊 80 周年纪念暨学术会议主旨报告. 中国防痨杂志, 2014,36(9):745-748.
- [9] 肖和平,何娅. 寸草延莽原 滴雨汇江河 八十载春秋 百舸尽风流. 中国防痨杂志,2014,36(8):651-652.
- [10] 歌青,钱元福. 北京结核病研究所简介. 中国防痨, 1959,(1):88.
- [11] 中华人民共和国国务院. 国务院批转卫生部关于结核病防治工作会议的报告. 国发[1978] 210 号. 1978-10-11.
- [12] 中华人民共和国卫生部. 1979 年全国结核病流行病学抽样调查资料汇编. 北京:人民卫生出版社,1981.
- [13] 中华人民共和国卫生部. 1984/1985 年全国结核病流行病学抽样调查资料汇编. 北京:人民卫生出版社,1988.

- [14] 中华人民共和国卫生部. 1990 年全国结核病流行病学抽样调查资料汇编. 北京:人民卫生出版社,1992.
- [15] 中华人民共和国卫生部. 2000 年全国结核病流行病学抽样调查资料汇编. 北京:人民卫生出版社,2003.
- [16] 中华人民共和国卫生部疾病预防控制局,中华人民共和国卫生部医政司,中国疾病预防控制中心. 中国结核病防治规划实施工作指南(2008 年版). 北京:中国协和医科大学出版社,2009.
- [17] 中华人民共和国卫生部. 全国结核病耐药性基线调查报告(2007—2008 年). 北京:人民卫生出版社,2010.
- [18] 全国第五次结核病流行病学抽样调查技术指导组,全国第五次结核病流行病学抽样调查办公室. 2010 年全国第五次结核病流行病学抽样调查报告. 中国防痨杂志,2012,34(8):485-508.
- [19] 王黎霞,姜世闻. 我国结核病控制策略的发展与展望. 中国防痨杂志,2014,36(8):630-633.

(收稿日期:2016-07-02)

(本文编辑:薛爱华)

· 文献速览 ·

利福喷丁每日疗法治疗肺结核:一项随机、剂量范围探索的临床试验

Dorman SE,Savic RM,Goldberg S,et al. Daily rifapentine for treatment of pulmonary tuberculosis. A randomized, dose-ranging trial. Am J Respir Crit Care Med,2015, 191(3):333-343.

背景 利福喷丁相对于利福平具有更长的半衰期及更低的最低抑菌浓度。前期研究提示,利福喷丁在小鼠模型的抗结核治疗中具有很强的药物活性,但其在人体内的最佳使用剂量及方法尚不是很清楚。

目的 本研究团队进行了一项随机、部分双盲的药物剂量性研究(本临床试验注册号:NCT 00694629),以确定利福喷丁每日疗法在治疗肺结核患者时人体的耐受性、安全性及其抗菌活性。

方法 分别选取痰涂片阳性的成年肺结核患者 334 例,分为 4 组:强化期(前 8 周)分别给予每日剂量为 10、15、20 mg/kg 的利福喷丁,以及给予每日剂量 10 mg/kg 的利福平(其中利福喷丁每日剂量 10、15、20 mg/kg 组,分别为 87 例、81 例、81 例;利福平每日剂量 10 mg/kg 组 85 例);同时联合异烟肼、吡嗪酰胺、乙胺丁醇进行化疗。其主要的耐受观察节点为中断治疗;其主要的疗效观察节点为强化期结束后痰菌阴转。

结果 在强化期完成阶段,采用固体培养基检测痰菌,结果每日服用利福平组的患者,痰菌阴转率为 81.3%;与服用不同利福喷丁每日剂量组比较,10 mg/kg 组的阴转率为

92.5%($P=0.097$)、15 mg/kg 组的阴转率为 89.4%($P=0.29$)、20 mg/kg 组的阴转率为 94.7%($P=0.049$)。在液体培养基中,每日服用利福平组患者痰菌阴转率为 56.3%,与服用不同利福喷丁每日剂量组比较,10 mg/kg 组的阴转率为 74.6%($P=0.042$)、15 mg/kg 组的阴转率为 69.7%($P=0.16$)、20 mg/kg 组的阴转率为 82.5%($P=0.004$)。在强化期结束阶段,在血药浓度-时间曲线下,每日服用高浓度利福喷丁的患者,其痰菌阴转率明显比每日服用利福平高。排除细菌学因素(其痰培养结核分枝杆菌不生长或者初始耐药等),各组患者的中断率比较相似(利福平组 8.2%;利福喷丁 10、15、20 mg/kg 组分别为 3.4%、2.5% 及 7.4%)。

结论 每日利福喷丁疗法是安全的,且患者具有良好的耐受性。在强化期阶段,高浓度的利福喷丁具有较强的杀菌效果。每日高浓度利福喷丁疗法是否能缩短抗结核疗程,使其疗程少于 6 个月,有待于进一步研究。

同济大学附属上海市肺科医院结核病临床研究中心
上海市结核(肺)重点实验室
楼海 编译 孙勤 审核

(收稿日期:2016-10-09)

(本文编辑:薛爱华)