

# 单纯疱疹病毒的耐药性研究

河南省眼科研究所药物室

(郑州)

自 1961 年发现碘苷 (IDU) 的抗单纯疱疹病毒(以下简称单疱病毒)作用以来，抗单疱病毒的新药陆续发现。但这些药物随着临床的广泛应用，病毒与细菌一样亦存在对药物耐药性的问题。耐 IDU 单疱毒株不仅在实验室中能迅速培育出来，而且在单疱角膜炎临床中亦不断出现<sup>[1,2]</sup>。亚磷酰乙酸 (Phosphonoacetic acid 简称 PAA) 是一种结构简单的抗单疱病毒的新药，经动物实验和临床应用证明对单疱角膜炎有效<sup>[3,4]</sup>。环胞苷 (CC) 是最近证明在实验室和临幊上对单疱病毒有效的新药<sup>[5,6]</sup>。本文研究了单疱病毒对环胞苷的耐药性，以及对 IDU、PAA 和 CC 三种药物的交叉耐药性的问题。

## 材料和方法

### 一、药物

IDU、CC 系上海第十三制药厂生产，PAA 由上海药物研究所化学室供给。IDU 配成 0.1% 溶液 (pH 7.0)，除菌过滤。CC 系用无菌粉剂配成 1% 溶液 (pH 7.0)，PAA 配成 1% 溶液用 1N NaOH 调 pH 至 7.0，100℃ 30 分钟煮沸消毒。三种溶液置冰箱备用，实验时用 Hanks 液稀释至所需浓度。

### 二、病毒

单纯疱疹病毒 1 型由中国医学科学院流行病防治研究所供给，在本实验室传代，置 -40℃ 冰箱备用。

### 三、组织培养

采用原代乳兔肾单层细胞。

## 结 果

### 一、耐药株的培育

将碘苷 (IDU)、环胞苷 (CC)、亚磷酰乙酸 (PAA) 分别按 100 微克/毫升、10 微克/毫升、100 微克/毫升浓度与单疱病毒液 ( $10^5\text{-}6 \text{ TCD}_{50}$ ) 同时接入细胞管，置 37℃ 培养。待病毒所致的特异性细胞病变完全后，收取病毒。再在上述药物的存在下传第二代。连续传 10 代，然后分别滴定病毒毒力。结果表明，单疱病毒对上述三种药物均能形成耐药株，连续传 10 代后的病毒滴度分别为：耐 IDU 株  $10^{5.67} \text{ TCD}_{50}$ ，耐 CC 株  $10^{6.33} \text{ TCD}_{50}$ ，耐 PAA 株  $10^{6.33} \text{ TCD}_{50}$ ，单疱病毒敏感株  $10^{5.67} \text{ TCD}_{50}$ 。由此说明以上耐药株均能形成高滴度的病毒毒力，并与单疱病毒敏感株无明显差别。

### 二、耐药株交叉药物敏感试验

将每一种已形成耐药性的病毒株 ( $10^7 \text{ TCD}_{50}$ ) 分别与一定浓度的 IDU、CC 和 PAA 同时接入细胞管，37℃ 培养 3 天，取出冻融 3 次后，分别滴定每组病毒毒力，与不加药对照组比较，观察三种药物对每一种耐药病毒株的敏感性，结果见表 1。

实验证明已形成耐 IDU 的毒株再用 100 微克/毫升 IDU 处理，无抑制作用，如加大剂量至 500 微克/毫升则有非常明显的抑毒作用。耐 PAA 株无论用 100 微克/毫升或 500 微克/毫升 PAA 处理，均无抑毒作用。耐 CC 株用 10 微克/毫升 CC 处理有一定抑毒作用，用 50 微克/毫升 CC 处理则有非常显著抑毒作用。说明单

表 1 耐药株交叉药物敏感试验结果

病 毒 株 型	药 物		病毒滴度 TCD <sub>50</sub> 对数值		抑制指数对数
	名 称	浓 度 (微克/毫升)	实 验 组	对 照 组	
耐 IDU 毒株	IDU	100	6.50±0.44	6.50±0.31	0
		500	2.75±0.44	6.50±0.31	3.75(P<0.01)
	CC	10	0	6.50±0.31	完全抑制
	PAA	100	0	6.50±0.31	完全抑制
耐 CC 毒株	CC	10	4.75±0.38	6.15±0.38	1.40(P<0.05)
		50	1.15±0.38	6.15±0.38	5.00(P<0.01)
	IDU	100	0	6.15±0.38	完全抑制
	PAA	100	0	6.15±0.38	完全抑制
耐 PAA 毒株	PAA	100	5.15±0.38	5.50±0.44	0.35(P>0.05)
		500	4.50±0.44	5.50±0.44	1.00(P>0.05)
	CC	10	0	5.50±0.44	完全抑制
	IDU	100	0	5.50±0.44	完全抑制

疱病毒对 PAA 最易产生耐药性, 对 IDU 次之, 对 CC 产生耐药能力最低。对一种药物形成的耐药株对其他二种药物仍敏感, 说明三者之间无交叉耐药性。

## 讨 论

据报道大约有 16—32% 的病例表明单疱病毒对 IDU 的耐药性<sup>[7]</sup>。从临床分离得到的耐 IDU 毒株, 毒力强、致病力高。Buthala 报告单疱病毒对阿糖胞苷(CA)亦可能产生耐药株<sup>[1]</sup>。环胞苷(CC)是 CA 的衍生物, 实验证明 10 微克/毫升浓度的环胞苷, 即可有抑制单疱病毒的作用, 临幊上对治疗浅层和深层单疱角膜炎有效, 且局部毒性小, 优于 CA<sup>[5,6]</sup>。临幊应用上也有用 CC 久治不愈而改用 IDU 或 PAA 即迅速痊愈的病例。本实验证明单疱病毒在 10 微克/毫升 CC 存在下连传 10 代, 其对药物的适应能力大大增强。病毒毒力与单疱病毒敏感株相似。但

加大浓度至 50 微克/毫升即具非常显著的抑毒作用。本实验证明单疱病毒对 PAA 最易产生耐药性, 既使提高药物浓度亦不能抑制病毒生长, 而对 IDU 次之, 对 CC 最弱。单疱病毒对某药产生耐药后对另一药仍敏感, 说明不产生交叉耐药性。

## 参 考 文 献

- [1] Buthala, D. A.: *Proc. Soc. Exp. Biol. Med.*, 115, 69, 1964.
- [2] Dohlman, C. H.: *Arch. Ophthalm.*, 71: 249, 1964.
- [3] Shipkowitz, N. L. et al.: *Applied Microbiol.*, 27: 264, 1973.
- [4] Overby, L. R. et al.: *Antimicrob Agents Chemother.*, 6: 360, 1974.
- [5] 河南省眼科研究所: 中华医学杂志, 57 (8): 496, 1977.
- [6] 河南省眼科研究所药物室: 微生物学报, 17 (4): 348, 1977.
- [7] Becker, B. et al.: *Current Concepts in ophthal.*, 2: 24, 1969. The C. V. Mosby Co. Saint Louis.