

表 1 治疗前后各项指标变化情况( $n=121$ )

	治疗前	治疗后
CsA 剂量(mg/kg)	4.48±1.37	4.17±0.86
CsA 浓度( $\mu\text{g/L}$ )	384.64±145.66	268.81±92.96* <sup>*</sup>
TBil( $\mu\text{mol/L}$ )	25.94±10.28	14.58±3.60* <sup>*</sup>
DBil( $\mu\text{mol/L}$ )	8.75±4.65	2.70±1.08* <sup>*</sup>
IBil( $\mu\text{mol/L}$ )	17.16±8.28	11.94±3.19* <sup>*</sup>
CRE( $\mu\text{mol/L}$ )	129.17±37.66	123.50±25.50
BU N( $\text{mmol/L}$ )	7.81±3.25	7.53±2.98

治疗前后比较,\*  $P < 0.05$ ,\* \*  $P < 0.01$

### 3 讨论

应用 CsA 后显著地提高了器官移植的存活率。但 CsA 的不良反应尤其是肝毒性的发病率较高已经越来越受到人们的关注,而且常常存在 CsA 与 Aza 联用导致药物性肝损害,目前尚缺乏有效的治疗方法。

护肝片为中药五味子提取物,浸膏中的主要成分为五味子乙素,主要功能为疏肝理气,健脾消食,对药物引起的谷丙转氨酶升高有明显的降低作用,对药物引起的肝脏损伤,有显著的修复作用。动物实验证明五味子的提取物具有抗肝毒性、抗氧化和解毒作用,对实验性肝损伤具有保护作用<sup>[6]</sup>。熊去氧胆酸可增加胆汁酸的分泌,同时导致胆汁酸成分的变化,具有利胆作用。而 CsA 与 Aza 的肝毒性主要表现为血清胆红素水平及 ALT 升高,并造成肝细胞的损伤<sup>[1~4]</sup>。护肝片与熊去氧胆酸联合应用,可以起到护肝利胆的作用。本文结果表明用这两种药物治疗 50 例病人治愈率 58%,好转率 26%,总有效

率为 84%。

CsA 主要在肝脏内代谢,其代谢产物及原形药物主要通过胆道排泄,仅有不到 5% 是由肾脏排泄,因此肝脏功能的好坏直接关系到 CsA 的代谢及排泄。CsA 不良反应之一为肝毒性,可导致肝细胞内胆汁淤积,影响 CsA 的代谢与排泄,使其血药浓度显著升高,较高的 CsA 血浓度又加重了其肝毒性,形成恶性循环。从本组资料看,发生肝毒性的患者其 CsA 血药浓度显著高于肝功能正常时,因此 CsA 血药浓度显著升高可能提示肝功能异常。需及时应用保肝利胆的药物,并适当减少 CsA 的剂量。通过上述措施,使 CsA 血药浓度降至正常治疗范围内,患者的肝脏功能恢复正常。

不良反应:本组治疗病例中有 7 例出现轻微的胃肠道反应,所有病例均无严重不良反应发生。

### 参考文献:

- [1] 曹晓芝,孙成春,王景祥. 68 例肾移植病人用环孢素及硫唑嘌呤出现肝损害[J]. 新药与临床,1997,16(4):235.
- [2] 孙成春,郝俊文,王景祥. 硫唑嘌呤致药物性肝损害及处理[J]. 前卫医药杂志,1997,14(2):105.
- [3] 孙成春,郝俊文,朱丽青,等. 肾移植后监测环孢素 A 全血浓度的临床意义[J]. 中国临床药理学杂志,1998,7(5):240~3.
- [4] 郝俊文,孙成春,李慎勤,等. 环孢素 A 与硫唑嘌呤对大鼠肝毒性比较[J]. 中华泌尿外科杂志,1996,(2):88.
- [5] 孙成春,袁成,郝俊文,等. 硫对硫唑嘌呤引起小鼠肝损伤的保护作用[J]. 中国药理学通报,1996,12(2):176.
- [6] 国植,徐莉. 五味子:临床应用的药理学基础[J]. 国外医药植物药分册,2000,15(4):139. 收稿日期:2000-11-14

## • 药物不良反应 •

### 非诺贝特片引起皮炎 2 例

高毅,铁景沪(海军杭州疗养院,杭州 310002)

关键词:非诺贝特;皮炎

中图分类号:R972<sup>+</sup>.6

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2001)03-0132-01

#### 1 临床资料

患者 1,男,50a,本院工作人员,2000 年 1 月 18 日口服非诺贝特片(宜兴前进制药厂产品,批号 9907231)。患者 2,男,55 岁,本院工作人员,2000 年 1 月 20 日口服非诺贝特片。于 3d 后,暴露于外的皮肤,如颈部、颜面部、眼睑部、双手均出现瘙痒,停药后不久自愈。患者在服本药期间未服用其它任何药物和特殊食物。

#### 2 讨论

非诺贝特片为氯贝丁酯类降血脂药,一般治疗 8wk 后,转氨酶偶见轻度上升,未见有皮疹反应报道。

两患者于 2 年前均曾口服非诺贝特片有 1 年时间,但未出现任何不良反应,2 年后,再次服用均出现相同过敏反应。考虑其以往用药史,加之身体双侧均出现过敏症状,很可能是非诺贝特片所引起的变态反应。

收稿日期:2001-01-09