

• 病例报告 •

阿维 A 致严重肝损害 1 例

吕世超, 梁淑文, 刘加全, 刘军连, 赵梓纲

吕世超, 刘军连, 赵梓纲, 中国人民解放军第 306 医院皮肤科
北京市 100101
梁淑文, 中国人民解放军第 306 医消化科 北京市 100101
刘加全, 山东省诸城市皮肤病防治所 山东省诸城市 262200
通讯作者: 吕世超, 100101, 北京市朝阳区德外大街安翔北里 9 号, 中国人民解放军第 306 医院皮肤科. lvshichao@sina.com
电话: 010-66356984
收稿日期: 2005-03-18 接受日期: 2005-04-08

摘要

报告 1 例阿维 A(Acitretnin)治疗银屑病时致严重肝损害的极少见病例, 并复习了国内外相关文献. 尽管阿维 A 的肝损害较少见且轻微, 但对具有特异性体质的患者来说, 可能会引起严重肝损害. 因此, 在应用该药时, 应定期进行肝功能监测, 特别是对具有危险因素的患者更要重视.

吕世超, 梁淑文, 刘加全, 刘军连, 赵梓纲. 阿维 A 致严重肝损害 1 例. 世界华人消化杂志 2005;13(9):1162-1163
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/13/1162.asp>

1 病例报告

患者, 男性, 50 岁. 因患银屑病 20 a, 来皮肤科门诊就诊. 给予阿维 A(重庆华帮制药厂生产)每天 30 mg 随午餐顿服, 1 wk 后剂量增加到 40 mg. 患者治疗前肝功正常. 治疗 20 d 时自觉乏力, 纳差, 厌油腻, 腹胀, 肝区不适再次就诊. 既往无肝炎患者接触及肝病史, 无其他系统疾病史, 无药物过敏史, 无嗜酒史. 查体: 体重: 75 KG, 体温正常. 皮肤、巩膜无黄染, 浅表淋巴结无肿大, 无肝掌及蜘蛛痣, 心、肺未见阳性体征. 腹平软, 无腹部静脉曲张, 无压痛, 肝脾肋下未触及, 莫菲氏征阴性, 肝区无叩痛, 移动性浊音阴性. 实验室检查: ALT 13 936.1 nkat/L, AST 14 452.9 nkat/L, ALP、GGT、胆红素轻度升高. 甲、乙、丙、戊型肝炎抗体均阴性, 抗核抗体、抗平滑肌抗体阴性, 血浆铜蓝蛋白正常, 尿胆红素土, 尿胆原

+. 腹部 B 超轻度脂肪肝. 诊断为药物性肝损害. 立即停用阿维 A, 积极给予保肝治疗. 4 d 后复查肝功能好转, 2 wk 后基本正常(表 1).

2 讨论

阿维 A 治疗重症银屑病已有 10 余年历史, 治疗效果良好. 常见的副作用有: 皮肤黏膜的改变、血脂代谢异常、骨骼系统损害、致畸等. 肝损害不常见. 国内报道其引起 ALT 轻度升高发生率为 10-20% 左右^[1-2], 未见引起严重肝损害的报道. 美国的临床资料发现肝功各项指标升高的患者约占阿维 A 治疗银屑病患者的 1/3, 其中 3.8% 的患者高于正常值, 罕见引起严重的肝损伤^[3-5]. 但最近国外报道了首例口服阿维 A 治疗银屑病引起严重胆汁郁积肝炎的病例^[6]. 我们报告病例的病史、临床表现、化实验室检查、治疗效果支持药物性肝炎的诊断.

阿维 A 引起 ALT、AST 异常较 LDH、ALP 更常见^[7], 既往肝炎病史、糖尿病、肥胖、嗜酒是维甲酸类药物导致肝损伤的危险因素^[3, 8]. 国外学者认为, 当肝功异常指标超过正常值 3 倍时, 应停用阿维 A; 当超过正常值而小于 3 倍时, 应减少阿维 A 的剂量^[7]. 出现药物性肝炎后除采取停药或减量措施外, 还应使用保肝药物, 对于严重患者, 必要时考虑使用激素治疗. 阿维 A 引起药物性肝炎的机理不清楚, 可能和特异性体质有关^[6].

根据本例经验和国内外相关报道, 我们认为应用阿维 A 治疗重症银屑病时, 治疗前及治疗后每 2 wk 应做肝功能检查, 特别是对具有危险因素的患者更要重视肝功能检查.

3 参考文献

- 1 陈晴燕, 黄精华, 张欣, 梁秀宇, 杜阳. 阿维 A 治疗银屑病 89 例临床副作用分析. 临床皮肤科杂志 2002;31:436-437
- 2 王家璧, 马东来, 黄精华, 连石. 阿维 A 治疗严重银屑病 32 例. 中华皮肤科杂志 2001;34:410

表1 口服阿维 A 前后肝功能变化

项目	治疗前	治疗后					
		13 d	20 d	24 d	26 d	30 d	34 d
AST(nkat/L)	550.1	550.1	13 936.1	12 269.1	3 750.8	1 033.5	583.5
ALT(nkat/L)	466.8	533.4	14 452.9	13 639.4	5 101.0	983.5	633.5
ALP(nkat/L)	800.2	966.9	2 183.8	2 001.6	1 650.3	1 366.9	733.5
GGT(nkat/L)	216.7	200.0	1 016.9	983.5	700.1	383.4	450.1
TBIL(μmol)	11.0	16.8	26.6	22.4	19.1	17.1	12.3
DBIL(μmol)	4.3	5.4	10.8	8.6	7.7	6.9	4.0

- 3 Katz HI, Waalen J, Leach EE. Acitretin in psoriasis: an overview of adverse effects. *J Am Acad Dermatol* 1999;41(3 Pt2): S7-S12
- 4 Roenigk HH Jr. Liver toxicity of retinoid therapy. *J Am Acad Dermatol* 1988;19(1Pt2):199-208
- 5 Ellis CN, Voorhees JJ. Etretnate therapy. *J Am Acad Dermatol* 1987;16(2 Pt1):267-291
- 6 Kreiss C, Amin S, Nalesnik MA, Chopra K, Shakil AO. Sever cholestatic hepatitis in a patient taking acitretin. *Am J Gastroenterol* 2002;97:775-777
- 7 McClure SL, Valentine J, Gordon KB. Comparative tolerability of systemic treatments for plaque-type psoriasis. *Drug Saf* 2002;25:913-927
- 8 Camuto P, Shupack J, Orbuch P, Tobias H, Sidhu G, Feiner H. Long-term effects of etretinate on the liver in psoriasis. *Am J Surg Pathol* 1987;11:30-37

编辑 张海宁

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2005 年版权归世界胃肠病学杂志社

• 消息 •

世界华人消化杂志 2005 年由月刊改为半月刊

本刊讯 中国科技期刊引证报告(2003 年版): 2002 年度世界华人消化杂志总被引频次 4151, 影响因子 1.926, 即年指标 0.424, 他引总引比 0.45, 引用刊数 173, 扩散因子 4.2, 被引半衰期 2.99, 地区分布数 26, 机构数 138, 国际论文比 0.03, 基金论文比 0.27. 2002 年度各学科影响因子较高的 3 种期刊排名: 世界华人消化杂志影响因子 1.926, 临床医学排名第 2 位. 2002 年度总被引频次较高的 20 种期刊排名: 世界华人消化杂志总被引频次 4151, 排名第 1 位. 世界华人消化杂志被评为中国科技核心期刊, 《中文核心期刊要目总览》2004 年版内科学类的核心期刊, 中国科技论文统计源期刊, 2001 年度第一届中国百种杰出学术期刊, 2003 年度中国百种杰出学术期刊. 世界华人消化杂志的英文摘要被美国《化学文摘》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘》, 俄罗斯《文摘杂志》收录. 为适应我国消化病学专业基础与临床研究的快速发展, 从 2005 年开始, 世界华人消化杂志将由月刊改为半月刊, 大 16 开, 160 页, 每月 1, 15 日出版, 24 元/期, 全年 24 期, 邮发代号 82-262, 北京报刊发行局发行. (世界胃肠病学杂志 2004-06-15)

《世界华人消化杂志》、《世界胃肠病学杂志(英文版)》 变更刊期获得批复

本刊讯 山西省新闻出版局于 2005-02-18 及 2005-02-25 发布文件, 分别批准《世界胃肠病学杂志(英文版)》、《世界华人消化杂志》变更刊期.

根据晋新出报刊发[2005]5 号文件, 《世界胃肠病学杂志(英文版)》自 2005-01-01 起改为周刊发行, 每月 7、14、21、28 日出版.

根据晋新出报刊发[2005]15 号文件, 《世界华人消化杂志》自 2005-01-01 起改为半月刊发行, 每月 1、15 日出版.

2005 上海国际胃肠病学学术会议通知

本刊讯 由上海第二医科大学附属仁济医院、上海市消化疾病研究所和美国 Johns Hopkins 大学胃肠科主办的 2005 上海国际胃肠病学学术会议定于 2005-07-07/2005-07-09 在上海国际会议中心举行. 本次会议使用的语言为英语, 配有同声翻译.

1 投稿内容

胃食管反流病和 Barrett 食管、炎症性肠病、胃肠道肿瘤和肝细胞癌、幽门螺杆菌及其相关性疾病、脂肪肝、慢性肝炎和门静脉高压、胰腺疾病等.

2 议秘书处

上海市消化疾病研究所, 上海市山东中路 145 号, 邮编 200001, 电话: 021-63200874, 传真: 021-63266027, Email: cjge@shl63.net

欢迎消化科、外科、肿瘤科、放射科、病理科及其他相关学科医师踊跃报名参加会议.