

小剂量硝苯啶治疗慢活肝致病情恶化 2 例

顾掌生 (浙江省嵊泗县人民医院, 嵊泗 202450)

男, 30 a, 因“反复上腹饱胀伴尿黄 10mo”入院。查体: 巩膜黄染。心肺(-)。腹平软, 无压痛, 肝肋下 2 cm, 质中, 无触痛, 肝区叩击痛(+), 脾肋下未及。化验肝功能总胆红质(TSB) 37.6 μmol/L, 谷丙转氨酶(ALT) 310IU; 表面抗原(HBs Ag)、e 抗原(HBe Ag) 及核心抗体(抗-HBc)阳性。诊断为“慢活肝”给予强力宁、门冬氨酸钾镁、益肝灵等综合治疗, 病情好转, 约 1mo 时复查肝功能 ALT 47IU, 余均正常。加用硝苯啶 5 mg, 3 次/d (杭州药厂, 批号 920601), 1wk 时出现乏力纳差, 尿呈酱油色, 皮肤巩膜黄染, 肝功能 TSB 41.0 μmol/L,

ALT 104 IU。即停硝苯啶, 13d 后症状缓解, 复查肝功能 ALT 69IU, TSB 正常。

体会 本例入院后经综合护肝治疗, 病情有明显好转, 但加用小剂量硝苯啶后, 病情加重, 肝功能恶化, 停用后又逐渐恢复, 认为病情恶化可能由硝苯啶所致。

本例在肝脏病变好转的基础上, 加用小剂量硝苯啶, 使病情恶化, 其机理尚不清楚。硝苯啶在病毒性肝炎治疗中, 既可起到保护肝细胞, 促进病情恢复的作用, 又可损伤肝细胞, 使病情恶化, 具有双重的矛盾效应, 应引起临床的重视。

收稿日期: 1993—03—10