

酮康唑致肝脏损害 1 例

朱挺豪 刘志申 (浙江省萧山市人民医院, 萧山 311200)

患者:女,40 a。因黄疸、纳差、乏力10 d,于1992年11月24日入院。患者因甲癣服酮康唑片200 mg,1次/d,共服71 d后,出现皮肤粘膜黄染,纳差,乏力而来我院。既往体健,无肝炎史,无输血和药物过敏史。体检:神志清,皮肤、巩膜深度黄染。心、肺(-)。腹软,肝、脾不肿大及无叩击痛,腹水征(+)。神经系统(-)。实验室检查:总胆红素33.9 mg/dl,直接胆红素15.0 mg/dl,ALT412IU,AST304IU,ALP112IU,总蛋白6.65 g/dl,白蛋白3.50 g/dl。血糖64.3 mg%。尿胆红素(卅),尿胆元(+ -)。血、大便常规(-)。乙肝三系(-)。丙肝抗体(-)。甲肝抗体(-)。B超:心、肝、胆、脾、胰(-),少量腹水。入院后给予人血白蛋白,肝安注射液,门冬酸钾镁,琥珀酸氢

化考地松,肝细胞生长素,强力宁及乳果糖等治疗,病情曾一度加重,并出现精神症状,经进一步综合治疗后,肝功能逐渐改善,于1992年2月6日出院。出院时黄疸消退,总胆红素1.6 mg/dl,直接胆红素0.5 mg/dl,ALT和AST等均正常。

体会 酮康唑系新一代广谱抗真菌药,临床应用安全。主要副作用为胃肠道反应,皮疹、头痛、头晕等,大多为可逆性的。有一组1104例用此药治疗者,未见严重的并发症。其对肝脏的毒副作用也少见,有统计其所致肝脏损害的发生率为1/50000,其中短疗程发生率为1/250000。本例出现严重肝脏损害,特此报道,以引起临床上重视。