

雷公藤引起狼疮样皮疹 2 例

徐 倩 姚民服(青岛 266000 青岛医学院第二附属医院)

例 1,患者女,60 岁。全身关节疼痛 1a,四肢小关节明显,晨起时重,并感僵硬,活动欠佳。诊断为类风湿性关节炎。给予口服雷公藤 10mg tid(常州制药厂生产)。2WK 后病情无明显缓解,随加量至 20mg tid,第三天即感面部瘙痒,烧灼不适,见面颊蝶形及上眼睑呈淡紫红色斑丘疹及斑疹,上覆少许鳞屑,轻压痛,双睑肿胀明显。拟为雷公藤所致,即停药该药,加服息斯敏 10mg qd,外涂硼酸乳膏及间断用 50% 硫酸镁湿敷(为排除系统性红斑狼疮,同时查 ANA、ds-DNA、抗 S_m 抗体、LE 细胞及 C_3 、 CH_{50} 结果均在正常范围)。1WK 后皮损痊愈,皮损处仅见少许色素沉着(1mo 后色素全褪)。2WK 后又改服雷公藤 10mg tid、昆明山海堂 4 片 tid,强的松 10mg tid。观察 2mo,病情缓解,未再出现类似皮损。

例 2,患者女,56 岁。患类风湿性关节炎 5a,常年服用昆明山海棠、茶普生等药物,疗效欠佳。随加服雷公藤 10mg tid,10d 后仍疗效欠佳,将雷公藤改为 20mg tid,d2 面部瘙痒、烧灼不适,呈蝶形散在斑丘疹,以双颊部明显,压之不褪色,拟为雷公藤所致,即停药该药,1WK 后皮损痊愈。

讨论:雷公藤是非特异性抗炎剂,有显著的抗炎作用,对体液免疫及细胞免疫均有抑制作用,且无肾上腺皮质激素的副反应。现广泛用于变态反应性疾病及自身免疫性疾病。其主要副反应为:胃肠道反应,白细胞、血小板减少,皮疹,口角炎,闭经,抑制精子活性等。该患者服雷公藤后出现狼疮样皮疹,临床上未见报道,其机理可能与该药引起迟发型超敏反应有关。

收稿日期:1997-09-03