

# 干扰素治疗慢性粒细胞白血病副作用分析

滕 赞 李 智 栗翠琴<sup>1</sup> 金 波<sup>1</sup> (沈阳 110001 中国医科大学药理学教研室;<sup>1</sup> 沈阳 110001 中国医科大学第一临床学院血液科)

干扰素(INF)是一种糖蛋白,且有抗病毒、抑制细胞增殖、免疫调节和抗肿瘤等作用。近年来多数学者认为应用 INF 治疗慢性粒细胞白血病(CML)是很有前途的治疗方法之一,但也有一些副作用。本文就 IFN $\alpha$ -2b 治疗 26 例 CML 出现的不良反应报告分析如下。

## 1 临床资料

26 例 CML 均系我院住院患者,男 17 例,女 9 例,年龄 25~67 岁,中位年龄为 39.5 岁。均经临床、周围血象、骨髓象以及组织细胞化学检查而确诊。

## 2 治疗方法

IFN $\alpha$ -2b 100 万 u/d,隔日 1 次肌注(或皮下注射),3 次后改为 300 万 u/d,隔日 1 次或 1 周 3 次肌注(或皮下注射)。注射前半小时口服 10mg 息斯敏或可敏能等。

## 3 结果

26 例中 7 例出现副作用如下:①7 例有不同程度发热,为最常见的不良反应,其中低热 1 例,中等发热 1 例,高热(39~40℃)5 例,同时伴有周身不适,无力等。②出现恶心呕吐、消化道症状 1 例。③出现皮疹 1 例,为红色斑丘疹,有痒感。④2 例出现四肢关节痛、皮肤肌肉酸痛、无力等症状。⑤1 例合并肝脏损害,转氨酶(ALT)升高(达 121IU/L)。

## 4 讨论

Talpaz<sup>[1]</sup>等报道用重组 INF 治疗 CML,其细胞遗传学完全缓解率为 24%。近年来较多的应用于临床,疗效常随剂量增加和疗程延长而增强,但其不良反应也屡有发生。其中较常见的副作用为发热,本组 7 例有不同程度发热,占 26.9%,一般经 2~6 次发热后体温

转为正常,对于高热患者如不及时加以处理,很难继续坚持应用 INF 治疗。另外本组 2 例出现关节痛、肌肉酸痛及无力等症状,占 7.7%,低于国外 16%的报道<sup>[2]</sup>,较为少见,可能与用药剂量有关。曾报道 INF 可以使肝病患者病情加重出现致死性恶化<sup>[3]</sup>,本组 1 例出现肝脏损害,该例 HBsAg(+)但肝功能正常,用 INF 治疗 7 周后 ALT 升高(15IU/L 上升至 121IU/L),经及时处理并停用 INF 而恢复正常。INF 对肝脏损害可能与其增加感染乙肝病毒的肝细胞免疫系统介导的细胞溶解作用,从而导致炎症暂时性恶化,或者直接对肝细胞的毒性和诱发自身免疫性慢性活动性肝炎有关。

近期尚有发生神经毒性,间质性肺炎,急性肾衰等报道,涉及较广泛。如不及时处理,有些毒副作用是不可逆的。如能合理用药、注意观察处理,大多数是可逆的,也是可避免的。所以,正确的评价 INF 的副作用,有益于我们今后对其更安全、有效、合理地应用于临床。

## 参考文献

- 1 Talpaz M, Kantarjian HM, Kurzrock R, *et al.* Interferon - Alpha produces sustained cytoreductive responses in chronic myelogenous leukemia Philadelphia chromosome - positive patients. *Ann Intern Med*, 1991, 114:532.
- 2 Kantarjian HM, Talpaz M, Keating MJ, *et al.* Intensive chemotherapy induction followed by interferon - alpha maintenance in patients with Philadelphia chromosome - positive chronic myelogenous leukemia. *Cancer*, 1991, 68: 1201.
- 3 黄跃,许普宁.与  $\alpha$  干扰素有关的致命性肝代偿功能失调. *药物流行病学杂志*, 1994, 3(2):61.

收稿日期:1998-05-31