

阿米福汀致高血压 1 例

柳伟明, 李洁, 洪顺飞(浙江省丽水市中心医院温州医学院附属第五医院肿瘤内科, 浙江 丽水 323000)

中图分类号: R979.1

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2003)05-0432-01

患者,男,40岁。因进行性吞咽困难2月余,在当地医院诊断为“食道癌”。于2001年9月27日在上海中山医院手术治疗,病理报告为食道中段未分化癌,癌组织侵及全层。于2001年10月31日来我院住院治疗。否认有高血压病史。体检: T: 37.2℃, P76次/min, R20次/min, BP115/75 mmHg, 浅表淋巴结未及肿大,右胸壁可见长约25cm弧形手术疤痕,心肺正常,腹平软,肝脾肋下未及。于2001年11月5日开始第一周期化疗,方案为顺铂40 mg/d、氟尿嘧啶750 mg/d,均连用3d。化疗结束2周后血白细胞下降明显,应用集落刺激因子4d后恢复正常。为减轻化疗对骨髓的不良反应,故在12月15日第2周期d1化疗前静滴阿米福汀800 mg(湖南美罗银河生化制药有限公司生产,批号:国药准字 X20010403)15 min 均速静滴;约数分钟后患者自觉全身不

适,心率增快到160次/min,血压升至160/95 mmHg,服用普萘洛尔(心得安)片10 mg,1h后症状基本消失,血压恢复正常。d2,d3继续应用顺铂和氟尿嘧啶化疗均未见明显不适,血压正常。

讨论:阿米福汀(amifostine)是美国FDA批准上市的第一泛细胞保护剂(pan-cytoprotective agent),即广谱的选择性细胞保护剂,可保护铂类化合物引起的骨髓毒性和肾毒性。阿米福汀的主要不良反应是血压降低、低血钙和恶心呕吐等,但迄今尚未见有引起高血压的病例报道。本例患者第1周期化疗时血压正常,第2周期d1应用阿米福汀出现一过性血压明显升高,d2,d3未用该药的化疗则未见有血压变化,表明该患者血压升高完全由阿米福汀所致,应引临床警惕。

收稿日期:2003-01-10