

乙胺丁醇致过敏性药疹 1例

李伟文,解好群 (解放军第一医院呼吸内科,兰州 730030)

中图分类号: R978.3

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2007)01-0117-01

患者,女,42岁,于2005年8月16日入我院治疗。患者因咳嗽、胸闷、气短,伴低热半年就诊于我院。入院查血沉46 mm/h,PPD试验强阳性,痰找结核杆菌阳性,胸部CT提示:肺结核(左侧)。给予异烟肼、利福平、吡嗪酰胺等药治疗8月后症状明显缓解,复查胸部X线检查提示病变明显吸收,服药过程中无不良反应。后停用吡嗪酰胺,加用乙胺丁醇[上海医药(集团)有限公司信谊制药总厂生产,批号:国药总字H31021140]0.75 g,每日一次抗痨治疗,在口服乙胺丁醇6 d后患者颜面部开始发痒,继而出现红色丘疹,散在分布,呈针尖至粟粒大小,压之退色。立即给予抗过敏及对症治疗,颜面部痒感很快缓解,丘疹减少,停用乙胺丁醇第4天后,丘疹消失。于第5天重新服用乙胺丁醇后6 h,皮疹再次出现。停用乙胺丁醇,继续脱敏治疗后皮疹消失。从而考虑乙胺丁醇引起的变态反应性药疹。

讨论:乙胺丁醇在抗结核治疗中广泛使用,其作用机制主要是对生长繁殖期结核杆菌有较强的抑菌作用,与其他抗

结核药无交叉耐药性,对异烟肼或链霉素耐药的结核杆菌,仍对其敏感。乙胺丁醇的常规剂量不良反应较少,服药后可出现恶心、呕吐等胃肠道反应,临床较常见的为球后视神经炎,引起辨色力受损及视野缩窄,出现暗点。另外周围神经炎、肝功能受损等不良反应也较常见。而过敏性皮疹少见,在国内仅见数例。我院10年间仅见此1例,且该患者为应用乙胺丁醇6 d后出现皮疹。分析主要原因为:该患者机体免疫力较低,且为过敏体质(给予氧氟沙星及加替沙星等药很快出现恶心、呕吐反应),对药物的耐受性差而引起变态反应性药疹,本次属首次用药,在6 d后即发病,停药后应用脱敏药物治疗,疗效显著。该患者发生药物过敏反应与个体差异和药物本身的不良反应密切相关,且发生时间与文献报道基本一致。国内尚有报道一家三代服用乙胺丁醇后均出现过过敏性药疹。可以看出,在抗结核治疗过程中,乙胺丁醇确实可引起过敏性药疹,应引起足够的重视。

收稿日期:2006-07-06