

干扰素 2-2b 致功血 2 例

赵素元 (新疆自治区医院传染科, 乌鲁木齐市 830001)

干扰素 α -2b 是国内首先引进的抗病毒药物, 至今、为提高疗效国内外学者仍在探索剂量和

疗程、同时随量的增大付作用也逐步增多、早期付作用可在用药中克服而中晚期付作用除增加病人的

痛苦也会发生不可逆的后果被迫停药。现有二例丙型肝炎因用干扰素 α -2b 出现月经周期紊乱、功血报告如下:

例1, 女, 38 a。于1994年6月患急性丙型肝炎(丙), 无输血和手术史。经二月住院治疗症状稳定、阳性体征消失, 肝功能恢复正常, 但抗-HCV 阳性、HCVRNA 阳性。8月始采用 IFN $_{\alpha-2b}$ 300 万 u、肌注、隔日一次, 用药周余中有流感样综合征和肌肉酸痛、坚持治疗均缓解、至100 d 时(用药50支)出现经期血量多、有血块、经对症治疗无效而住院经诊刮后好转, 停用 IFN $_{\alpha-2b}$ 近20天再用则上诉症状缓出又经第二次诊刮症状缓解, 但功血却持续一年余、前后经五次诊刮并服中药症状好转、终止了治疗、计用 IFN $_{\alpha-2b}$ 300 万 u $\times$ 53 支, 抗-HCV 和 HCVRNA 均转阴, 肝功能正常、PT、TBC、CT、BT、等正常。病理诊断为子宫内膜增生。

例2、女、35 a。1994年7月诊断为慢性丙型肝炎、当时无症状和体征、ALT/AST 波动性低幅度升高、抗-HCV 和 HCVRNA 均为阳性、肝功能正常予以一般保肝和抗病毒治疗, 至8月选用

IFN $_{\alpha-2b}$ 、3Mu $\times$ 90支、im、qod 抗病毒治疗, 经过顺利, 完成治疗后肝功能正常、HCVRNA 转阴而抗-HCV 仍阳性。半年后 HCVRNA 又阳转。至1996年10月又因 ACT/AST 升高、抗-HCV 和 HCVRNA 双阳性再次接受 IFN $_{\alpha-2b}$ 并伍用胸腺素。疗程和剂量同第一次, 至25支时月经来潮血量多、持续半月不止、经对症治疗而缓解、同时查肝功能、ACT/AST、PT、CT、BP、TBC 均正常、停用 IFN 现正在观察中。

讨论

干扰素付作用近年报道日益增多, 如自杀妄想、甲状腺功能异常、间质性肺炎、多种视网膜病变, 心血管功能失常等常可引起生命危险。但未见有引起性腺功能改变, 月经周期紊乱和功能性出血的报道。文中二例病人均为生育期青年女性、既往无妇科疾病, 均在用 IFN 后出现经期紊乱和功血, 同时肝功和凝血机制正常、停药后对症治疗缓解, 尤其例1功血持续一年以上经五次诊刮和中药调整方可好转, 病理诊断为内膜增生, 无论 IFN 是因是果均与其有关。