

· 经验交流 ·

冠心苏合丸所致肾脏损害的临床特征

宋岩 李冀军 张丽伟 姚风华 张壹言 陈凤琨 殷培

近年来笔者发现冠心苏合丸可以引起肾损害,现将解放军总医院第一附属医院收治的19例病例资料总结如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 19例均为住院患者,男7例,女12例,年龄52~81岁。

1.2 诊断标准 参考李晓玫等^[1]报道:(1)临床可除外肾小球疾病及系统性疾病肾损害伴随的肾小管间质病变、感染相关性间质性肾炎以及肾小管间质肾炎-眼结膜炎综合征;(2)有肾小管间质损害及不同程度的肾小球功能损害,实验室检查以肾小管功能受损为主;(3)无近期或长期使用抗菌素、解热镇痛药、利尿剂史,无全身过敏表现;(4)有连续或间断服用冠心苏合丸病史;(5)无服用其它含马兜铃酸成分的中成药及复方煎剂史。19例均符合上述5条诊断标准。

1.3 观察指标 服药情况、伴随疾病、入院时的临床症状、尿量及化验指标、肾脏大小。

1.4 统计方法 平均数以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验,百分率用 χ^2 检验。

2 结果

19例均因疑似冠心病服用冠心苏合丸,有15例入院后确诊为冠心病,另4例高血压病3例,心律失常1例。有13例按说明书推荐的药典剂量服用^[2],5例超过药典规定剂量,1例情况不详。15例间断反复服用,4例持续服用至发现肾病。服药时间6个月至10年,总药量约240~11680粒,服药至发病时间2年8个月至10年。19例均为中老年,临床均表现明显肾小管间质功能异常,有肾小管酸中毒、肾性

糖尿、低渗尿。均有明显贫血及不同程度的肾功能不全,贫血程度较肾功能不全重。14例为慢性肾病4~5期^[3],5例慢性肾病3期。以夜尿增多或伴有乏力为首发症状者10例,纳差、恶心、呕吐或伴乏力者7例,乏力者2例。尿蛋白量均 <1.5 g,镜检无尿红、白细胞。有18例有肾萎缩。心肌酐与发病年龄、病程、服药时间长短无相关,与贫血程度及肾萎缩明显相关。7例发现即已进入透析,有3例随访10~36个月后进入透析,其余病例随访中。

3 讨论

长期服用冠心苏合丸可导致肾损害,且药典剂量的冠心苏合丸即可引起肾损害。冠心苏合丸肾损害是由于组方中含有的青木香所致^[4],实质为马兜铃酸肾病。临床上均表现为慢性肾小管间质性肾病^[1],有明显肾小管功能异常,伴有不同程度的肾功能不全,均有明显贫血。就诊主诉多为夜尿增多、乏力或纳差、恶心和呕吐等。尿蛋白定量均 <1.5 g/24h,镜检少有尿红、白细胞。临床上多见于中老年,多有冠心病史,发现时即已进入慢性肾病3~5期。因此,避免应用冠心苏合丸,对服用过药物者应监测肾功能。对中老年冠心病患者合并的肾损害应注意询问有无冠心苏合丸服药史,以防漏诊。建议停用青木香作冠心苏合丸的原料。

参考文献

- 1 李晓玫,杨莉,于洋,等.木通所致肾小管间质肾病及其临床病理特点分析.中华内科杂志,2001,10:681-687.
- 2 中华人民共和国卫生部药典委员会.中华人民共和国药典.北京:化学工业出版社,2000.114-115.
- 3 美国NKF-K/DOQI工作组.慢性肾脏病及透析临床实践指南.北京:人民卫生出版社,2003.7-13.
- 4 楼之岑,闫建新,李胜华,等.常用中药材品种整理和质量研究(第3册).北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1995.47-94.

收稿日期:2005-11-16

作者单位:100037北京市,解放军总医院第一附属医院肾内科

作者简介:宋岩,男,1964年10月生,吉林省吉林市,副主任医师。Tel:

13391593877, E-mail: s_songyan@yahoo.com.cn