左氧氟沙星和替硝唑长期间断应用致肾损害

Renal impairment associated with prolonged intermittent administration of levofloxacin and tinidazole

患者女，38 岁。因慢性下腹疼痛，月经量减少，于 2002 年 10 月 15 日到北京某医院诊治。诊断为附件炎，给予左氧氟沙星 0.2 g，2 次 /d 口服。服药后上述症状减轻，于服药后 3 周左右自行停药。几周后，下腹部疼痛复发，再次服用左氧氟沙星治疗，剂量同前。为增加疗效，遵医嘱加用替硝唑 0.5 g，2 次 /d 口服治疗。症状时有复发，故长期间断服用上述两药治疗。2003 年 5 月，因症状加重，出现发热、急性腹痛，改用左氧氟沙星 0.2 g 静滴，2 次 /d；并用甲硝唑 0.5 g 静滴，2 次 /d 治疗。5 d 后再次按原剂量间断口服左氧氟沙星和替硝唑。1 个月后，患者出现颜面红肿、发热。自认为是感冒，服用左氧氟沙星和替硝唑，服用几天后即出现颜面红肿、发热。考虑为左氧氟沙星和替硝唑所致，立即停药，几天后颜面红肿、发热自行消退。但自觉下肢沉重感。发现下肢浮肿，到我院检查，尿蛋白(++)，尿糖(-)。诊断为肾炎，考虑为左氧氟沙星和替硝唑长期应用所致肾损害，嘱患者停用两药，给予中医辩证施治。3 个月后尿常规恢复异常，浮肿等症状消失。

患者长期间断使用左氧氟沙星和替硝唑治疗，1 年多后出现颜面红肿、发热，停药后好转，再次服用，症状再现，且出现尿镜检和生化改变的肾损害表现，停药后经中医治疗好转。可以确定与左氧氟沙星和替硝唑有关。以往报道，左氧氟沙星的不良反应主要有：过敏、消化道反应、失眠、头痛等，少数患者出现一过性血清转氨酶升高、嗜酸粒细胞增多或白细胞计数减少。由于其主要在肾脏代谢，并有血中尿素氮 (BUN) 升高的报道。替硝唑的不良反应少见而轻微，偶有消化道症状、个别有眩晕感、口腔金属味、皮疹、头痛或白细胞减少，未见直接引起肾损害的报道。因此，本例患者发生肾损害的原因可能主要为左氧氟沙星所致。但是否与两药联合使用有关，尚需进一步研究。

(赵秀娟；北京地坛医院，北京 100011)