

咪唑立宾在同种肾脏移植术后 白细胞减少患者中替代硫唑嘌呤或骁悉的治疗效果

郑州市第七人民医院(450000) 韩健乐 杨俊伟 梁亚林 张婧华

摘要: **目的** 探讨咪唑立宾在同种肾脏移植术后白细胞减少患者中替代硫唑嘌呤或骁悉的临床治疗效果。**方法** 选择我院收治的60例同种肾脏移植术后白细胞减少患者作为研究对象,将咪唑立宾替代硫唑嘌呤或骁悉,对比分析替代后的治疗效果。**结果** 替代后有3例患者发生急性排斥,经激素冲击治疗后均未再次发生急性排斥。替代后患者白细胞计数水平相较于替代前差异显著,具有可比性($P < 0.05$)。**结论** 咪唑立宾在同种肾脏移植术后白细胞减少患者中能够替代硫唑嘌呤或骁悉,具有良好的治疗效果。

关键词: 咪唑立宾; 肾脏移植; 白细胞减少
中图分类号: R699 文献标识码: A
文章编号: 1005-8257(2017)08-0083-01

患者在肾移植后由于机体组织不同会出现不良并发症反应。咪唑立宾是从土壤霉菌培养滤液中获得的咪唑类抗生素,主要用于抑制肾脏移植后所产生的的排斥反应^{[1][2]}。由此我院特选择60例同种肾脏移植术后白细胞减少患者作为研究对象,将咪唑立宾替代硫唑嘌呤或骁悉,取得了良好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2015年1月~2017年1月我院收治的60例同种肾脏移植术后白细胞减少患者作为研究对象,将咪唑立宾替代硫唑嘌呤或骁悉。在上述患者中,男性38例,女性22例,年龄为29~66岁,平均年龄为(43.7±6.5)岁。

1.2 方法 应用咪唑立宾替代硫唑嘌呤或骁悉,和环孢霉素、他克莫司、强的松联合免疫抑制白细胞减少治疗。咪唑立宾和硫唑嘌呤替代剂量相等,和骁悉则按照1:10的替代剂量应用。咪唑立宾每天早

上服用,每天一次。其中,对于存在的7例白细胞水平小于 $3 \times 10^9/L$ 的严重白细胞降低患者,在替代初期阶段合并应用集落细胞刺激因子,并于隔日进行皮下注射1~2次,作为紧急用药。

1.3 观察指标 在替代3个月之内观察患者白细胞水平变化、急性排斥反应发生情况、不良并发症反应发生情况、人体和移植肾脏存活率。替代初期阶段每3天检查患者的机体指标包括肝功能、电解质、血常规、尿常规等,在替代适应稳定后每两周对患者机体指标进行复查。对比观察替代后1个月、3个月患者白细胞水平变化情况。

2 结果

2.1 急性排斥反应发生情况 在替代初期阶段,有3例患者分别在移植肾脏术后第16天(替代后第2天)、术后4个月(替代后第3天)、术后7个月(替代后第3天)发生急性排斥。通过对患者使用激素冲击治疗后均得到改善,未再次出现急性排斥情况发生。其他57例患者均无明显排斥表现,人体和肾脏均表现正常。

2.2 白细胞水平变化情况 替代前,患者白细胞水平为 $(3.3 \pm 0.4) \times 10^9/L$;替代后3天进行复查,患者的白细胞水平为 $(3.4 \pm 0.4) \times 10^9/L$,略有上升,无显著性差异($P > 0.05$);替代1周后患者的白细胞水平为 $(3.8 \pm 0.4) \times 10^9/L$,1个月为 $(4.3 \pm 0.6) \times 10^9/L$,3个月为 $(5.2 \pm 1.1) \times 10^9/L$,上升趋势明显,存在显著性差异($P < 0.05$)。

2.3 不良反应 替代后,有8例患者出现尿酸明显增高,但均小于 500mmol/L ,未出现明显中风症状,不作考虑。有4例患者出现轻度恶心并伴随有轻微呕吐,食欲减退和消化不良,经针对性处理后,患者症

状均逐步恢复正常。

3 讨论

同种肾脏移植术后由于机体不适的原因,血液白细胞减少,临床症状表现有头晕、四肢乏力、肢体酸软等,严重影响患者的身体健康和生活质量。咪唑立宾是霉菌培养物中提取的咪唑类核苷,可以抑制各种刺激源或者有丝分裂原免疫应答所引起的细胞增殖作用。有医学数据表明,对于同种肾脏移植术患者,咪唑立宾能够有效延长肾脏移植后的存活时间,控制白细胞减少,对人体其他器官不良副作用影响小,未发现致癌性。本研究中发现,应用咪唑立宾替代硫唑嘌呤或骁悉,只有3例患者出现急性排斥反应,但经过针对性治疗后,均未再出现急性排斥反应。同时,替代后患者的白细胞水平在前3天并无明显差异,随着时间的推移,白细胞水平上升趋势明显,患者并无其他脏器功能损伤,临床不良反应不明显。但需要注意的是,由于咪唑立宾是从肾脏部位排出,肾脏功能损害患者排出时间相对会延迟,因而要充分观察患者的神情状态、行为举止,慎重替代用药。

综上所述,在对于同种肾脏移植术后患者出现白细胞减少的情形下,咪唑立宾能够替代硫唑嘌呤或骁悉,具有良好的治疗效果,值得在临床治疗中大力推广和应用。

参考文献

- 1 蓝荣培等.咪唑立宾在白细胞减少同种肾脏移植患者中的替代免疫抑制治疗[J].现代泌尿外科杂志,2004,03:142~143
- 2 国春玲等.激素联合他克莫司和咪唑立宾治疗伴乙型肝炎病毒感染的狼疮性肾炎的效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,24:3667~3668

(20170506收稿)