

DOI:10.3724/SP.J.1008.2010.00812

• 病例报告 •

多种抗生素致急性过敏性间质性肾炎 1 例报告

Acute interstitial nephritis due to administration of multiple antibiotics: a case report

洪英礼, 金英顺, 崔镇花, 陈 瑛, 李 灿*

延边大学附属医院肾内科, 延吉 133000

[关键词] 药物过敏; 间质性肾炎; 抗生素; 甲泼尼龙

[中图分类号] R 692.33

[文献标志码] B

[文章编号] 0258-879X(2010)07-0812-01

1 临床资料 患者女性, 53岁, 因“乏力、恶心、呕吐2周”入院。2009年10月由于“上呼吸道感染”在当地卫生所注射青霉素4 d、红霉素2 d、头孢菌素3 d后, 检查发现“血尿、蛋白尿、肾功能异常”, 每日尿量约600 ml, 随后入我院肾内科治疗。否认既往有自身免疫性疾病、恶性肿瘤、代谢性疾病史; 患者平素食欲欠佳、厌食。体检: 面色苍白, 血压110/70 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa), 全身皮肤无皮疹。实验室检查: 血常规白细胞计数 $10.3 \times 10^9/L$, 血红蛋白105 g/L, 红细胞比容0.316, 中性粒细胞0.74。尿检蛋白++, 24 h尿蛋白定量1 700 mg, WBC 32个/HPF, 尿本周蛋白(+); 尿白细胞分类: 中性分叶核粒细胞0.46, 淋巴细胞0.26, 单核细胞0.16, 嗜酸分叶核粒细胞0.12。肾功能: 血 β_2 -MG 4.896 mg/L, 尿 β_2 -MG > 10 mg/L, 尿 α_1 -MG > 33 mg/L。总蛋白75 g/L, 白蛋白38 g/L, C反应蛋白24.7 mg/L, 各项免疫指标及肝病4项均正常。双肾B超示: 左肾109 mm×49 mm; 右肾100 mm×41 mm。骨髓检查: 粒系细胞增多, 嗜酸粒细胞可见, 红系细胞增多, 以晚幼红细胞为主, 排除多发性骨髓瘤。胃镜检查: 胃炎伴有幽门痉挛。肾功能进行性恶化, 肌酐最高达 $795 \mu\text{mol/L}$ 。肾组织病理: 免疫荧光检查均阴性; 光镜示肾间质水肿, 可见大量淋巴细胞、单核细胞、嗜酸粒细胞浸润, 肾小管颗粒上皮变性、空泡变性, 部分上皮脱落, 肾小球病变不明显(图1)。临床诊断: 急性肾衰竭; 病理诊断: 急性过敏性间质性肾炎。入院1周后, 给予甲泼尼龙40 mg/d 静滴, 3周后肾功能逐渐恢复至肌酐 $151.4 \mu\text{mol/L}$, 出院后口服甲泼尼龙8周(1 mg/kg), 之后减量口服(每2周减5 mg)。随访期间复查肾功能正常。

2 讨论 药物引起的急性过敏性间质性肾炎较常见^[1]。文献报道了青霉素和头孢菌素类药物导致以急性肾衰竭为临床表现的间质性肾炎^[2-3], 然而, 尚未见多种抗生素致急性过敏性间质性肾炎的报道。本病例患者曾先后使用青霉素、红霉素、头孢菌素治疗, 2周后出现临床症状, 血尿、蛋白尿, 肾功能进行性恶化到透析程度。已证实青霉素、红霉素、头孢菌素均为过敏原, 因此我们推测这3种药物单独或协同作用导致了患者的过敏反应, 引起肾脏损伤。一般急性药物过敏性间质性肾炎的蛋白尿 < 1 000 mg/d, 而本病例24 h蛋白

尿量为1 700 mg, 可能该患者存在慢性肾小球肾炎, 病史较隐匿。患者虽然肾小球病变不明显, 但临床上有蛋白尿、血 β_2 -MG 上升、贫血支持有肾小球损伤。肾脏病理提示可能存在肾小管坏死。肾活检确定为药物相关的急性过敏性间质性肾炎后, 根据文献^[4]的建议, 尽早予以甲泼尼龙冲击治疗, 3周后肾功能逐渐恢复, 尿量增加(1 600 ml/d), 一般状态改善。本病例提示: 避免滥用抗生素; 对有明显的用药史、肾功能进行性恶化已达到透析指征的患者, 肾活检确诊后应尽早使用激素治疗, 慎重选择透析治疗。

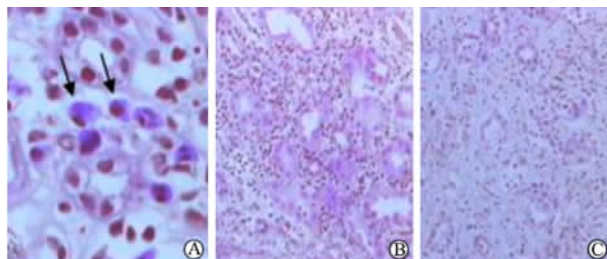


图1 肾组织病理图片(H-E)

A: 肾小管间质嗜酸粒细胞浸润(箭头所示); B: 肾小管间质淋巴细胞核细胞浸润; C: 肾间质水肿, 肾小管上皮变性, 部分上皮脱落. Original magnification: ×400 (A), ×100 (B, C)

[参考文献]

- [1] 黎磊石, 刘志红. 中国肾脏病学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 1095.
- [2] 陈惠萍, 曾彩虹. 急性小管间质性肾炎[J]. 肾脏病与透析肾移植杂志, 2000, 9: 388-391.
- [3] 孙琳琳, 曾彩虹. 药物致急性肾衰竭31例临床分析[J]. 临床内科杂志, 2003, 20: 182-183.
- [4] González E, Gutiérrez E, Galeano C, Chevia C, de Sequera P, Bernis C, et al. Early steroid treatment improves the recovery of renal function in patients with drug-induced acute interstitial nephritis[J]. *Kidney Int*, 2008, 73: 940-946.

[本文编辑] 商素芳, 孙 岩

[收稿日期] 2010-03-19 [接受日期] 2010-05-20

[作者简介] 洪英礼, 硕士, 住院医师. E-mail: hongyingli1123@163.com

* 通讯作者(Corresponding author). Tel: 0433-2660799, E-mail: canlimd@yahoo.com