

DOI:10.3724/SP.J.1008.2010.00837

• 病例报告 •

## 奥扎格雷钠治疗急性脑梗死诱发痛风 3 例报告

Sodium ozagrel treatment induces gout in patients with acute cerebral infarction: a report of 3 cases

赵 玫, 薛元媛, 顾晓波, 翟晓波, 徐晓云  
同济大学附属东方医院神经内科, 上海 200120

[关键词] 奥扎格雷钠; 脑梗死; 痛风

[中图分类号] R 973.2

[文献标志码] B

[文章编号] 0258-879X(2010)08-0837-01

**1 病例资料** 病例 1, 男, 72 岁, 以“口角歪斜伴言语困难 1 d”为主诉于 2010 年 3 月 5 日入院。患者既往有痛风病史 4 年。入院后查头颅磁共振示“左侧基底节区、半卵圆区及颞叶急性脑梗死”。入院后给予氯吡格雷(波立维)75 mg/d 口服, 奥扎格雷钠(丹奥)40 mg(2 次/d)静滴, 依达拉奉 30 mg(2 次/d)清除自由基, 忌嘌呤饮食。3 月 8 日自诉左手手指关节疼痛。查体: 左手手指关节红肿, 有明显触痛。急查血尿酸 567  $\mu\text{mol/L}$ (正常为 203~417  $\mu\text{mol/L}$ ), 患者拒绝服用降尿酸药物。停用奥扎格雷钠后左手关节红肿逐渐减轻, 1 周后完全缓解, 复查尿酸 415  $\mu\text{mol/L}$ 。未再复发。

病例 2, 男, 59 岁, 以“右侧肢体乏力 7 h”为主诉于 2010 年 3 月 7 日入院。患者既往有痛风病史半年。入院后查头颅磁共振示“左侧基底节区急性脑梗死”, 入院后给予氯吡格雷 75 mg/d 口服, 奥扎格雷钠 40 mg(2 次/d) 静滴, 依达拉奉 30 mg(2 次/d) 清除自由基, 3 月 10 日出现右足 指关节红肿, 疼痛剧烈, 急查血尿酸 535  $\mu\text{mol/L}$ , 立即将奥扎格雷钠减量至 40 mg(1 次/d)静滴, 3 月 12 日加用秋水仙碱, 2 d 后症状完全缓解, 未再复发。

病例 3, 男, 81 岁。以“左侧肢体乏力伴言语不清 9 d”为主诉于 2010 年 3 月 12 日入院。患者既往有痛风病史 20 年。头颅磁共振示“右侧丘脑急性梗死”。患者 3 月 4 日在外院神经科就诊, 静脉应用奥扎格雷钠静滴 80 mg(2 次/d), 甲氯芬酯 0.5 g(1 次/d), 6 d 后患者出现右膝关节疼痛、红肿、影响行走。未处理。3 月 12 日以“急性脑梗死”收入我院, 体检: 右膝关节红肿, 有明显触痛。急查血尿酸 502  $\mu\text{mol/L}$ , 入院后给予氯吡格雷口服, 停用奥扎格雷钠, 忌嘌呤饮食, 加用立加利仙、莫比可、碳酸氢钠口服, 2 d 后症状完全缓解, 未再复发。3 月 17 日复查血尿酸 293  $\mu\text{mol/L}$ 。

**2 讨论** 上述 3 例男性均为急性脑梗死患者, 既往均有痛风病史, 发病后均未服用阿司匹林, 均静脉应用奥扎格雷钠 40 mg(2 次/d)或 80 mg(2 次/d), 同时忌嘌呤饮食。3~6 d 后出现膝关节、手足指关节红肿、疼痛, 伴有血尿酸水平增

高。停用或减量应用奥扎格雷钠, 加用治疗痛风药物, 症状在 2 d 至 1 周内完全缓解, 复查血尿酸水平恢复正常, 住院期间未再复发。因此我们认为上述 3 例患者痛风的发作与静脉应用奥扎格雷钠有明显的相关性。目前国内文献未见类似报道, 我们观察的病例数尚不多, 在今后的临床工作中我们会继续关注这方面的研究。

药物引起高尿酸血症和尿酸关节炎主要有两种方式, 一是尿酸盐供应增加, 如细胞抑制剂或放射治疗恶性肿瘤所致的有核细胞破坏, 二肾脏排泄尿酸延缓, 凡能引起肾功能减退和抑制肾小管排泄尿酸的药物都能产生高尿酸血症, 如利尿剂、抗结核药和抗炎药。阿司匹林为酸性药物, 与尿酸在肾小管中竞争性排泄, 小剂量阿司匹林可使尿酸滞留<sup>[1]</sup>。我们在临床工作中注意到脑梗死患者同时有痛风病史者不在少数, 对于这一类患者不使用阿司匹林已在临床工作中达成共识, 通常选用口服氯吡格雷以避免痛风发作。奥扎格雷钠为血栓素合成酶抑制剂, 能够直接抑制血栓素 A<sub>2</sub>(TXA<sub>2</sub>)的生成, 从而发挥抗血小板聚集作用, 常被用于急性脑梗死的治疗<sup>[2-3]</sup>。奥扎格雷钠与阿司匹林同为抗血小板聚集药物, 但作用途径并不相同, 奥扎格雷钠为强碱弱酸盐, pH 8.0~9.5, 在应用过程中同样诱发痛风, 具体机制有待进一步深入研究。我们也提醒广大的临床工作者对于有痛风病史的急性脑梗死患者慎用奥扎格雷钠。

### [参考文献]

- [1] 张海英, 卓来东, 李玉珍. 微小剂量阿司匹林对高尿酸血症模型小鼠血尿酸的影响考察[J]. 中国药房, 2008, 19: 1482-1484.
- [2] 孙慧杰, 葛同军, 赵晓燕. 奥扎格雷钠联合活血化瘀药物治疗急性脑梗死的疗效观察[J]. 临床神经病学杂志, 2005, 18: 237.
- [3] 刘太平, 陈观明. 不同剂量奥扎格雷钠治疗急性脑梗死 191 例[J]. 中国新药与临床杂志, 2003, 22: 609-610.

[本文编辑] 孙 岩