DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.03.040

文章编号:1000-5404(2003)03-0277-01

个案与短篇

基因重组人胰岛素过敏2例

Two cases of allergy reaction induced by gene recombinant human insulin

冯晓丽,陈 卫,方 芳 (第三军医大学附属新桥医院内分泌科,重庆 400037)

利用基因重组技术生产出来人胰岛素不仅与人体分泌的胰岛素结构完全相同,而且纯度更高,比以前临床上广泛应用的主要从牛和猪胰脏提取的普通胰岛素的过敏反应少,甚至在一些对普通胰岛素严重过敏的病人换用基因重组人胰岛素仍能达到良好疗效[1]。我们从1996年起一直使用诺和诺德公司生产的诺和灵系列,降糖效果不错,病人依从性好,副作用少,受到患者欢迎。但在临床应用过程中,我们仍发现两例过敏现象,报告如下。

1 临床资料

病例1:男性,76岁。患者1985年诊断为糖尿病,长期口服降糖药治疗。1986—1997年因糖尿病血糖控制不良,合并面部蜂窝组织炎、带状疱疹、短暂性脑缺血发作等多次在我院住院治疗,曾间断使用普通胰岛素治疗,未发生不良反应。1998年皮下注射普通胰岛素后出现注射部位皮肤瘙痒,红色斑丘疹,停用改口服降糖药,注射部位症状消失。2002年4月患者因近2个月食欲减退、体重明显下降、空腹血糖控制差(11~15 mmol/L)再次入院。入院后经检查诊断为2型糖尿病、糖尿病性视网膜病变、糖尿病性周围神经病变、糖尿病性脑血管硬化、白内障、慢性胃窦炎。病情需要胰岛素治疗,因此进行胰岛素脱敏治疗。方法:第1组普通胰岛素浓度0.01 U/ml(普通胰岛素4U+生理盐水400 ml),每次剂量:①0.1 ml;②0.2 ml;③0.4 ml;④0.8 ml;每隔30 min注射1次。第2组普通胰岛素浓度0.1 U/ml(普通胰岛素4 U+生理盐水40 ml),每次剂量:①0.1 ml;②0.2 ml;③0.4 ml;④0.8 ml;每隔30 min注射1次。第3组普通胰岛素浓度1 U/ml(普通胰岛素4 U+生理盐水4 ml),每次剂量:①0.1 ml;②0.2 ml;③0.4 ml;④0.8 ml;每隔30 min注射1次。第4组用诺和灵胰岛素,每次剂量:①1 U;②2 U;③3 U;④4 U;每隔30 min注射1次。上述各组胰岛素分次注射后,严密观察,患者未述皮肤瘙痒,注射部位无红肿、皮疹、皮下结节等。次日起用诺和灵30 R早晚餐前皮下注射控制血糖,未发生不良反应。但出院3个月后注射部位出现细小红色结节,轻度痒痛,可忍受,一般1~2 d自行消失。现患者仍用诺和灵换部位注射治疗,血糖控制一般。

病例2:男性,64岁。1992年诊断为糖尿病,长期口服降糖药治疗,饮食控制差,空腹血糖波动于12~19 mmol/L。4年前出现视力明显下降、视物呈双影。1年前出现双下肢从远端向近端发展的麻木、烧灼样疼痛。2002年1月因空腹血糖24.9 mmol/L入院,住院期间用普通胰岛素治疗,未发生不良反应,但患者拒绝长期胰岛素治疗,改口服降糖药出院,出院后饮食仍未良好控制,于2002年4月再次入院,经检查诊断为2型糖尿病、糖尿病性肾病、糖尿病性视网膜病变、糖尿病性周围神经病变。给予诺和灵30 R降血糖,血糖控制良好出院。但出院约1周后出现全身荨麻疹、瘙痒,给予抗过敏治疗无好转,后停诺和灵胰岛素改口服降糖药,皮疹逐渐消退,以后又尝试使用诺和灵,仍出现以上反应,停药后消失。现患者口服降糖药治疗,血糖控制一般。

2 讨论

由于普通胰岛素的氨基酸排列顺序与人类胰岛素有细微区别,大多数使用胰岛素治疗的患者体内会产生针对胰岛素的特异性抗体和细胞免疫反应,甚至发生严重过敏反应[2]。基因重组人胰岛素引起过敏反应比较少见,也比较轻。一旦发生胰岛素过敏反应,首先将患者所使用的胰岛素转换成纯度更高的制剂,给予抗组胺药物或糖皮质激素治疗,必要时可试用脱敏治疗。我们所报道的这两例病例皆是在使用胰岛素的过程中逐步出现过敏反应,可能为IgE介导的迟发性变态反应。一例经快速脱敏治疗及换用高纯度的诺和灵后过敏反应有所减轻,病人能耐受,但仍有痛性皮下结节,有报道认为诺和灵加地塞米松混合局部注射可减轻此种过敏反应,但存在皮下脂肪萎缩的危险[3]。我们认为,长期的地塞米松皮下注射可能导致血糖难以控制,不应作为常规推荐治疗方法。对于全身性的过敏反应或脱敏治疗无效的患者只有采用口服降糖药治疗,如我们报道的第2例患者,但这些患者中有一部分病情需要必须用胰岛素治疗,我们期待更高纯度的胰岛素制剂或胰岛素类似物Lispro应用于临床,它们也许是解决这一难题的方法之一。

关键词:人胰岛素;糖尿病
中图法分类号:R977.15 文献标识码:B

参考文献:

[1] 施法兴,张真稳,朱 妍,等. 用生物合成人胰岛素治疗对动物胰岛素过敏的糖尿病酮症酸中毒一例报告[J]. 中国糖尿病杂志,1998,6(3):189.
[2] 杨俊英,徐英元. 胰岛素致过敏性休克1例[J]. 辽宁医学杂志,1995,9(2):103.
[3] 汪志红,张素华,洪苏玲,等. 人胰岛素过敏一例[J]. 中国糖尿病杂志,2002,10(4):249.

作者简介:冯晓丽(1969—),女,重庆市人,硕士,主治医师,主要从事糖尿病及甲亢临床方面的研究。电话:(023)68755709

收稿日期:2002-10-19;修回日期:2002-12-05

(编辑 张大春)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net