

文章编号 :1672 - 3384(2005) - 04 - 0059 - 01

盐酸二甲双胍影响维生素 B₁₂ 吸收导致贫血 1 例

【作 者】 李明 陈丽 陈瑞玲

首都医科大学附属北京天坛医院 (北京 100050)

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 C

1 病历介绍

患者,男,56岁,2型糖尿病史3年,口服盐酸二甲双胍500mg,每日3次。患者自述,在2004年9月感觉口中无味,食欲减退,全身乏力,开始并未加以注意(此期间一直在服用该药,并且没有同服其他药物),也没有报告主治医生。症状持续到2004年12月,患者来院开药时方与医生沟通。经血象检查,结果显示平均红细胞容积(mcv)110fl,红细胞平均血红蛋白含量(mch)38pg,平均血红蛋白浓度(mchc)正常,血色素下降,红细胞数量下降,血清叶酸水平正常,维生素B₁₂水平下降,疑是巨幼细胞贫血。医生嘱咐,立即停止口服盐酸二甲双胍,改为肌注胰岛素,并同时肌肉注射维生素B₁₂。经回访,目前患者症状已全部消失,血象也恢复正常。

2 讨论

盐酸二甲双胍为临床常用的双胍类降糖药,因其价格便宜,不加重胰岛负担,得到医生和患者的认可,在临床广为应用。其不良反应主要是胃肠道

反应和过量服用(或蓄积)导致的乳酸中毒^[1]。

但有资料显示^[2],10%~30%的用药者出现维生素B₁₂吸收不良。其机制目前尚有争议,有观点认为是盐酸二甲双胍改变了回肠黏膜钙的代谢,而回肠维生素B₁₂的吸收是钙依赖性的,因此导致维生素B₁₂吸收不良,从而伴发巨幼细胞贫血。但其临床表现极少见,经国内文献检索也未见相关报道,故易为医务工作者所忽视。通过此病例,提示长期大量服用盐酸二甲双胍的患者,尤其是摄入或吸收维生素B₁₂和钙不足的患者应引起临床医生注意,建议服药期间定期做相关的血液学检查,并且可以口服钙剂,以避免此类不良反应的发生。

【参考文献】

- [1] 陈新谦,金有豫,汤光主编.新编药理学.第15版.北京:人民卫生出版社,2004:616
- [2] 郭清华摘,陆菊明校.增加口服钙可改善二甲双胍所致维生素B₁₂吸收不良.国外医学内分泌学分册,2001,21(3):164~165

(上接第20页)

- [24] Marten A, Greten T, Ziske C, et al. Generation of activated and antigen-specific T cells with cytotoxic activity after co-culture with dendritic cells. Cancer Immunol Immunother, 2002, 51: 25~32
- [25] Marten A, Schottker B, Ziske C, et al. Increase of the Immunostimulatory Effect of Dendritic Cells by Pulsing With CA 19-9 Protein. J Immunother, 2000, 23(4): 464~472
- [26] Schnurr M, Galambos P, Scholz C, et al. Tumor Cell Lysate-pulsed human Dendritic Cells Induce a T-Cell Response against

pancreatic Carcinoma Cells: an in Vitro Model for the Assessment of Tumor Vaccines. Cancer Res, 2001, 61: 6445~6455

- [27] 童春容,马行行,蔡鹏,等.自体CIK或DC-CIK治疗急性白血病的临床试验结果.见第八届全国肿瘤生物治疗学术会议论文专辑.银川,2004年6月
- [28] Zoller M. Immunotherapy of cancer for the elderly patient. does allogeneic bone marrow transplantation after nonmyeloablative conditioning provide a new option? Cancer Immunol Immunother, 2004, 53: 659~676