

抗乙肝免疫核糖核酸致高热 1 例

叶爱莉 叶爱玉 (浙江省三门县人民医院, 三门 317100)

抗乙肝免疫核糖核酸(抗乙肝iRNA)是从乙肝疫苗免疫的动物的淋巴细胞、淋巴组织中提取的核糖核酸,能将供者所具有的特异性免疫应答能力传递给正常受体机体或淋巴细胞,使体液免疫和细胞免疫均增强,为治疗乙肝的有效药物。不良反应少见,其致高热反应笔者未见文献报道,现遇 1 例报道如下。

患者男、28 a、住院号928479,因慢性迁延性乙型肝炎于1996年3月30日入院。查体: T 36.8°C、R、BP 均正常,神情慢性病容,皮肤无黄染,巩膜略黄,未见肝掌及蜘蛛痣,肝脾未触及,肝区压痛阳性,肝功能: GPT > 200 u/L、GOT 231 u/L、HBsAg⁺⁺、BIT 50.3 μmol/L。入院后给予肝太乐、肌苷护肝片、强力宁、促肝细胞生长素、维生素C、维生素B₆、丹参针、肝安等护肝及支持疗法治疗。4月20日及5月10日查肝功能均正常,5月19日查肝功能GPT 46u/L(本院参考值 < 40u/L)其他项目正常,继续护肝。5月21日加抗乙肝iRNA 2 mg、qod、im,肝炎灵 4 ml、qd、im。当日 8 Am 给予抗乙肝iRNA(浙江仙居生物化学制药厂,批号960201), 3 Pm 始感发热, 4 Pm T 37.9°C, 8 Pm 37.4°C。5月22日最高T在 4 Pm 为 37.4°C。5月23日 8 Am 给予抗乙肝iRNA,最高T在 4

Pm 为 37.5°C。5月24日最高T在 12 Am 及 4 Pm 均为 37.5°C。5月25日 8 Am 给予抗乙肝iRNA,此时 T 37.2°C, 12 Am T 38°C, 4 Pm T 38.2°C,未予处理, T 继续上升, 8 Pm T 40°C, 无畏寒、咳嗽、咳痰,无腹痛、腹泻,无头痛,给予安乃近 1 片口服,温水擦浴, T 下降,次日 8 Am T 37.5°C。即停用抗乙肝iRNA,至出院患者体温均正常,无不适。

讨论: 抗乙肝iRNA 是免疫信息的载体,可以指导抗体形成。当其进入机体后被巨噬细胞吞噬,加工形成超抗原 i-RNA-Ag 复合物,从而使其具有高度免疫原性,使某些抗原的免疫性成百倍增加,使受体淋巴细胞激活并产生特异性抗体中和乙肝病毒的复制。另外,它可以诱发白细胞产生干扰素,从而抑制乙肝病毒的复制,促进肝细胞合成蛋白质,改善病情预后和恢复肝功能。其致高热反应可能是抗乙肝iRNA 被吞噬细胞吞噬形成超抗原 i-RNA Ag 复合物时,释放内热而致发热,或者是它刺激机体产生大量的干扰素而致发热,因干扰素 100% 可致患者发热。抗乙肝iRNA 所致的高热可用解热镇痛药予以退热。

收稿日期: 1996-07-29