

風險增72倍 或致全身脫皮

華人先天基因 服癲癇藥過敏

服癲癇藥致
全身脫皮



◆麥小姐(右)形容當日出現嚴重過敏反應時,全身潰爛至「照鏡認唔出自己」,旁為關國良。

中大醫學院研究發現,一種普遍存在於華人及亞洲人體內的先天性基因,可令病人服抗癲癇藥後,產生嚴重過敏反應的風險增加七十二倍,病人可能會全身皮膚脫落及膿瘡潰爛,死亡率高達三成。該院建議病人服藥前可抽血化驗基因,醫生調校藥物劑量亦要小心。

死亡率達三成

三十多歲的麥小姐,九八年開始服用抗癲癇藥卡馬西平,兩星期後嘴邊出現一粒「暗瘡」,幾日後全身出疹,背部有深紅斑點,即時求醫,一個月後病情急速惡化,全身長滿膿瘡,傷口不斷潰爛、頭髮脫落,連續多晚發高燒,更因呼吸困難接受急救,醫生診斷她對卡馬西平嚴重過敏,轉藥後已無大礙。她直言「照鏡都認唔出自己」,全身仍留下不少疤痕,可幸容貌未受損。

中大內科及藥物治療學系名譽臨床副教授關國良指,雖然對抗癲癇藥嚴重過敏的個

案較罕見,約每一千至一萬人才有一宗,但後果可以非常嚴重,病人三成皮膚會脫落,出現水泡、黏膜潰爛、肺炎,甚至血中毒及器官衰竭等,死亡率達三成。

該學系早前聯同病理解剖及細胞學系進行研究,檢視威爾斯親王醫院過去十年的癲癇病例,其中六人曾出現嚴重過敏,他們的免疫系統內均帶有一種名為「HLA-B*1502」的先天性基因,分別服用過卡馬西平、苯妥英鈉及利必通等抗癲癇藥。

「HLA-B*1502」基因可影響人體對藥物的反應,引發過敏,本港約兩成人帶有此基因。由於此基因在華人及亞洲人身上較普遍,故亞洲人過敏機會較西方人高十倍,含此基因的人對卡馬西平等常用抗癲癇藥嚴重過敏反應的風險,比一般病人多七十二倍。

關國良強調,正服用有關藥物的病人毋須恐慌,即使帶有該種基因,也不一定有過敏反應,但醫生要小心調校藥物劑量,並密切觀察病人有否過敏徵狀。

2008年1月31日 太陽報