

系统性红斑狼疮合并严重胰岛素抵抗1例

蒋克春,饶亚平,王爱萍,庞春梅

(解放军第454医院,江苏南京 210002)

[关键词] 系统性红斑狼疮;胰岛素抵抗

中图分类号: R593.24⁺1 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2008)03-0214-01

1 病案摘要

患者,女,24岁,于2004年5月26日入院。曾因患有系统性红斑狼疮(SLE)及狼疮性肾炎口服FK-506及强的松,治疗1年零3个月停FK-506,改雷公藤多甙片20 mg,每日3次。口服FK-506期间每月查血糖1次均正常,强的松开始为10 mg,每日2次,快速减至7.5 mg,每日1次维持。2003年11月底餐后血糖13.4 mmol/L,空腹血糖正常。考虑可能与FK-506有关,停药1月血糖未见恢复。遂予瑞易宁5 mg 每日1次早餐后口服,早午餐后血糖仍高,但时有空腹低血糖,后加至瑞易宁10 mg 每日1次,早午餐后血糖控制仍不理想。口服雷公藤2月后出现闭经,未予重视。收入本院时查体:血压110/70 mm Hg,体重指数16.9,心肺腹检查无异常,轻度多毛,颈后、腋下及腹股沟皮肤呈黑棘皮病样改变。实验室检查:餐后血糖17~19 mmol/L,血常规及肝肾功能均正常,空腹血糖8.6 mmol/L,尿常规:GLU(+++),PRO(-),B超:肝实质回声增粗,左肾积水,左输尿管扩张(提示远端梗阻),盆腔少量积液,子宫体积小,HbA1c(糖化血红蛋白)10.6%,INS-Ab(胰岛素抗体)27.8%,GAD-Ab(谷氨酸脱羧酶抗体)(+),半月后复查INS-Ab(-),空腹C肽4.21 ng/ml(0.6~3.8),餐后C肽6.98 ng/ml,雌二醇(E₂)30.41 pg/ml,卵泡刺激素12.82 mIU/ml,黄体生成素1.01 mIU/ml,睾酮0.60 nmol/L,复查ANA(抗核抗体)(+),抗ds-DNA(双链DNA抗体)(-),补体C3略低。予以皮下注射胰岛素治疗,血糖下降不明显。此后不断增加胰岛素,使用诺和锐,至6月8日最大日用量达1400单位,分别为早餐300单位,中餐600单位,晚餐500单位,同时加卡博平100 mg 每日3次,二甲双胍0.5g 每日3次口服,文迪雅4 mg 每日1次,血糖下降达标,但凌晨及晨起出现低血糖。于6月7日加强的松10 mg 每日3次,此后胰岛素先逐渐减量,强的松亦逐渐减量,当胰岛素减至日使用量600单位时持续近1月。考虑小剂量强的松效果不明显,7月2日强的松加至40 mg/日。7月10日试停用皮下注射胰岛素,中餐后2小时血糖13.9 mmol/L,3小时内静滴常规优泌林800单位后血糖降至7.0 mmol/L。7月28日停用雷公藤,改服来氟米特片,至8月2日胰岛素减至每日中餐前常规优泌林70单位,中餐后2小时血糖在8~9 mmol/L左右出院。9月中旬停用胰岛素,早餐前口服拜糖平100 mg,二

甲双胍0.5 g,晚餐不服药。血糖一直控制较理想,逐渐减少口服降糖药用量,4月后完全停药,患者血糖基本正常,颈后、腋下及腹股沟皮肤呈黑棘皮病样改变亦完全消退。2006年3月起月经恢复正常。

2 讨论

本例患者有高血糖,治疗过程中使用了超大剂量胰岛素,且同时合用口服降血糖药,血糖方得以基本控制,因此考虑患者存在严重的胰岛素抵抗。患者还伴有黑棘皮病、多毛、闭经及自身免疫病SLE,曾出现低滴度胰岛素抗体,又很快转阴,故考虑为胰岛素受体抗体所致胰岛素抵抗,即B型胰岛素抵抗。B型胰岛素抵抗是由胰岛素受体抗体所致的综合征,国内仅有1例报道。患者常有严重胰岛素抵抗、高血糖、黑棘皮病等临床及实验室的免疫学异常,但很少出现酮症酸中毒。平均起病年龄多在40~60岁,女性多于男性,女:男为2:1。80%的患者有严重的黑棘皮病,并与胰岛素不敏感的程度相平行。黑棘皮病几乎与糖尿病同时出现,几乎所有的患者都有其他的自身免疫病,约1/3患者有SLE或干燥综合征。患者临床表现变化很大,血糖常持续升高。Magsino等^[1]报道1例,24小时使用胰岛素154 075单位,血糖仍在11.5~20.9 mmol/L之间,第2天停用胰岛素血糖无明显变化,但一些患者在某一段时期会表现为低血糖。

对于严重胰岛素抵抗的治疗尚无统一的方案。胰岛素是首选药物,为加快抗体滴度下降,可使用糖皮质激素及环磷酰胺等,有条件可进行血浆置换。亦有使用胰岛素样生长因子(IGF-1)治疗成功的报道。有文献报道,B型胰岛素抵抗患者约40%~60%可在2年内缓解^[2]。笔者对患者进行了较长时间的跟踪随访,现患者血糖尚稳定,病情的缓解可能与长期糖皮质激素和免疫抑制剂的使用有关。

参考文献

- [1] Magsino CH Jr, Spencer J. Insulin receptor antibodies and insulin resistance[J]. South Med J, 1999,92(7):717-719.
- [2] 沈稚舟,吴松华,邵福源.糖尿病慢性并发症[M]. 上海:上海医科大学出版社,1999:295-305.

(收稿日期:2007-09-15)

(本文编辑:潘雪飞)