

# Fenofibrate 引起之光敏感反應(Photosensitivity)

## ——個案報告

健仁醫院內科醫師 陳敬雄

病例報告：全女士是 47 歲原住民，黑銅色皮膚（本來很習慣曬太陽的），2004 年 6 月底因感冒誘發哮喘住院，住院期間發現有第二型糖尿病合併血脂質異常，T. cholesterol : 164 mg/dl, Triglyceride: 398 mg/dl, HDL: 34 mg/dl, LDL: 112 mg/dl 因此，在哮喘控制住後出院，每天給予 fenofibrate (Lipanthyl) 160 mg 。大約一個月後，全女士外出做板模工，不到半天時間，覺得四肢及背部刺痛及癢，她馬上停止工作回家，這種刺癢的感覺並沒有改善，所以她於 8 月 4，6，及 8 日分別至皮膚科看診。皮膚科認為是亞急性濕疹（subacute eczema），給予抗組織胺及類固醇治療（並未建議她停用 fenofibrate），但皮膚病灶愈來愈糟，由斑丘疹擴大成紅斑疹及脫屑，抓癢時有風疹樣突出。她因劇癢難耐，於 8 月 11 日看內科並收住院治療，住院體檢發現，皮膚病灶集中在耳後、兩頰、頸項、前胸 V 字型區、及手腳未被衣物遮蔽區。住院期間，血中白血球  $6700 / \mu\text{L}$ ，但 eosinophil 佔 9.4%, total eosinophil count 為  $728 / \mu\text{L}$ （參考值 40-350），IgE: 137.4 iu/ml（參考值 10-120），根據這些資料，我們認定她有藥物引起之光敏感反應，經篩選檢視其服用之藥物，包括哮喘、糖尿及高脂血症用藥，強烈懷疑是 fenofibrate 引起。因此，除了抗組織胺及類固醇治療外，停用 fenofibrate 後病情改善出院。

討論：光敏感（Photosensitivity）的定義是照光後新產生或原先皮疹病灶惡化，引起搔癢或感覺異常，常見的是多形性光疹（Polymorphous light eruption），在光照後數小時至數天內於曝曬區皮膚出現丘疹或合併小水泡（papular or papulovesicular eruption），持續數日或數週之久。藥物引起之光過敏（drug induced phototoxicity）就比較少見，這些藥有 Fluoroquinolone antibiotics, Nalidixic acid, Doxycycline, NSAIDs, Tricyclic antidepressants, Amiodarone, Thiazide diuretics 和 Quinidine。

乍看之下，我們懷疑的藥物 fenofibrate 並不在名單內。但查文獻後發現，陸續有 fenofibrate 引起光過敏之報導，其中一篇文獻更指出，因為 fenofibrate 的結構中有 benzophenone 環，和 ketoprofen（一種 NSAID）很類似，可能是 cross reaction，使 fenofibrate 也產出 photosensitivity。

結論：本文提醒全體內科醫師，平常用來治療高脂血的藥物 fenofibrate，因其結構與 ketoprofen 類似，也會造成光過敏反應。

投稿會員請務必填寫以下表格，連同投稿磁片（與 IBM 相容之文書軟體）及投稿內容列印兩份 一併擲寄學會（地址：台北市忠孝西路一段 50 號 22 樓之 26 台灣內科醫學會 林玉筱）。

參加九十三年年會海報展示

題目：**Fenofibrate 引起之光敏感反應**  
**(Photosensitivity) —— 個案報告**

姓名：陳敬雄

服務單位：健仁醫院

科別：內科

聯絡地址：高雄市 811 楠梓區楠陽路 136 號健仁醫院

聯絡電話：(07) 3517166-3130

傳 真：(07 ) 3551596