

美替拉酮可有效治疗库欣综合征患者的皮质醇增多症

2015-09-15 来源：医脉通

关键词： 美替拉酮 库欣综合征 皮质醇增多症

[发表评论](#)

医脉通编译，转载请务必注明出处。

《临床内分泌代谢杂志》（JCEM）最近发表的一项研究显示，美替拉酮可有效控制[库欣综合征](#)患者的肾上腺[皮质醇增多症](#)。（[J Clin Endocrinol Metab 2015 Sep 9](#)）

来自英国谢菲尔德大学的John Newell-Price博士和同事评估了195名库欣综合征患者的数据，以确定美替拉酮对皮质醇增多的控制效果。库欣综合征最常见的是库欣病（n = 115），其次是异位促肾上腺皮质激素综合征（ACTH；n = 37）、良性肾上腺疾病（n = 30）、肾上腺皮质癌（n = 10）、非ACTH依赖的肾上腺大结节样增生（n = 2）和原发性色素性结节性肾上腺增生（n = 1）。

库欣综合征活动性生化指标的测定包括平均血清皮质醇日曲线（目标，150-300 nmol/L）、清晨血清皮质醇和24h尿游离皮质醇。

大部分参与者接受单药疗法（n = 164）并且在治疗期间皮质醇增多症状得到明显改善。平均血清皮质醇、清晨血清皮质醇和24h尿游离皮质醇水平也显著改善。

在最后统计中，有皮质醇日曲线的参与者中有55%得到控制，有尿游离皮质醇的参与者中有43%得到控制，清晨皮质醇小于331 nmol/L的参与者有46%得到控制，清晨皮质醇小于正常上限值的参与者有76%得到控制。

美替拉酮最终剂量的中位数在库欣病患中为1375 mg，异位促肾上腺皮质激素综合征患者为1500 mg，良性肾上腺疾病患者为750 mg，肾上腺皮质癌患者为1250mg。

25%的参与者发生过不良事件，最常见的症状为轻度胃肠不适和头晕。大部分不良事件发生在用药开始或药物剂量增加2周内，并且具有可逆性。

研究人员写道：“总体来讲，超过80%的参与者循环皮质醇水平得到改善。当采用皮质醇日曲

线控制标准对单药治疗进行评估时，50%参与者皮质醇分泌生化指标正常。由于疾病严重程度或临床习惯，其他疗法的加入也是有可能的，但是我们的回顾性多中心研究没有对上述情况进行正规评估。此外，我们的数据表明，无论是在探查库欣综合征主要病因的手术前还是手术后，美替拉酮都是肾上腺皮质醇增多症的一种有效治疗手段。”

医脉通编译自：Metopirone effective treatment for hypercortisolemia in Cushing's syndrome. Healio. Sep 14, 2015.

(本网站所有内容，凡注明来源为“医脉通”，版权均归医脉通所有，未经授权，任何媒体、网站或个人不得转载，否则将追究法律责任，授权转载时须注明“来源：医脉通”。本网注明来源为其他媒体的内容为转载，转载仅作观点分享，版权归原作者所有，如有侵犯版权，请及时联系我们。)