



<https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro>

药物治疗

第几版本2016

5. 硫唑嘌呤

5.1 概述

硫唑嘌呤是一种免疫抑制剂。

它起作用是通过干扰DNA合成，DNA合成是所有的细胞分裂所必需的。免疫抑制剂的功能实际上是影响了一种白细胞（淋巴细胞）的发育。

5.2 剂量/用法

口服2-3mg/kg/天，最大剂量150mg/天。

5.3 副作用

尽管其耐受性优于环磷酰胺，但仍有一些需要密切监测的副作用。胃肠道的毒副作用（口腔溃疡、恶心、呕吐、腹泻、上腹痛）是不常见的。肝毒性可能发生，但也是罕见的。可能发生末梢白血细胞的减少，但与剂量有关；红细胞和血小板的减少是不常见的。大约10%的患者可能出现血液系统并发症（血细胞减少，白细胞、红细胞或血小板减少），这可能是由于遗传缺陷造成的（局部的硫嘌呤甲基转移酶-TPMT-

不足也称为遗传多态性）。这种遗传缺陷可以在开始治疗之前进行检测。治疗后7 - 10天需监测血细胞计数，每月或每2月监测1次。

理论上来说，长期应用硫唑嘌呤可能与癌症发病率增高有关，但到目前为止，尚没有得到有关的证据。

与其他免疫抑制剂相同，用硫唑嘌呤治疗有增加感染的可能性，特别常见的是感染带状疱疹。

5.4 儿科风湿性疾病主要适应症

儿童系统性红斑狼疮。

一些儿童系统性血管炎。