

疑似 Cisplatin 引起感覺神經性聽力損失

林晉弘¹ 許家禎¹ 周月卿^{2,*}

¹臺北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

²臺北榮民總醫院藥劑部主任、國立陽明大學暨臺北醫學大學副教授

摘要

Cisplatin 廣泛用於治療多種固體性腫瘤，其常見副作用包括耳毒性（10-30%）、腎毒性（>10%）及神經毒性（>10%）。Cisplatin 耳毒性的最初臨床表徵為兩側高頻性感覺神經性聽力損失（sensorineural hearing loss, SNHL），由於初期不會影響日常交談，因此常被忽略。Cisplatin 聽力損失的嚴重程度主要與藥物累積劑量有關，當累積劑量超過 400 mg/m² 會開始出現，且累積劑量越高聽力損失的音頻範圍越廣，屬不可逆的副作用。目前已知其致病機轉係因 cisplatin 會活化耳蝸特有的 NOX-3（nicotinamide adenine dinucleotide phosphate oxidase-3）酵素並導致大量自由基產生，自由基會攻擊耳蝸細胞導致細胞凋亡。目前尚無任何預防耳毒性的方式，僅能藉由定期聽力檢查以利早期發現，若發現聽力損失則應考慮改以其他化療藥品治療。本轉移性胃癌案例接受每週一次 cisplatin 合併 fluorouracil 治療，經約 12 個月治療後，被發現有持續性雙耳重聽與耳鳴的症狀，經耳科醫師檢查並診斷為 SNHL，疑似為 cisplatin 引起的 SNHL。由於聽力受損程度已達飽和，且經治療胃癌得到有效控制，故於醫師建議下開始使用助聽器，並維持原化學組合治療，不需改用其他化療藥品。本例 Naranjo scale 評分為 5 分，屬「可能」之不良反應。

關鍵字：耳毒性（ototoxicity）、感覺神經性聽力損失（sensorineural hearing loss）、cisplatin、furosemide