

钾也不能提高血钾浓度,只能使尿中排钾量增加^[23]。中医认为若需大量久服甘草,可配适量泽泻、茯苓等利水渗湿药同用,以预防或减轻副作用。

假性醛固酮增多症的发生较少见。此病的发生与服用含甘草类药物的时间长短剂量大小无密切联系,而与用药者个体体质有关^[23]。此外,目前还发现 GL 导致儿童乳腺发育(1 例)^[24],致非哺乳期妇女泌乳(2 例)^[25],致精神症状(1 例)^[26],生药甘草致全身搔痒、出现药疹(1 例)^[27],致婴儿腹泻(1 例)^[28],甘草加工现场致胸闷憋喘(1 例)^[27]。

9 结束语

近年来国内外对甘草的研究主要集中在药源开发、提取新的有效成分及药理药效研究方面,使之临床应用范围得到扩展,由传统应用向预防糖尿病并发症、抗寄生虫、抗癌、抗病毒等新领域拓展,对预防、治疗某些常见、多发、疑难症有新发现。甘草的作用机理及其药理等方面仍是今后研究的重点。甘草毒性小,副作用很少发生,有望成为以各种有效成分制剂参与临床治疗的中药。我国是甘草主产地之一,应加强对其从药源开发到临床应用的一系列研究。

参 考 文 献

1 刘 勤,等.中国药学杂志,1989,24(12):705

2 黄 欣编译.国外医学-中医中药分册,1995,17(1):3
3 金嫣莉摘译.国外医学-中医中药分册,1995,17(3):32
4 王雅新摘译.国外医学-中医中药分册,1996,18(1):28
5 崔 昕摘译.国外医学-中医中药分册,1996,18(2):20
6 怡 悦摘译.国外医学-中医中药分册,1995,17(6):29
7 Kaoru A,et al. Planta Med,1990,56(3):254
8 Masato T. Planta Med,1990,56(3):259
9 黄 欣摘译.国外医学-中医中药分册,1994,16(2):26
10 吴绍熙,等.临床皮肤科杂志,1994,23(1):9
11 张志军摘译.国外医学-中医中药分册,1993,15(4):38
12 陈蕙芳摘译.国外医药-植物药分册,1994,9(4):173
13 陈晓光.药学报,1994,29(10):725
14 严瑞琪,等.癌症,1995,14(4):245
15 贾钰华摘译.国外医学-中医中药分册,1990,12(1):13
16 李长格摘译.国外医学-中医中药分册,1988,10(4):16
17 张秀珍摘译.国外医药-植物药分册,1996,11(5):224
18 沈志平摘译.国外医学-药学分册,1994,21(5):308
19 过建春,等.中西医结合肝病杂志,1994,4(2):32
20 张子义摘译.国外医学-中医中药分册,1992,14(5):13
21 张金铭摘译.国外医学-中医中药分册,1992,14(6):14
22 周德文摘译.国外医药-植物药分册,1994,9(3):112
23 梁 嵘摘译.国外医学-中医中药分册,1992,14(4):4
24 孙 明.江西医药,1995,30(4):255
25 石维福,等.新药与临床,1994,13(2):123
26 高希斋,等.新药与临床,1994,13(1):54
27 刘淑芳.新疆中医药,1994,(4):封四
28 王仁群.中国中药杂志,1994,19(10):631

(1997-01-03 收稿

1997-04-14 修回)

治疗甲状腺机能亢进的中药——龙胆

天津医科大学第三医院(300203) 高麟第
天津市南开医院 门玉华 杨振凤

龙胆为龙胆科植物条叶龙胆 *Gentiana manshurica* Kitag.、龙胆 *G. scabra* Bge.、三花龙胆 *G. triflora* Pall. 或坚龙胆 *G. rigescens* Franch. 的干燥根及根茎。前 3 种习惯称“龙胆”,后 1 种称“坚龙胆”。春秋两季采挖、洗净、干燥^[1]。味苦、性寒,为清肝胆湿热,泻下焦郁火之常用中药^[2]。始载于《神农本草经》、列为中品^[2,3]。现代医学列为苦味健胃药,能促进消化液分泌^[4],有利胆、抗菌、降低血压,保肝作

用^[2,5]。近年来我国用于治疗甲状腺机能亢进(简称甲亢),特别是对肝火旺盛阴虚型的甲亢患者,应用龙胆草收到了满意疗效。以现代科学技术为指导,通过动物实验,对其抗甲亢的药理活性进行了探讨,得出了龙胆草治疗甲亢临床应用的理论根据。笔者拟对龙胆的化学成分、抗甲亢机理及临床应用作一综述。

1 化学成分

龙胆含龙胆苦甙(gentiopicroside)、龙胆三糖(gentianose)、龙胆碱(gentianine)及黄色龙胆根素等^[4]。药理实验表明:苦甙类成分是龙胆的主要有效成分。用HPLC将我国9种龙胆中5种裂环烯醚萜甙类成分的含量进行了测定和对比,即龙胆苦甙、当药苦甙(swertiamarin)、当药甙(sweroside)、苦龙胆酯甙(amarogentin)和苦当药酯甙(amaroswerin)等,其中龙胆苦甙是龙胆类生药的主要成分,其余4种含量低得多^[6]。用硅胶薄层和聚酰胺薄膜色谱法鉴定了8种国产龙胆生药中所含的苦甙类成分^[7]。

2 抗甲亢机理

肾上腺皮质激素主要在肝脏灭活,灭活的关键酶为类固醇 Δ^4 -还原酶,灭活后的产物随尿排出,主要是17-羟皮质类固醇(17-OHCS)。甲状腺机能亢进时,肝中类固醇 Δ^4 -还原酶活性升高,皮质激素灭活加速^[8]。甲亢阴虚肝火旺者尿中17-OHCS的排量高于正常^[9]。以龙胆草煎剂1.3 mL(含生药18 g/mL)给雄性SD大鼠灌胃及腹腔注射甲状腺素(thyroxine, T_4)溶液0.1 mL,共20 d,可明显抑制甲亢大鼠类固醇 Δ^4 -还原酶的活性,提示龙胆草能抑制肝脏对皮质醇的灭活,这可能就是龙胆草泻肝火的药理作用之一,而类固醇 Δ^4 -还原酶活性增高也可能是阴虚肝火旺证的部分机理^[10]。

3 临床研究

甲亢是由多种原因所致的一种综合征,是由于甲状腺激素分泌过多,以致机体的各种组织氧化速度加快,代谢增高。现代医学治疗上用抗甲状腺药物(他巴唑、丙基硫氧嘧啶和甲亢平),放射性碘治疗及甲状腺次全切除术等,尽管可减少甲状腺素的合成,但都不是病因治疗^[11],且上述3种方法都有各自的适应症和禁忌症,各有利弊^[12]。临床研究中经中医辨证,服用龙胆草治疗,随着阴虚肝火旺症候的明显改善,尿中17-OHCS排量和血清总 T_4 均趋向正常^[13]。

如党铎认为^[14],甲亢之病机多为忧恚郁怒、郁久化火,火旺阴虚、临床资料50例,以平甲煎治疗,选用龙胆草、栀子、柴胡、黄芩、夏枯草等,21 d为1疗程,痊愈15例,基本痊愈17例,有效11例,无效7例,总有效率为86%。高章武认为^[16],本病乃肝郁化火,致人体阴液亏损,肝阳偏亢,灼津成痰,临床资料49例,以消瘿煎治疗,选用元参、生地、龙胆草等,2~3个月为1疗程,治愈28例,显效11例,好转7例,无效3例,总有效率93%。刘翠荣认为^[16],胃火

炽盛,本在阴虚,肝阳上亢,临床资料41例,以甲亢灵治疗,选用煅龙牡、山药、夏枯草、肝阳上亢用龙胆草、生地等,1个月为1疗程,3个疗程后评定疗效,痊愈5例,显效12例,好转18例,无效6例,总有效率85.4%。甲亢灵片动物实验表明,可降低三碘甲状腺氨酸(T_3)、 T_4 的含量,说明可能对甲状腺素的分解代谢或阻断其吸收具有一定作用。并可提高小鼠特异性免疫功能^[17]。以夏枯草煎(选用夏枯草、生牡蛎、元参、生地、白芍、浙贝等)治疗30例甲亢患者,肝火亢盛者加用龙胆草、炒山栀,2个月为1疗程,治愈10例,显效10例,好转7例,无效3例,总有效率90%^[18]。

综上所述,分析甲亢病机特点为阴虚火盛,治疗从总体而言,当以滋阴、降火、解郁为主^[19]。龙胆草清热泻火,是治疗甲亢的有效中药之一,其药源丰富,价格便宜,无副作用,通过深入药理研究可进一步提取有效成分,改革剂型,加强中西医结合,使治疗甲亢取得更好疗效。

参考文献

- 1 中华人民共和国药典.一部.1995.78
- 2 孔增科.实用中药手册.天津:天津科技出版社,1996.83
- 3 谢观,等.中国医学大辞典.第4册.北京:中国书店出版社,1988.1225
- 4 陈新谦主编.新编药理学.第12版.北京:人民出版社,1985.427
- 5 王国英,等.云南医药,1993,14(4):242
- 6 张建生,等.药科学报,1991,26(11):864
- 7 罗集鹏,等.药物分析杂志,1985,5(1):7
- 8 上海第一医学院主编.医用生物化学(上册).北京:人民卫生出版社,1979.559
- 9 赵伟康,等.上海中医药杂志,1984,(10):48
- 10 薛惠娟,等.中国中西医结合杂志,1992,12(4):230
- 11 连小兰,等.中国实用内科杂志,1996,16(12):705
- 12 李荫山.中国实用内科杂志,1996,16(12):711
- 13 赵伟康,等.上海中医药杂志,1982,(7):43
- 14 党铎.陕西中医,1991,12(11):489
- 15 高章武.湖北中医杂志,1993,15(12):25
- 16 刘翠荣.中西医结合杂志,1988,8(12):793
- 17 蒋孟良,等.中成药,1996,18(7):27
- 18 韩纯庆.实用中西医结合杂志,1992,5(1):40
- 19 魏子孝.中医杂志,1995,36(6):334

(1997-05-07 收稿)

1997-05-20 修回)