

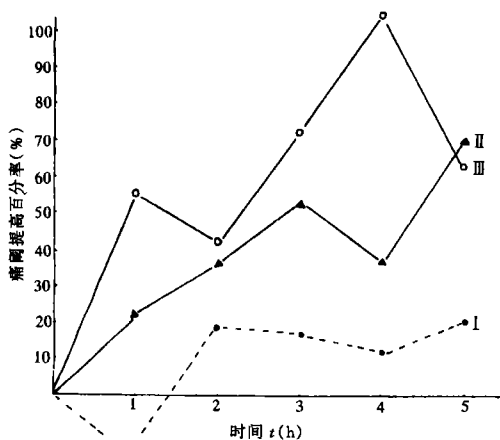


图1 石棒绣线菊的镇痛作用

I-为生理盐水组 II-为石棒绣线菊 7.5 g/kg 组
III-为石棒绣线菊 15 g/kg 组

3 讨论

综上述实验结果表明,石棒绣线菊水提液可以明显减少小鼠的自发活动次数,与戊巴比妥钠有较好的协同作用;对回苏灵引起的动物惊厥有一定的对抗作用;对酒石酸锑钾及热板法引起的疼痛有较强的抑制作用;这些作用的确切机理尚待进一步探索、研究。

参考文献

- 1 杜晓敏,等. 中草药,1990;21(2):35
- 2 杜晓敏,等. 中草药,1993;24(10):538
- 3 庞传宇. 药理实验方法学(二版). 北京:人民卫生出版社,1982;463,695,700

(1997-11-12 收稿)

颈复康冲剂治疗眩晕症 80 例

安徽海螺集团公司总医院内科(宁国 242311) 方启辉*

眩晕症是临床上较为常见病之一,笔者自 1994 年 3 月至 1997 年 5 月采用颈复康冲剂治疗眩晕症 80 例,取得满意效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料:a)病例选择:80 例全为门诊患者,男 33 例,女 47 例,年龄 32 岁~77 岁,平均 49 岁;b)病因,颈椎病 68 例,椎基底动脉供血不足 12 例;c)临床表现:颈椎病患者,眩晕:自感旋转,浮动,摇晃,变动体位、抬头或转动而加重,常伴有恶心;头痛:后头部、颈项部呈阵发性或持续性钝痛;颈椎压痛;上肢或指尖麻木;行走不稳;颈项试验阳性。椎基底动脉供血不足患者:眩晕、平衡障碍、头晕、视蒙或复视、感觉障碍、共济失调、肢体麻木、运动障碍、吞咽困难、急性短暂意识障碍等。

1.2 X 线检查:全部病人 X 线颈椎正侧位平片示:均有不同的骨性改变,如颈椎骨质增生,椎间孔变形,缩小,椎间隙狭窄,生理弯曲变直等。

1.3 结合临床或其它辅助检查已确诊的颈椎病和椎基底动脉供血不足所致的眩晕。

1.4 治疗方法:用颈复康冲剂每次 2 袋冲服,每日

2 次,15 d 为 1 疗程。在用药中停用其它药物和其它治疗方法。

2 结果

2.1 疗效标准:痊愈:眩晕消失,恢复工作,生活自理。有效:眩晕明显减轻,可以自行活动,未能恢复工作或生活稍能自理。无效:治疗前后无明显改善。

2.2 治疗结果:本组 80 例中,痊愈 64 例(占 80%),有效 10 例(占 12.5%),总有效率为 92.5%。本组未出现有毒副作用。

2.3 注意事项:应用颈复康冲剂时,有消化性溃疡、肾性高血压者慎用。有感冒、发热、鼻咽痛等暂停使用。

3 讨论

眩晕症多为颈椎病和椎基底动脉供血不足所致,主要病变压迫椎动脉颅外段使血流受影响而产生。由于颈椎骨质增生及退行性病变,有人从血流速度异常的发生率检测分析,中青年主要以痉挛型血流速度增高为主,而老年组以狭窄型血流速度增高发生率高^[1],老年患者已有动脉粥样硬化、管腔变窄或闭塞而发生脑缺血性发作,这种情况多属于椎~基

* 方启辉 男,1978 年毕业于皖南医学院医疗系。现为安徽海螺集团公司总医院内科副主任医师。《中华误诊学杂志》特约编辑,《现代医学临床与理论研究》特约编委。从事内科临床 20 年。主持研究氩氦激光在临床应用工作,“低能量 He-Ne 激光血管内照射治疗长期失眠症临床观察”科研成果,是正被推广的科技成果。认真总结临床经验,在国家及省级以上医学刊物发表论文 35 篇。从事内科门诊临床工作中,诊治疑难病症,取得了良好的社会效益。

底动脉系统缺血^[2],称之椎基底动脉供血不足。当转头一侧使椎动脉更易受压,一侧椎动脉受压迫后,对侧椎动脉血流灌注量减少,大脑组织缺血缺氧,临床症状为发作性眩晕^[3]。

颈复康冲剂(主要成分:黄芩、川芎、红花、丹参、乳香、没药、葛根等)治疗颈椎病变性眩晕是根据传统中医药理论,采用活血化瘀、活血通络、散风止痛的原理,使脑组织微血管的侧枝循环通畅,增加脑组织内血流灌注量,改善脑组织血管微循环,从而使椎基底动脉供血不足得到代偿和缓解,脑组织缺血缺氧和内耳水肿得到改善和消除。因此,眩晕随之减轻

或消失。然而颈复康冲剂对美尼尔氏综合征的治疗也起到一定的效果,有待进一步观察。

本组所报告的治疗组总有效率 92.5%,优于其它药物的疗效,而治疗用药方便,不需住院治疗,均能获得显著效果。值得广大医生临床上推广应用。

参考文献

1 史 宇,等. 中国实用内科杂志,1996;16(11):662
2 章华础. 中级医刊,1984;6:61
3 方启辉. 中国药业杂志,1997;5:43

(1997-07-21 收稿)

低酚棉籽仁生药资源的研究[△]

Ⅱ. 致突变性和生殖毒性试验

华东师范大学生物学系(上海 200062) 瞿伟著 黄福麟
上海医科大学实验动物部 杨幼明
上海中医药大学附属岳阳医院 汤正蓉

低酚棉籽仁(GCK)资源的毒理学研究表明急性毒性和长期毒性试验均为阴性结果^[1]。我们继续将 GCK 的致突变性和生殖毒性的试验结果报告如下。

1 实验材料

1.1 GCK 和实验动物:除文中专述外均同前文^[1]。
1.2 Ames 试验的突变菌株:鼠伤寒沙门氏菌 *Salmonella typhimurium* 的突变株 TA₁₀₀、TA₉₈、TA₁₀₂、TA₉₇共 4 种菌株,来自美国 Ames 氏实验室,由上海医科大学环境卫生学教研室保存和提供测试。

2 试验方法^[2~5]与结果

2.1 Ames 试验:用二甲亚砜(DMSO)溶剂提取 GCK,按照 0.1 mL DMSO 提取液含 GCK 量为 1、10、100、500、1 000、5 000 μ g 的不同浓度配制 6 种平皿,设 0.1 mL DMSO 溶剂为阴性对照,试验均做加肝微粒体酶活化(+S₉)和不加(-S₉)的比较,阳性对照平皿各投加已知阳性致突变剂:2-氨基苄、叠氮化钠、2,7-氨基苄、9-氨基吡啶。接种平皿于 37℃下培养 48 h 后计算菌落数,每一浓度均做 3 个平行样品,重复 1 次后取平均值($\bar{x} \pm s$)表示。结果投加不同量 GCK 的 DMSO 提取液的平皿上菌落生长回复量

与阴性对照基本一致(MR<2P>0.05),揭示 GCK 对组胺酸缺陷型菌株的回复突变的诱变为阴性。

2.2 大鼠骨髓细胞染色体畸变分析:取含 40%、20%GCK 饲料和基础饲料喂养 3 个月的雄性大鼠各 5 只,另取同龄雄鼠 3 只,用环磷酰胺 50 mg/kg·d 染毒连续 5 d 作阳性对照,用常规法制作大鼠股骨髓细胞染色体标本,每组观察 500 个分裂相。结果含 40%、20%GCK 组受试大鼠与阴性对照的骨髓细胞染色体畸变数和畸变率基本一致,分别为 7、5、5 和 1.4%、1.0%、1.0%,而阳性对照高达 54 和 10.8%。提示含 GCK40%和 20%的饲料长期喂养未引起大鼠骨髓细胞染色体畸变,无诱变作用。

2.3 显性致死试验:选雄性 LACA 小鼠 80 只,按体重随机分成 4 组,Ⅰ组喂未脱脂纯 GCK,Ⅱ组喂脱脂纯 GCK,Ⅲ组为阴性对照,给以基础饲料,Ⅳ组为阳性对照,环磷酰胺 ig 染毒(50 mg/kg)并喂以基础饲料。饲喂 5 d 后各组小鼠按 1 雄 2 雌同笼交配,观察胚胎死活,计算各组致突变指数和早期胚胎死亡率以判定其致突变性。结果表明Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ组小鼠连续交配 5 周,其致突变指数 5 周内均在 5 以下,3 组间无明显差异,阳性对照高达 31.1。以受孕雌鼠

[△] 国家自然科学基金资助项目
• 400 •