

表 5 脑栓通胶囊对正常大鼠
血压的影响($n=10, \bar{x} \pm s$)

组 别	剂量(g/kg)	血压(kPa)
对照	—	11.16 $\pm$ 0.52
脑栓通	0.5	11.04 $\pm$ 0.84
	1.5	10.87 $\pm$ 0.77
维脑路通	0.3	10.73 $\pm$ 0.47

2.6 对大鼠血小板聚集的影响:40 只 SD 雄性大鼠分成 4 组(表 6),均采用 ig 给药或生理盐水,连续 1 周,于末次给药后 1 h,腹主动脉取血,采用比值法^[2]测定大鼠血小板聚集比。结果(表 6)表明该药有抑制血小板聚集作用。

3 讨论

脑栓通胶囊具清热祛瘀、畅通血脉之功,主治中风(脑梗死)。火热引发中风,古今文献皆有记述。近年结合缺血性脑血管病的发病

机制,更趋向于活血化瘀立法。该实验旨在从药理研究方面进一步揭示其内在机制。今后,我们将进一步研究该药对麻醉犬脑血流量、血压、脑血管阻力、心率等的影响。

表 6 脑栓通胶囊对大鼠血小板
聚集比的影响($n=10, \bar{x} \pm s$)

组 别	剂量(g/kg)	聚集比
对照	—	0.52 $\pm$ 0.05
脑栓通	0.5	0.80 $\pm$ 0.04*
	1.5	0.82 $\pm$ 0.05*
脑血康	6.0	0.78 $\pm$ 0.12*

与对照组比: * $P < 0.01$

参 考 文 献

- 1 包仕尧,等. 中国神经精神疾病杂志,1987;13(3):133
- 2 高素荣,等. 北京医学院学报,1982;14(1):15

(1998-03-03 收稿)

心宁对动物急性实验性心肌缺血及心律失常的影响

吉林省中医中药研究院中药所(长春 130021)
中国人民解放军 466 医院药剂科

金春花* 王英军 姜秀莲 杜桂芝
黄 岐

摘 要 给麻醉犬 sc 2 及 1 g/kg 心宁,可明显减轻心肌缺血程度(Σ -ST),缩小心肌梗死范围,降低乳酸脱氢酶含量,并对氯仿诱发的心律失常有明显的保护作用,延长缺血缺氧小鼠的生存时间。

关键词 心宁 急性实验性心肌缺血 心律失常

心宁系一种中药复方制剂,外贴胸前区,防治冠心病、心绞痛、心悸等疾病,临床上取得较为满意的疗效,我们对其抗心肌缺血、抗缺氧及心律失常等方面作用进行了实验研究。

1 材料

1.1 药物:心宁由血竭、没药、丹参、甘松、肉桂、苦参、冰片、葛根等组成,由本院方剂室提供,批号 930622,为便于给犬 sc,将制膏前的各种提取成分溶解于麻油中,配成含 2 g 生药/mL 的混悬液;复方丹参片为广州粤华制药厂生产,普萘洛尔为北京制药厂生产。

1.2 动物:昆明种小鼠,体重 18 g~22 g,雌雄兼用,吉林省中医中药研究院动物室提供,

杂种犬,体重 11 kg~16 kg,购自民间。

2 方法与结果

2.1 统计学处理:均以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用组间 t 检验。

2.2 心宁对麻醉犬急性实验性心肌缺血的影响:选健康成年杂种犬 20 只,雌雄兼用,随机分为 4 组,戊巴比妥钠 30 mg/kg,iv 麻醉后,将犬仰卧位固定于手术台上,沿颈部正中中线切开皮肤,分离气管并插入气管插管与呼吸机相连进行人工呼吸,左侧第四肋间开胸,剪开心包,分离冠状动脉左前降支为第三分支根部水平作为结扎部位,缝置多点固定式心外膜电极,记录 30 个标测点心外膜电

* Address: Jin Chunhua, Institute of Chinese Materia Medica, Jilin Academy of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica, Changchun

图^[1],插肢体电极监测标准Ⅱ导联心电图,分离股动脉,插管监测动脉压,待各项指标稳定后,sc 给药,结扎冠状动脉。并于结扎前及药后 3 h 颈总动脉采血,离心得血清,按光电比色法,测定 LDH、CPK 的含量^[2],并处死动物,剖取心脏,称出心重,进行 N-BT 染色。

表 1 心宁对麻醉犬急性心肌梗血的影响($\bar{x}\pm s, mV$)

组别	剂量 (g/kg)	用药前	用 药 后 (min)			
			30	60	120	180
对照组	—	0.58±0.09	2.43±0.06	2.69±0.09	2.53±0.05	1.73±0.06
普萘洛尔	0.001	0.80±0.13	2.48±0.03	2.19±0.03**	1.19±0.03**	1.22±0.07**
心宁	2.0	0.81±0.12	2.48±0.09	2.23±0.10**	1.77±0.12**	1.11±0.11**
	1.0	0.75±0.09	2.55±0.12	2.29±0.11**	1.19±0.01**	1.10±0.08**

n=5,与对照组比较:**P<0.01

表 1 结果可见心宁及萘洛尔 sc 给药后 60 min 使Σ-ST 值明显下降,而对照组心肌梗血程度继续加重,保护作用一直维持到 180 min,仍有非常显著作用。

2.1.2 对犬急性心肌梗死范围的定量组织学测定:N-BT 染色显示心肌梗死范围与心外膜心电图所测定结果基本一致,心宁及普萘洛尔均能明显减轻心肌梗塞范围(表 2)。

表 3 心宁对急性心肌梗血犬血清 LDH 及 CPK 含量的影响($\bar{x}\pm s$)

组别	剂量 (g/kg)	LDH(mmol/L)		CPK(mmol/L)	
		药前	药后 3 h	药前	药后 3 h
对照组	—	86.8±38.9	103.3±14.8	63.0±13.9	74.5±6.0
普萘洛尔	0.001	49.0±22.5	74.5±8.3**	77.0±15.3	79.0±11.6
心宁	2.0	54.2±29.8	76.4±8.1**	85.6±36.2	73.0±9.5
	1.0	43.8±22.8	96.3±29.3	104.3±43.5	83.5±17.2

n=5,与对照组比较:**P<0.01

由表 3 可见,心宁 2 g/kg 组及普萘洛尔均能显著降低血清中 LDH 的含量,对 CPK 无明显影响。

2.2 对心肌缺氧小鼠生存时间的影响:将体重 18 g~22 g 的小鼠 50 只,随机分为 5 组,每组 10 只,雌雄各半,按表 4 剂量 sc 给药 3 d,末次给药后 30 min,ip 盐酸异丙肾上腺素 20 mg/kg,15 min 后将小鼠放入 250 mL 三角烧瓶内塞紧盖,观察小鼠生存时间^[2],结果见表 4。

表 4 结果表明,心宁及复方丹参片均能使心肌缺氧缺血小鼠生存时间延长。

2.1.1 对心肌缺血心外膜心电图的影响:首先记录冠状动脉结扎前的正常心外膜心电图,然后结扎及给药后 30、60、120 及 180 min 记录 30 个标测点的心外膜心电图,各点 ST 段抬高的毫伏数(Σ-ST)代表心肌缺血程度,进行组间 t 检验,结果见表 1。

表 2 心宁对犬急性心肌梗死范围的定量组织学测定($\bar{x}\pm s$)

组别	剂量 (g/kg)	左心室总重量(g)	梗死区重量(g)	梗死区重量/ 左心室重量(%)
对照组	—	61.2±3.7	14.6±1.3	22.9±0.9
普萘洛尔	0.001	59.1±7.7	11.2±0.3**	18.9±0.6***
心宁	2.0	63.4±11.8	11.0±4.0	17.2±4.0**
	1.0	54.3±10.3	9.5±2.2***	17.4±1.2***

n=5,与对照组比较:**P<0.01 ***P<0.001

2.1.3 对急性心肌缺血犬血清中 LDH、CPK 含量的影响:见表 3。

表 4 心宁对异丙肾上腺素引起的心肌缺血、缺氧小鼠生存时间的影响($\bar{x}\pm s$)

组别	剂量(g/kg)	生存时间(min)
对照组	—	30.8±6.0
复方丹参片	3.0	40.5±13.3*
心宁	10.0	57.9±11.3**
	5.0	37.5±8.4*
	2.5	46.1±10.6**

n=5,与对照组比较:*P<0.05 **P<0.01

2.3 对氯仿诱发小鼠心律失常的影响:选 40 只健康昆明种小鼠,体重 30 g,随机分为 4 组,生理盐水对照组,复方丹参片 3 g/kg,心宁 5 及 2.5 g/kg 组,sc 给药,连续给药 3 d,

末次给药后 30 min,将小鼠放入含有 3 mL~4 mL 氯仿棉球的倒置 500 mL 烧杯内,呼吸停止后立即取出剖开的胸腔,观察心室颤动发生率^[4],结果见表 5。

表 5 心宁对氯仿诱发小鼠心室颤动的影响

组 别	剂 量	发生心室颤动物数	发生率 (%)
对照组	—	9	90
复方丹参片	3	3	30*
心宁	5.0	1	10**
	2.5	3	30*

n=10,与对照组比较: *P<0.05 **P<0.01

表 5 结果表明,心宁及复方丹参片组均能明显抑制氯仿诱发小鼠心律失常。

3 讨论

有资料表明,急性心肌梗死后,各项心功能指标改变和恢复的程度、速度均与心肌梗死范围(MIS)相关。左心室 MIS 愈大,左室舒缩性能愈明显,恢复愈差^[5]。因此,目前已把缩小心肌梗死后梗死范围作为评价抗心肌血药物的主要疗效指标,本实验 N-BT 大体标本染色定量测定 MIS,结果证实心宁可明

显缩小冠脉结扎犬的 MIS,当心肌发生缺血缺氧时,除组织学的病理改变外,其生理机能、生化代谢方面也随之发生相应变化,因此血清 LDH 和 CPK 含量可反映心肌缺血损害范围和严重程度^[6]。本实验结果表明,心宁可使 AMI 犬血清 LDH 含量明显降低,与其缩小 MIS 相吻合,同时心宁尚能明显抑制氯仿诱导的小鼠心律失常及明显延长异丙肾上腺素引起心肌缺血、缺氧小鼠的生存时间。提示心宁对急性心肌缺血、缺氧具有保护作用。

参 考 文 献

1 李连达,等. 新医药学杂志,1978;(7):345
2 朱忠勇,等. 临床医学检验. 上海:上海科学技术出版社,1978:340
3 徐理纳,等. 药学报. 1979;14(8):1161
4 徐叔云,等. 药理实验方法学. 第二版. 北京:人民卫生出版社,1991:1016
5 杨继声,等. 中华心血管病杂志,1987;15(5):294
6 曾贵云. 药理学进展. 北京:人民卫生出版社,1979:127

(1998-03-20 收稿)

中西医结合治疗慢性萎缩性胃炎 100 例临床报告

天津市南开区学府医院(300192) 王志英*

慢性萎缩性胃炎是临床胃疾患常见病之一,其发病率在多种胃病中占首位,可以是一种独立的疾病,也可以是全身疾病表现之一,年龄越大发病率越高。随着现代医学科学事业的发展,对该病的早期诊断及防治措施有着较大的提高,临床应用先进的医疗技术,如胃镜、胃 B 超等检查手段进行早期诊断,并应用中西医结合的治疗方法,取得了较满意的效果。现将中西医结合治疗 100 例慢性萎缩性胃炎的临床观察报告如下。

1 临床资料

临床观察 100 例慢性萎缩性胃炎,其中男性 80

例,女性 20 例,年龄 28 岁~74 岁,平均年龄 51 岁。其中饮酒者男性 54 例,女性 8 例;吸烟者男性 60 例,女性 8 例。依其病史、临床症状及体征、中医辨证、胃镜检查、胃 B 超、病理检查予以确诊为慢性萎缩性胃炎。主要临床表现为食欲不振、厌食,上腹、腹部不适和疼痛,食后胀饱、胃脘满闷等,严重者体重减轻、贫血等。其胃镜检查主要表现为:1)正常胃粘膜的桔红色泽消失,代以灰色或灰绿色。2)粘膜层变薄,萎缩胃区的周围粘膜隆起。3)粘膜下血管分枝因粘膜变薄可以清晰地显示出来。胃 B 超检查主要表现为胃壁层次的变化,即失去了正常 5 个层次,特别

* 王志英 女,天津市南开区学府医院内科副主任医师、中国腱反射研究会理事。1968 年毕业于天津医科大学医疗系。多年从事内科临床工作,近年来主研全科医学的理论与实践。开展老年病及慢性非传染性疾病的防治工作。发表论文 7 篇,其中“62 例子宫肌瘤 ART 图形分析”开创了 ART 应用的新领域。主持的《ART 对妇科肿瘤诊断的应用》被天津市卫生局评为 1995 年度填补天津市医药卫生空白新技术新项目。