

(22%), 220 (26%), 231 (26%), 248 (12%), 261 (7%), 275 (22%), 287 (2%), 302 (6%), 341 (2%), 395 (2%), 413 (12%), 428 (13%)。

龙眼三萜 B: 41 (67%), 55 (92%), 69 (100%), 81 (67%), 95 (76%), 109 (53%), 123 (49%), 125 (48%), 137 (22%), 149 (13%), 163 (23%), 179 (22%), 191 (16%), 205 (27%), 218 (24%), 232 (19%), 246 (21%), 257 (5%), 273 (30%), 287 (5%), 302 (7%), 341 (4%), 411 (6%), 426 (22%)。

1.2 红外光谱: 龙眼三萜 A: $3\ 475\ \text{cm}^{-1}$ 强吸收; 龙眼三萜 B: $1\ 712\ \text{cm}^{-1}$ 强吸收, $800\ \text{cm}^{-1} \sim 1\ 500\ \text{cm}^{-1}$ 两者极为相似。

1.3 核磁共振: 两者极为相似。

1.4 紫外光谱: 两者在 200 nm 处有微弱地末端吸收, 其余处无吸收。

2 讨论

2.1 从高分辨质谱图上可见大部分碎片两者都是相同的, 不同的碎片龙眼三萜 B 比龙眼三萜 A 少 2, 即少了 2 个 H。龙眼三萜 A 为 C_3 为 -OH, 故龙眼三

萜 B 的 C_3 为 =O。

2.2 龙眼三萜 B 有一个 $>=O$, 两者在指纹区吸收极为相似, 说明两者母核相同。

2.3 紫外吸收光谱和核磁共振谱两者无太大区别, 说明两者母核相同。

2.4 参照龙眼三萜 A 的立体结构图, 龙眼三萜 B 除在 C_3 是羰基以外, 其余均同龙眼三萜 A。

2.5 从生物学来源推断, 龙眼三萜 B 应为龙眼三萜 A 的氧化产物。

2.6 经查阅有关资料, 龙眼三萜 A 为木栓醇 (friedelinol)^[2], 龙眼三萜 B 为木栓酮 (friedelin)^[2]。

这两者对植物龙眼而言均为首次发现。

2.7 龙眼三萜 A 分子式为 $\text{C}_{30}\text{H}_{52}\text{O}$, 龙眼三萜 B 分子式为 $\text{C}_{30}\text{H}_{50}\text{O}$ 。

参 考 文 献

- 1 施剑秋, 等. 有机化学, 1992, (12): 301
- 2 林啟寿. 中草药成分化学. 北京: 科学出版社, 1997: 554

(1998-05-04 收稿)

络泰治疗脑梗死 68 例疗效观察

天津市第二中心医院 (300120) 何国英 张 颖

脑梗死属于常见病、多发病, 具有发病率、致残率和死亡率三者均高的特征。我科采用络泰静脉点滴治疗脑梗死并与血塞通注射液对照观察取得满意疗效, 现报道如下:

1 一般资料

全部为住院患者, 诊断标准符合全国第二次脑血管病学术会规定的脑梗死诊断标准, 按住院顺序随机分为治疗组和对照组。

全部病例均经头颅 CT 证实为脑梗死, 除外脑出血。139 例年龄均在 42~80 岁, 平均 61.2 岁, 病程自发病 6 h~2 年不等。络泰治疗组 68 例, 男性 47 例, 女性 21 例; 对照组 71 例, 男性 42 例, 女性 29 例, 两组病情严重程度相似, 即神经功能致损程度、临床症状、体征具有可比性, 伴发疾病相似, 既往史相近, CT 所见梗死病灶大小具有可比性。

2 治疗方法

治疗组采用昆明制药有限公司出品〔滇卫药准字 (1996) 第 003222 号〕络泰 400 mg 溶于 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中 (糖尿病患者用生理盐水), 每日 1 次, 14 d 为一疗程, 有脑水肿表现患者加用 20% 甘露醇 250 mL 静脉点滴, 每日 2 次, 口服药治疗组与对照组相同。对照组应用血塞通注射液 400 mg 溶于 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中 (糖尿病患者用生理盐水), 每日 1 次, 14 d 为一疗程。

3 疗效判定

两组患者治疗时间相同, 根据治疗前、后神经功能缺损程度积分, 统一评定标准, 即以 1986 年中华医学会第 2 次全国脑血管病学术会议通过对脑卒中疗效评定为依据。

4 结果

治疗组显效 55 例 (80.88%), 有效 12 例 (17.65%), 无效 1 例 (1.47%); 对照组显效 40 例 (56.34%), 有效 26 例 (36.62%), 无效 5 例 (7.04%), 两组显效率比较, 有显著性差异 ($P < 0.05$)。

5 讨论

络泰为从云南特产的名贵药材三七中提取的有效活性成分——三七总皂苷的新一代制剂。三七系五加科人参属植物, 甘温, 微苦, 具有滋补强壮、化瘀止血、活血定痛等功效。现代医学表明: 三七具有增加脑血流量、扩张血管、改善微循环、降低动脉血压、心脏耗氧量、抑制血小板聚集、抑制红细胞及血管壁粘附作用, 可有效地改善梗死灶的供血状态, 具有降低血液粘稠度、降血脂等作用。临床观察表明, 络泰粉针剂较之血塞通注射液, 改善了制作工艺, 提高了其活性成分的含量, 治疗脑梗死效果更佳, 未发现有任何毒副作用, 适宜临床推广使用。

(1998-12-25 收稿)