

表 6 对小鼠迟发型超敏反应的影响

药 物	剂 量 (g /kg)	动物数 (只)	HC <sub>50</sub> ( $\bar{x} \pm s$ )
龟叶草水煎液	2	10	6.389 $\pm$ 2.769 <sup>*</sup>
	1	10	7.843 $\pm$ 2.864
	0.5	10	8.578 $\pm$ 1.425
	0.25	10	8.656 $\pm$ 1.309
NS	-	10	10.489 $\pm$ 1.832

与 NS组比较: \* P < 0.05 \*\* P < 0.01

说明其对网状内皮系统有明显的抑制作用。体外淋巴细胞转化实验和迟发超敏反应的结果均表明其对细胞免疫具有明显的抑制作用。对于免疫器官重量略有降低,但不明显。对于血清溶血素的形成略有升高作用,说明其对体液免疫稍有增强作用,但统计学处理无差异。

在碳粒廓清 ig 给药实验中,我们还对各鼠肝脾称重,按公式  $a = K^{1/3} \times \text{体重} / (\text{肝重} + \text{脾重})^{1/3}$  计算

吞噬指数 a,结果各组间均无显著性差异。在迟发型超敏反应中我们还采用过 ig 方式于致敏前 3 d 给药,共 8 d 结果表明给药组 20和 10 g/kg 与 NS组比均略有升高,但不明显。由于机体的免疫系统是一个复杂的网络系统,给药的剂量、方式,致敏时间不同均会产生不同的结果,各种免疫功能之间也存在着复杂的内在联系,该药是否对免疫功能的调节有一定的作用,有待于进一步研究证实。

参 考 文 献

- 林志彬,秦泽莲,夏鸿林. 中国药理学报, 1085, 6(3): 201
- 冯作化,范秀容. 中国免疫学杂志, 1986, 2(2): 88
- 徐叔云,卞如濂,陈修主编. 药理实验方法学. 北京: 人民卫生出版社, 1982 945, 934
- 徐叔云,卞如濂,陈修,等主编. 药理实验方法学(第二版). 北京: 人民卫生出版社, 1991 1226

(2000-01-14收稿)

## 夏塔热片合用夏塔热软膏的抗真菌消炎作用研究<sup>△</sup>

新疆维吾尔自治区维吾尔医研究所(乌鲁木齐 830001) 斯拉甫\* 哈木拉提 努尔买买提

摘 要 应用急、慢性炎症实验动物模型及体内、外抗真菌试验,观察夏塔热片合用夏塔热软膏的抗真菌、消炎作用。结果表明,该药内外合用对急、慢性炎症及常见皮肤真菌有明显的抑制作用。

关键词 夏塔热片 夏塔热软膏 抗真菌 消炎

夏塔热片及夏塔热软膏是维吾尔医复方制剂,具有泻毒消炎、清理血液、消肿止痒等功效。用于治疗手癣、体癣、足癣、花斑癣、银屑病、过敏性皮炎、带状疱疹、痤疮等<sup>[1,2]</sup>。为了对夏塔热片及其软膏的深入开发利用提供依据,我们对其进行了抗真菌及消炎作用研究。

### 1 材料

1.1 药品及试剂: 夏塔热片、夏塔热软膏由新疆维吾尔药厂生产,批号 980317及 980320,由地锦草、诃子肉、毛诃子肉、西青果、芦荟及司卡摩尼亚脂等六味药材组成。地锦草为处方君药,主要含槲皮素、没食子酸等,其中槲皮素含量作为该药质量标准中定量指标的依据。本研究按下限将夏塔热片及夏塔热软膏中的槲皮素的含量确定为不得少于 0.3%。地塞米松由连云港正大天晴制药有限公司生产,批

号 971023;二甲苯为中国曹扬二中化工厂生产,批号 950910;角叉菜胶由北京医科大学基础医学院药理系提供。

1.2 菌种: 红色毛癣菌、石膏样小孢子菌、粉小孢子菌均由新疆地方病研究所提供。

1.3 动物: 昆明种小鼠和 Wistar 大鼠购自自治区医学实验动物中心。

### 2 方法与结果

#### 2.1 抗真菌作用

2.1.1 体外抗真菌作用<sup>[3]</sup>: 无菌操作条件下,将 50 片夏塔热片去包衣后,浸泡于 25 mL 无菌生理盐水中 24 h,使其溶解为相当于 0.74 g/mL。取上述药液的上清 1 mL 加 9 mL 液体沙包弱培养基中,以后各管作倍比稀释,并设细菌对照(不加药)和阴性对照(不加细菌)。取实验菌 1 周后的培养液 0.1

\* Address: Si Lapu, Xinjiang Weiwu'er Medical Institute, Wulumuqi

斯拉甫 1983年毕业于石河子医学院,学士学位,现为新疆维吾尔自治区维吾尔医研究所副研究员。主要从事维吾尔医抗炎、免疫药理研究工作。主持及参加国家新药基金、国家中医药管理局及自治区科委等多项课题研究工作,发表论文 23 篇,获 1999 年国家中医药科技进步三等奖 1 项及伊犁州科技进步二、三等奖。

<sup>△</sup>自治区科委科学研究与技术开发计划项目

mL,分别加入除阴性对照外的各试验管的液体培养基中,经 26℃ 恒温培养 1周,每日进行观察 结果,该药对 3种真菌均有抑制作用,结果见表 1

表 1 夏塔热片对 3种真菌的 MIC(n= 2)

真 菌	MIC(mg /mL)	细菌对照	阴性对照
红色毛癣菌	18.5	+	-
粉小孢子菌	37.0	+	-
石膏样小孢子菌	37.0	+	-

+ : 菌株生长 - : 菌株不生长

2. 1. 2 对皮肤真菌感染的治疗作用<sup>[3]</sup>: 取 18~ 21 g 小鼠 40只,雌雄各半,每只小鼠背部左侧脱毛处涂粉小孢子菌,右侧涂石膏样小孢子菌,每日 1次,共 3 d,于第 7日刮取感染部位皮肤,镜检阳性者为实验对象,并将其随机分为 4组,每组 10只. 然后按表 2所示给药途径及剂量,每日 1次,连续给药 15 d,结果见表 2

### 2. 2 消炎作用

表 2 对小鼠皮肤真菌感染的治疗作用( $\bar{x} \pm s$ )

组别	动物数 (只)	剂 量		治疗转阴百分率 (%)	
		片 ig(g /kg)+	膏外涂 (g /只)	粉小孢子菌	石小孢子菌
对照组	10	0. 2(基质)		0	0
夏塔热片+ 软膏组	10	2. 5+ 0. 1		0	0
	10	5. 0+ 0. 2		60 *	50 *
	10	10. 0+ 0. 3		80 *	70 *

与对照组比较:\*\* P < 0. 01

2. 2. 1 对小鼠耳壳二甲苯致肿的影响<sup>[4]</sup>: 取 18~ 21 g 小鼠 50只,雌雄各半,随机分为 5组,按表 3所示剂量连续体内外用药 8 d,末次给药后 1 h 每鼠

右耳廓两侧涂二甲苯 0. 5 mL致炎,致炎后 1 h以 8 mm 打孔器取左右耳片同一部位,称重,以左右耳片重量之差为肿胀度,结果见表 3

表 3 对二甲苯致小鼠耳壳肿胀的影响( $\bar{x} \pm s$ )

组别	动物数 (只)	剂 量		肿胀度 (mg)	肿胀抑制率 (%)
		片 ig(g /kg)+	膏外涂 (g /只)		
对照组	10	0. 2(基质)		16. 77± 4. 86	
夏塔热片+ 软膏组	10	2. 5+ 0. 1		5. 72± 2. 33 *	65. 9
	10	5. 0+ 0. 2		5. 47± 1. 93 *	67. 4
	10	10. 0+ 0. 3		6. 03± 2. 88 *	64. 0
	10	5 mg /kg(im)		5. 03± 1. 71 *	70. 0

与对照组比较:\*\* P < 0. 01

2. 2. 2 对小鼠角叉菜胶性足跖肿胀的影响<sup>[5]</sup>: 取 18~ 21 g 小鼠 50只,随机分 5组,按表 4所示剂量连续体内、外用 7 d,末次给药后 1 h,每鼠右后足

跖 sc 1% 角叉菜胶 0. 5 mL致炎,致炎后 2~ 3 h测各鼠右后足跖厚度,以测定值减去正常值(致炎前后足跖厚度)为足跖肿胀度,结果见表 4

表 4 对小鼠角叉菜胶性足跖肿胀的影响( $\bar{x} \pm s$ )

组别	动物数 (只)	剂 量		肿胀度 (mm)	
		片 ig(g /kg)+	膏外涂 (g /只)	2 h	3 h
对照组	10	0. 2(基质)		0. 83± 0. 14	0. 97± 0. 15
夏塔热片+ 软膏组	10	2. 5+ 0. 1		0. 76± 0. 09	1. 01± 0. 16
	10	5. 0+ 0. 2		0. 76± 0. 04	1. 03± 0. 22
	10	10. 0+ 0. 3		0. 62± 0. 10 *	0. 83± 0. 12
	10	5 mg(im)		0. 46± 0. 11 *	0. 59± 0. 13 *

与对照组比较:\*\* P < 0. 01

2. 2. 3 对大鼠棉球肉芽肿的影响<sup>[5]</sup>: 取 180~ 200 g 大鼠 50只,随机分为 5组. 各组大鼠在乙醚浅麻下,在左右腹股沟皮下埋植(20± 0. 1) mg 的消毒棉球 1个,手术当日给药,连续 7 d,于第 8日脱颈处死大鼠,剥离取棉球肉芽肿. 80℃ 3 h烘干后,称重,减去棉球重,即为肉芽肿重量,结果见表 5

实验结果表明,夏塔热片合用夏塔热软膏具有较强的消炎作用,能够显著抑制二甲苯所致的小鼠耳壳肿胀和角叉菜胶致大鼠足跖肿胀,并能抑制大鼠棉球肉芽组织增生. 体内外抗菌试验研究证明该药对红色毛癣菌、粉小孢子菌及石膏小孢子菌等常见皮肤真菌有抑制作用. 对维药夏塔热片合用夏塔热软膏在手足癣、体癣及牛皮癣等皮肤病的治疗中

### 3 讨论

表 5 对棉球肉芽肿的影响 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	动物数 (只)	剂 量 片 $ig(g/kg)$ + 膏外涂 (g/只)	肉芽肿重 (mg)	抑制率 (%)
对照组	10	0.2(基质)	184.8 ± 53.5	
夏塔热片+ 软膏组	10	2.5+ 0.1	99.7 ± 35.1*	46
	10	5.0+ 0.2	89.1 ± 44.6*	52
	10	10.0+ 0.3	81.6 ± 24.6*	56
地塞米松	10	5 mg(im)	72.3 ± 32.5*	61

与对照组比较: \*\*  $P < 0.01$

有重要的理论和指导意义。

参考文献

1 中华人民共和国卫生部药典委员会编. 中华人民共和国卫生部药品标准. 维吾尔药分册. 乌鲁木齐: 新疆卫生出版社, 1998 124  
 2 玉素甫·吾买尔, 艾力莫赫买提编(阿拉伯文). 药物宝库. 黎巴嫩: 贝鲁特出版社, 公元 1415 1283

3 新药(西药)临床前研究指导原则汇编. 药学、药理学、毒理学分册. 北京: 卫生部药政局, 1993 143  
 4 李仪奎. 中药药理实验方法学. 上海: 上海科技出版社, 1991 300  
 5 陈奇. 中药药理研究方法学. 北京: 人民卫生出版社, 1994 364

(1999-10-12收稿)

## 静脉滴注天眩清治疗神经衰弱的临床研究

昆明医学院第二附属医院老年病科 (650101)

谈 跃\* 徐 勉 杜 娟 饶碧云 柯 沅 牛学琴 洪 霞 赵晓红 姚传荣 贾桂兰 刘赛君

天眩清为天麻素注射液, 作为肌肉注射用药已在临床上广泛使用, 作为静脉滴注用药是否安全, 疗效如何, 需临床研究证实, 为此我们进行了临床观察, 以肌肉注射用药为对照, 对静脉滴注天眩清做一临床评价。

### 1 材料与方法

1.1 一般资料: 神经衰弱病例 80 例 为全面反映神经衰弱的临床现象, 我们根据国际疾病分类第 9 版(简称 ICD-9)神经衰弱的定义, 1985 年我国制定的神经症临床工作诊断标准, 以及本研究标准制定的神经衰弱症状表, 每位患者经详细询问病史记录阳性结果并对各种症状的频度进行统计学处理。治疗组 50 例, 男性 18 例, 女性 32 例, 年龄 19~ 68 岁, 平均 (35.45 ± 16) 岁, 职业: 工人 18 例, 农民 10 例, 干部 8 例, 学生 7 例, 教师 5 例, 个体 2 例, 病程为 3 个月~ 18 年, 平均病程 3.8 年, 平均发病年龄 28.35 岁。对照组 30 例, 男性 11 例, 女性 19 例, 年龄 20~ 59 岁, 平均 (34.8 ± 15) 岁, 职业: 工人 11 例, 农民 6 例, 干部 4 例, 学生 4 例, 教师 3 例, 个体 2 例, 平均发病年龄 34.62 岁, 全部患者均为缓慢起病。两组之间性别、年龄、职业分布均无明显差异

( $P > 0.05$ )。临床主要症状及出现频度见表 1 由表 1 可见以睡眠障碍、躯体不适虚弱感、情绪障碍所占的比例最高。90% 以上患者有各种躯体症状和植物神经系统症状, 患者均有一种以上症状且程度轻重不一。常有多思多虑, 情绪变化不一, 较易转变, 疼痛主要指躯体性疼痛以头痛较为多见, 占 54%。全部患者对疾病有认识能力, 关心自己疾病而迫切要求治疗。两组之间主要症状及出现频度无明显差异 ( $P > 0.05$ )。

1.2 评定方法: 治疗前后进行 Hamilton 焦虑量表 (HAM A)、抑郁量表 (HAM D) 评分, 同时记录患者的总睡眠时间, 觉醒次数和早醒情况, 症状采用分级评定法: 0 分为无症状; 1 分为轻微, 经常出现但不影响工作和生活; 2 分为明显, 症状较重, 对生活和工作有轻微影响; 3 分为严重, 症状严重, 经常出现, 影响生活和工作。

1.3 给药方法: 治疗组 50 例静脉滴注, 天眩清注射液 (200 mg/支, 昆明制药股份有限公司提供) 600 mg 加 5% 葡萄糖注射液 250 mL 静滴, 滴速 40~ 60 滴/分, 连续 10 d 为 1 个疗程; 对照组 30 例, 天眩清注射液 200 mg 肌肉注射, 早晚各 1 次, 连续 10

\* 谈 跃 男, 研究生, 硕士, 副主任医师, 专业: 神经病学, 研究方向: 脑血管病, 主要科研成果: “局部脑缺血的实验研究”获云南省科技进步三等奖, “脑卒中患者功能康复的多项研究”获云南省科技进步三等奖, “缺血性卒中治疗的临床评价”获卫生厅科技进步奖, 1999 年主编出版发行专著《脑卒中现代临床与康复》一书 (42 万字)