

香鳞毛蕨治疗银屑病的药理作用研究

沈志滨, 金哲雄, 张德连, 刘建军, 孙 婷*

(哈尔滨商业大学 制药工程系, 黑龙江 哈尔滨 150076)

摘 要: 目的 研究香鳞毛蕨对银屑病的作用。方法 采用小鼠尾部鳞片模型, 研究香鳞毛蕨水提液及醇提液对银屑病的作用效果。结果 香鳞毛蕨醇提液对银屑病的作用效果较好 ($P < 0.01$)。结论 香鳞毛蕨对银屑病有一定疗效, 具有一定的开发前景。

关键词: 香鳞毛蕨; 药理学; 银屑病

中图分类号: R287.6 文献标识码: B 文章编号: 0253-2670(2002)05-0448-02

Pharmacological study on psoriasis of *Dryoperis fragrans*

SHEN Zhi-bin, JIN Zhe-xiong, ZHANG De-lian, LIU Jian-jun, SUN Ting

(Department of Pharmaceutical Engineering, Harbin University of Commerce, Harbin Heilongjiang 150076, China)

Key words: *Dryoperis fragrans* L.; pharmacology; psoriasis

香鳞毛蕨 *Dryoperis fragrans* L. 为鳞毛蕨科鳞毛蕨属植物, 生长于海拔 1 000 ~ 1 700 m 的山坡或岩石缝中, 分布于东北、华北各省。根据民间验方记载, 香鳞毛蕨水提液对多种皮肤病均有治疗作用^[1], 如头皮炎、牛皮癣、干癣等。我们将香鳞毛蕨的水提液和醇提液分别与适当基质混合制成软膏, 选用小鼠尾部鳞片模型, 对香鳞毛蕨治疗银屑病的药理作用进行初步研究。

1 材料

1.1 药物: 香鳞毛蕨采自黑龙江省五大连池地区, 由笔者鉴定为 *Dryoperis fragrans* L.。

1.2 动物: 昆明种小鼠, 体重 (22 ± 2.2) g, ♂ ♀ 各半, 哈尔滨市铁路医院提供。

2 方法

2.1 浸提物的制备: ①醇提物: 香鳞毛蕨粗粉 60 g, 加入 95% 乙醇 150 mL, 回流 3 h, 浓缩成干浸膏称重为 4.470 g。②水提物: 香鳞毛蕨粗粉 60 g, 加入蒸馏水 200 mL, 冷浸 24 h, 浓缩成干浸膏称重为 4.091 g。

2.2 软膏的制备: 将白凡士林 85 g、羊毛脂 5 g 及液体石蜡 10 g 置烧杯中加热熔融, 保持 80℃, 分别取醇浸膏 2.235, 1.11, 0.560 g, 水浸膏 2.455, 1.227, 0.610 g 稀释至 250 mL, 生药含量分别为醇浸膏 8.4%、4.2%、2.1%, 水浸膏 8.4%、4.2%、2.1%。加入基质中, 即制得 6 种软膏。

2.3 香鳞毛蕨软膏对小鼠尾部鳞片的药理作用^[2]: 取昆明种小鼠 80 只, 随机分成 8 组, 每组 10 只, 即醇提物高、中、低剂量组, 水提物高、中、低剂量组, 空白基质对照组, 阳性药对照选用醋酸曲安奈德。按照不同组分配制成的软膏在每只小鼠尾部涂抹 0.05 g, 连续给药 15 d 后杀死小鼠, 取距根部约 1.8 cm 处尾部皮肤一长条, 甲醛溶液固定, 石蜡包埋, HE 染色, 在光学显微镜下观察每个小鼠的尾部鳞片。凡两个毛囊口之间的鳞片表皮有排列成行的颗粒层者, 称为有颗粒层的鳞片, 计数每 100 个鳞片中有颗粒层的鳞片数, 对各组数据进行比较, 并作统计学处理。

3 结果

实验结果见表 1。

表 1 香鳞毛蕨对银屑病小鼠尾部鳞片模型的影响 ($n=10, \bar{x} \pm s$)

组 别	剂量 (%)	100 个鳞片中颗粒层个数
醇提物	8.4	$38.55 \pm 7.31^{**}$
	4.2	$27.50 \pm 6.51^{**}$
	2.1	$19.33 \pm 6.10^*$
水提物	8.4	$16.30 \pm 4.83^*$
	4.2	$14.24 \pm 4.62^*$
	2.1	9.60 ± 2.38
空白对照	-	8.83 ± 4.18
醋酸曲安奈德	0.5	26.85 ± 5.35

与空白对照组相比: * $P < 0.01$ ** $P < 0.05$

4 讨论

* 收稿日期: 2001-12-10

基金项目: 黑龙江省自然科学基金(D01-I9)

作者简介: 沈志滨(1964-), 女, 山东莱州人, 讲师, 硕士, 1986 年黑龙江商学院中药系本科毕业, 1991 年哈尔滨师范大学获硕士学位, 1991 年至今在哈尔滨商业大学食品与药物工程学院任教, 研究方向为天然药物化学与生药学研究。

在表皮层中,角质层增厚,其间有排列成层的角化不全细胞,层与层之间充满空气,使鳞屑显为白色。在静止期病变,表皮角化过度或角化不全明显。在角化不全的部位下方,颗粒层的细胞很少或完全消失。银屑病的病理特点是表皮细胞增殖过快和角化不全,一种药物如能抑制表皮细胞的增生,或者改善角化不全(促进颗粒层形成)者,就具有治疗银屑病的药理作用^[3]。小鼠尾部鳞片的表皮,其天然的角化形式与人类银屑病表皮相似,都缺少颗粒层的形成。本实验利用这种动物模型对香鳞毛蕨醇提

物软膏与水提取物软膏对小鼠尾部鳞片表皮的颗粒层形成作用进行评价。实验结果显示,无论是醇提取物软膏还是水提取物软膏都能显著促进颗粒层的形成,故对银屑病具有治疗作用。但香鳞毛蕨水提取物软膏比醇提取物软膏作用弱,有显著性差异($P < 0.01$)。

参考文献:

- [1] 徐冬英. 药用蕨类植物的研究进展[J]. 中医药信息, 1997, 14(4): 20-21.
- [2] 苏艳, 钟白玉. 复方治银屑霜对鼠尾鳞片表皮的实验研究[J]. 重庆医学, 1999, 29(4): 309-310.
- [3] 郑家润. 抗银屑病药物治疗和研究的现状及展望[J]. 中华皮肤科杂志, 1997, 14(4): 18-20.

天眩清注射液治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕的临床研究

姜守军¹, 白卫星², 陈文霞^{1*}

(1. 河南中医学院第一附属医院, 河南 郑州 450003; 2. 郑州市第四人民医院, 河南 郑州 450000)

椎-基底动脉供血不足(VBI)性眩晕是神经系统的常见病,其特点为反复发作,缠绵难愈,易于导致急性脑血管病。颈椎病和动脉粥样硬化是导致本病的两大基础病因,虽然治疗方法很多,但缺乏有效的治疗方法。笔者于1998年9月~2001年3月将天眩清注射液与丹参注射液治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕72例进行了对照观察,取得了满意疗效,现报道如下:

1 临床材料

1.1 观察对象:72例椎-基底动脉供血不足性眩晕患者均为本科住院或门诊患者,随机分为观察组和对照组。观察组40例,男22例,女18例,年龄44~71岁,平均年龄59岁,病程2个月~5年,合并动脉硬化22例,高脂血症11例,缺血性脑卒中史7例。对照组32例,男19例,女13例,年龄45~70岁,平均年龄60岁,病程3个月~4.5年,合并动脉粥样硬化15例,高脂血症13例,缺血性脑卒中史4例。入选72例病人中,头颅超声多普勒(TCD)检查,观察组35例异常,阳性率为87.5%;对照组27例异常,阳性率为84.4%,主要表现为血流速度减慢、频谱离散度增大、波峰不规则。观察组椎动脉(VA)异常15例(单侧异常8例,双侧异常7例),同时有基底动脉(VA+BA)异常20例(单侧异常7

例,双侧异常13例);对照组椎动脉异常12例(单侧异常7例,双侧异常5例),同时有基底动脉异常15例(单侧异常6例,双侧异常9例)。观察组与对照组眩晕伴猝倒者为8例与6例;复视或视野模糊为5例与4例;双侧上下肢无力各4例;耳鸣为12例与10例;构语障碍4例与3例;听力减退各3例。

1.2 诊断标准^[1]:(1)反复发作性眩晕,眩晕为旋转感,或视物晃动感,多因头位或/和体位变动而诱发;(2)伴有其它脑干一过性缺血症状,如黑朦、复视、内耳疼痛、肢体麻木无力、猝倒、昏厥等;(3)有轻微脑干损害体征,如角膜和/或咽反射减退,辐辏反射异常,自发性或轻轻压迫一侧椎-基底动脉后诱发眼震等;(4)病因明确,如颈椎病、动脉硬化、高脂血症等引起;(5)排除眼、耳和颈部及其它疾患所致眩晕;并经TCD、颈部X线片、CT、脑血流图检查等证实为椎-基底动脉供血不足性眩晕者。

2 方法

2.1 治疗方法:观察组与对照组基础治疗相同(5%葡萄糖注射液或生理盐水500 mL,丹参注射液20 mL iv,每天1次,10 d为1疗程),观察组再给予天眩清注射液(昆明制药集团股份有限公司生产,每支含天麻素200 mg),3支加入5%葡萄糖注射液或生理盐水500 mL中静滴,每天1次,10 d为1

* 收稿日期:2001-12-01

作者简介:姜守军(1966-),男,河南沈丘县人,副主任医师,医学硕士,1988年毕业于河南中医学院中医系,1997年获得河南中医学院医学硕士学位,现在河南中医学院第一附属医院从事内科临床、科研、教学工作。曾在学术刊物上发表论文10余篇,并主持参与省科委、教委科研项目4项,获二等奖以上2项。Tel: 13838157072