

表 3 云南重楼中各化合物对 HeLa 细胞和 L929 细胞的增殖抑制作用 (n=6)

Table 3 Proliferation inhibition of compounds from *P. polyphylla* var *yunnanensis* on HeLa cells and L929 cells (n=6)

化合物 ( $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$ )	$\rho/$	细胞增殖抑制率/%		化合物 ( $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$ )	$\rho/$	细胞增殖抑制率/%	
		HeLa	L929			HeLa	L929
I	30	43.3	20.1	V	30	46.0	18.0
	10	31.7	16.6		10	28.6	12.6
II	30	-10.6	-13.4	VI	30	48.9	22.7
	10	-11.3	-29.9		10	31.5	16.9
III	30	96.4	97.1	VII	30	9.7	3.5
	10	94.7	90.3		10	8.0	1.5
IV	30	97.1	95.5	VIII	30	97.1	99.4
	10	82.6	87.4		10	82.6	57.6

肿瘤作用的物质存在于提取极性较大的部位,即醋酸乙酯提取物和正丁醇提取物,说明除了已判明的甾体皂苷类活性部位之外,还存在另一个活性部位,且存在于醋酸乙酯提取物中。

云南重楼中化学成分的抗肿瘤作用表明,除了皂苷类化合物, faltarindiol—即聚炔类化合物对 HeLa 细胞、L929 细胞也有一定的抗肿瘤活性,且据文献报道<sup>[10]</sup>, faltarindiol 对 MK-1 (人胃腺癌细胞)、SW620 (肠癌细胞)、B16 (黑色素瘤) 有很强的抑制作用,值得进一步深入研究。

另外,云南重楼中的 6 个甾体皂苷类化合物 III~VIII 的药理实验结果显示,无论是薯蓣皂苷还是偏诺皂苷都具有一定的细胞毒作用,C-17 位上是否存在羟基对细胞毒作用无明显影响。皂苷元 C-3 位连接糖链时,糖的数目及其连接位置和类型对生物活性起着至关重要的作用,实验结果表明,抗肿瘤作用随糖链的延长和支链的增加而增强,连接两个糖的化合物 IV 和连接 3 个糖的化合物 III、VII 的生物活性明显高于只连接有一个糖的化合物 V; 并且由葡萄糖和鼠李糖组成糖链时,末端糖连接在葡萄糖的

2 位时,细胞毒活性明显强于连在 4 位上,如化合物 IV 和化合物 VI。化合物 III 和 VI 同为偏诺皂苷元,结构不同之处在于化合物 III 的 2 位比化合物 VI 多连接了一个鼠李糖,无论从糖的数目还是位置分析,化合物 III 的抗肿瘤作用应高于化合物 VI,而本实验结果证明了这一推测。

References:

- [1] Hu L G, Liu K M, Lei L G. Notes of *Paris* from Hunan Province of China [J]. *Res Life Sci* (生命科学研究), 2002, 6(3): 250.
- [2] Wu S S, Gao W Y, Duan H Q, et al. Advances in studies on chemical constituents and pharmacological activities of *Rhizoma Paridis* [J]. *Chin Tradit Herb Drugs* (中草药), 2004, 35(3): 344-347.
- [3] Chen C, Zhou J. Studies on chemical constituents of *Paris polyphylla* var. *yunnanensis* [J]. *Acta Bot Yunnan* (云南植物研究), 1981, 3(1): 89-93.
- [4] Chen C X, Zhou J. Two new seroid saponins of *Paris polyphylla* var. *yunnanensis* [J]. *Acta Bot Yunnan* (云南植物研究), 1992, 14(1): 111-113.
- [5] Indresh K, Seshadri R, Seshadri T R. Constitution of pariphyllin-A and pariphyllin-B, the saponins isolated from the tubers of *Paris polyphylla* [J]. *Indian J Chem*, 1975, 13(8): 781.
- [6] Singh S B, Raghunath S. Furostanol saponins from *Paris polyphylla*; Structures of polyphyllin G and H [J]. *Phytochemistry*, 1982, 21(8): 2079.
- [7] Singh S B, Raghunath S. Furostanol saponins from *Paris polyphylla*; Structures of polyphyllin C, D, E, and F [J]. *Phytochemistry*, 1982, 21(12): 2925.
- [8] Xu X M, Zhong Z C. Studies on chemical constituents of *Paris polyphylla* var. *chinensis* [J]. *Chin Tradit Herb Drugs* (中草药), 1988, 19(6): 242-249.
- [9] Editorial Board of China Herbal, State Administration of Traditional Chinese Medicine. *China Herbal* (中华本草) [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers, 1999.
- [10] Precautionary tumour Group in Panjin region of Liaoning Province. Primary report on therapy of gastric cancer [J]. *New Chin Med* (新医学), 1973, 4(8): 377.

## 安胃三号治疗慢性萎缩性胃炎 60 例临床观察

周 玮,王秀娟

(天津市中医药研究院附属医院,天津 300120)

慢性萎缩性胃炎是临床多发病,1978 年世界卫生组织将其列为胃癌前期状态,且发病率有逐年上

升趋势。本院消化科从 2003 年 1 月至 2005 年 6 月应用安胃三号冲剂治疗慢性萎缩性胃炎,取得较好

的疗效,现报道如下。

### 1 药物与资料

1.1 药物:安胃三号主要由丹参、马鞭草、蚕砂、太子参、白术、蜂房等 10 余味中药组成。制备方法:取太子参、丹参、砂仁水洗,干燥粉碎过 80 目筛。取马鞭草等处方剩余药味生药材,加水煎煮两次,提取液减压浓缩成浸膏。取上述 3 味生药细粉、适量蔗糖粉、糊精为辅料与浸膏一同制成软材,制粒,干燥,整粒制备成颗粒,每克颗粒相当于原生药 1 g,分装即得。

1.2 临床资料:所选病例符合 2003 年中国中西医结合学会制定的《慢性胃炎的中西医结合诊治方案草案》,治疗前均经电子胃镜及活体组织病理检查,诊断为慢性胃炎且病理为单纯性慢性萎缩性胃炎者。治疗组比例,男 33 例,女 27 例,年龄 26~72 岁,平均 44.6 岁;病程 1~21 年;萎缩程度:轻~中度 31 例,中~重度 29 例。对照组 60 例,男 29 例,女 31 例,年龄 24~74 岁,平均 43.6 岁;病程 0.5~21 年;萎缩程度:轻~中度 25 例,中~重度 35 例。两组性别、年龄、病程均无显著性差异,具有可比性。

### 2 治疗方法

治疗组服用安胃三号冲剂(本院制剂),每次 10 g,每日 3 次,饭前半小时冲服。连服 3 个月为一疗程。对照组口服胃复春(杭州胡庆余堂生产)4 粒,每日 3 次,连服 3 个月为一疗程。两组均服药两个疗程。用药前后作胃镜检查 and 病理活检。

### 3 疗效评定标准

近期临床治愈:临床主要症状消失,胃镜复查活动性炎症消失,慢性炎症好转达轻度,活检组织检查病理证实胃镜所见,腺体萎缩消失。显效:临床主要症状消失,次要症状基本消失,胃镜复查黏膜急性炎

症基本消失,慢性炎症好转,活检组织病理证实胃镜所见腺体萎缩减轻达两个级度以上(含两个级度)。有效:主要症状减轻,胃镜检查黏膜病变范围缩小 1/2 以上,炎症有所减轻,活检组织病理证实胃镜所见,且腺体萎缩减轻。无效:达不到有效标准之病例,而未恶化者。

### 4 结果

经  $\chi^2$  检验,治疗组与对照组有效率差异非常显著 ( $P < 0.01$ ),治疗组疗效优于对照组。见表 1。

表 1 两组疗效比较

Table 1 Comparison of therapeutic effect between two groups

组别	例数	治愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	有效率/%
治疗	60	6	17	30	7	88.3**
对照	60	3	15	29	13	78.3

与对照组比较: \*\* $P < 0.01$

\*\* $P < 0.01$  vs control group

### 5 讨论

安胃三号与胃复春治疗慢性萎缩性胃炎,经临床观察,两组患者胃镜检查及病理改变无明显性差异,但安胃三号临床症状的改善优于对照组。

慢性萎缩性胃炎属于中医的“痞症”、“胃脘痛”范畴,多由饮食不节、七情不畅、劳倦内伤等诸因所致。脏腑功能失调,气血运行不畅,气血瘀滞,郁久化热,胃失和降则发生本病,病程日久,胃络瘀阻,耗伤气血,故形成“因滞致虚,因虚夹邪”的病理机制。安胃三号系本院制剂,该方中太子参、白术等药物健脾益气;丹参、马鞭草、蚕砂等药物活血化痰;蜂房等清热解毒、软坚散结为防恶变要药。诸药合用,共具健脾益胃、化痰行滞的功效。本方有改善胃黏膜微循环,减轻胃黏膜炎症,使萎缩腺体恢复正常,治疗萎缩性胃炎及其逆转疗效显著。

## 《中草药》杂志被评为“第五届中国百种杰出学术期刊”

2006 年 10 月 27 日中国科学技术信息研究所公布了“第五届中国百种杰出学术期刊”名单,《中草药》杂志获此殊荣——“第五届中国百种杰出学术期刊”。这个名单是按照期刊评价指标体系对重要指标(影响力因子、总被引频次、他引总引比、基金论文比和即年指标)进行打分的结果,并在近几年来召开了 20 余场专家研讨会,对评价指标不断进行推敲和改进而评出的。

摘自中国科学技术信息研究所《2005 年度中国科技论文统计与分析年度研究报告》