

为我国盛产的刺五加中药的开发和利用提供新的途径。本实验还证明这两种不同批号的刺五加多糖针剂均能明显提高细胞产生干扰素的产量,为理想的干扰素促诱生剂。

经国内药理实验和临床证明,刺五加能增强机体的非特异抵抗力,可激发机体自卫机制,发挥抗感染(特别是抗病毒)、抗肿瘤及免疫调节作用^(7,8)。这与近年来发现干扰素具有的生物学活性颇为相似^(9~11)。我们认为刺五加的上述药理效应可能是由它诱生和促诱生的高活性多功能的干扰素发挥的。干扰素可能是刺五加发挥上述药理效应的一种重要介质,这将有助于从分子水平上揭示刺五加的上述药理效应的本质⁽¹¹⁾,从而进一步证明刺五加确为“扶正固本”的良药。

参 考 文 献

1. 徐任生,等。刺五加多糖成分的研究。科学通报1983; 3:185。
2. 黑龙江祖国医药研究所。中国刺五加研究。哈尔滨:黑龙江科技出版社,1981; 80—83。

3. 徐鸿贞,等。从急性淋巴细胞白血病病人建立的细胞系及其特性的观察。中华血液学杂志1983; 4(2): 81。
4. 杨吉成,等。S801和S7811白血病细胞系的干扰素诱生试验。江苏医药1983; 9(10):8。
5. 杨吉成,等。干扰素单位标准化测定方法。苏州医学院学报1985; 9(1):75。
6. 杨吉成,等。刺五加多糖、羧甲基淀粉钠对S801和S7811细胞系促诱生干扰素作用。中华微生物学和免疫学杂志1984; 4(5):329。
7. 曹先兰。刺五加国外实验研究。中草药1980; 11(6): 277。
8. 吴秉纯。刺五加国内研究概况。中成药研究1980; (6):10。
9. Attallah AM, et al. Proliferative and functional aspects of interferon-treated human normal and neoplastic T and B cells. Br J Cancer 1980; 42: 423。
10. Pattergate PK, et al. B-lymphocyte-derived leukemia Cells by interferon activated natural killer (NK) Cells. Int J Cancer 1982; 29:1。
11. 杨吉成。试论中药刺五加与干扰素的关系及作用。中草药1984; 11(4):38。

肾虚患者外周血总E花环水平测定

暨南大学医学院中医教研室 吴凌涛 刘巧云 周国雄*

国内有关肾虚证细胞免疫功能状况的报道,多集中在某一疾病或某一系统疾病所表现的肾虚证方面。以证统病是中医辨证论治的特点。为了探讨不同疾病的肾虚患者可能共有的免疫功能状况,本文采用T淋巴细胞总E玫瑰花结(Et)试验,检测了40例包括有七个系统的18种确诊疾病和5种待诊疾病肾虚患者的外周血Et花环百分率(ERFC%)。同时以30例正常人作对照,以此观察肾阴虚、肾阳虚患者外周血的ERFC%。

本文以中西医结合研究会1982年虚证会议制定的中医虚证辨证参考为基础诊断肾虚患者。随机抽样,凡辨证符合为肾虚证,无论患何种疾病(免疫缺陷疾病除外),患者皆可被列为检测对象。受检的患者要求未接受免疫抑制或促进剂治疗。本组年龄16~76岁,平均37.6岁。40例患者中肾阴虚型26例,其中男8例,女18例;肾阳虚型14例,其中男9例,女5例。

检测结果: 1. 肾虚组ERFC%值为 38.86 ± 20.1

($MS \pm 2SD$,下同),正常人组为 55.2 ± 15.3 ,二组比较有显著性差异($P < 0.001$)。提示肾虚患者的细胞免疫功能明显降低。免疫功能与中医的元气(包括元阴、元阳,亦称肾阴、肾阳)密切相关,元气与卫气皆为人体的正气核心部分,对人体的抗病力具有重要的影响作用。肾虚患者存在元气或/和卫气衰弱的病变,因而必对人体的抗病力有所影响。故无论何种疾患的肾虚患者,都有可能出现细胞免疫功能降低的病变。

2. 肾阴虚组ERFC%值为 38 ± 18.9 ,肾阳虚组为 40.46 ± 22.47 ,此二组分别与正常人组相比,皆有显著性差异($P < 0.001$)。提示无论是肾阴虚,还是肾阳虚,二者都存在细胞免疫功能低下的病变。

3. 肾阴虚与肾阳虚患者的ERFC%相比,无统计学差异($P > 0.05$)。此现象提示就本文所测的指标而言,肾阴虚与肾阳虚的病变在影响细胞免疫功能降低方面的程度无明显差异,至于二者在其它方面有何区别,有待于今后进一步探讨。

(本文病例由本校医学院附属医院及广州员村医院、中山大学第三附属医院协助供给,特此致谢)(参考文献略)