

所看到的形态异常及血栓形成似乎是各种刺激因素和血管内皮细胞受损间接引起的。体外实验未见BLM-A6对血小板有直接的影响也是一个证据。因而寻找抗血栓药物应考虑血小板聚集与血管内皮细胞的关系,也就是说,药物必须通过整体动物,尤其是实验性病理模型,这样筛选出来的药物才能真正反映其有意义的结果。对抗血管受损从而达到抗血栓形成的途径也值得重视。

在世界上每年都有很多药物在体外证明有抑制血小板的作用,但只有少数药物在实验动物中有抗血栓作用,至今仅有5种药物(如阿司匹林、羟氯喹啉等)在治疗人类的血栓性疾病中证明有一定效果。而活血化瘀药物在治疗某些血栓性疾病中已发现有一定疗效,因此进一步开展临床观察及实验研究是有重要意义的。

参 考 文 献

1. 中国医学科学院活血化瘀协作组. 活血化瘀法治疗血栓闭塞性血管炎及其原理的初步探讨. 新医学杂志1976; 2: 21.
2. 钱冠清, 等. 活血化瘀药物对血小板聚集功能的影响. 新医学杂志1977; 1: 43.

3. Ross R, et al. A platelet-dependent serum factor that stimulates the proliferation of arterial smooth muscle cells in vitro. Proc Natl Acad Sci US 1974; 71:1207.
4. Kepner N, et al. Platelets as a source of cell-proliferating activity. In: Gaetano G, et al. Platelets: A multidisciplinary approach. New York: Raven Press, 1978:161-411.
5. Howes EL, et al. The participation of platelet in the vascular response to endotoxemia in rabbit eye. Amer J Pathol 1973; 70:25.
6. Smith JB, et al. PG, endoperoxidase: platelet shape aggregation and the release reaction. In: Mills DCB, et al. Platelet and thrombosis. London, New York, San Francisco: Academic Press, 1977: 83-97.
7. Jorgensen L, et al. Renal lesions and rise in blood pressure caused by adenosine diphosphate-induced platelet aggregation in rabbits. Lab Invest 1970; 23:347.
8. Moncada S, et al. Platelets: PG, platelets aggregation and thrombosis. In: Gaetano G, et al. Platelets: A multidisciplinary approach. New York: Raven Press, 1978:239-258.
9. Moncada S, et al. Arachidonic acid metabolites and the interactions between platelets and blood vessel cells. New Engl J Med 1979; 300:1142.
10. Weiss HJ, et al. Prostacyclin (prostaglandin I₂ and PG I₂) inhibits platelet adhesion and thrombus formation on subendothelium. Blood 1979; 53:244.

调微1号加补肝活血汤治疗肝硬化腹水

江西省吉安县人民医院内科 袁桂生

我院曾用调微1号加补肝活血汤治疗1例肝硬化腹水, 现报告如下。

罗××, 男, 43岁, 农民, 住院号83-2027。因反复浮肿、腹水一年余, 于1983年4月30日入院。患者1978年患病毒性肝炎, 经保肝治疗, 病情有所好转。1982年2月起反复出现双下肢浮肿以及腹水, 经用利尿药治疗无效而收住院。查体: 皮肤黄染, 脸色晦黯, 颈、胸部可见蜘蛛痣, 肝掌(+). 心肺(-), 腹部膨隆, 腹围102cm, 腹壁静脉曲张, 腹水征(+). 超声波示肝区较密集分隔波和腹腔内大量腹水。肝功能: 黄疸指数4u, 脑磷脂絮状试验+++, 硫酸锌浊度20u, 麝香草酚浊度12u, SGPT 31u(赖氏法)。蛋白电泳: 白蛋白41.3%, α_1 3.95%, α_2 8%, β 8.65%, γ 38%。尿检(-)。临床诊断: 肝硬化腹水。

治疗: 入院后给予调微1号(由东莨菪碱和阿托品组成, 中国微循环和莨菪类药研究会出品) 每天3

次, 每次6片内服。中药补肝活血汤: 枸杞子10g 桑椹10g 女贞子10g 生黄芪12g 紫丹参15g 牡丹皮10g 桃仁7g 红花7g 炙鳖甲19g 龟板15g 红枣5枚, 每日一剂, 同时给予维生素B、C、K等。半月内患者尿量增加, 双下肢浮肿完全消退, 腹水消退, 腹水征(-), 腹围70cm, 肝功能及血浆蛋白测定恢复正常, 一般情况明显改善, 体力恢复。随访一年余, 腹水未再出现。

体会: 调微1号主要为莨菪类药, 作用是改善血液流态, 降低血液粘度。补肝活血汤有活血化瘀作用, 应用后能改善肝硬化患者的肝肾微循环, 改善肝脏合成白蛋白功能, 改善肝硬化患者血浆胶体渗透压, 因而利于腹水及浮肿的消退和防止复发。避免了长期使用利尿药带来的副作用。调微1号有口干、头晕、视物模糊等副作用, 本例患者无此反应。