

的研究。我国微循环与莨菪类药物研究情况简报 1983:2, 9, Gultti S M, et al. Autoangiitibodies in thromboangiitis obliterans (Buerger's disease). Angiology 1982; 33:642.

10. 郑 萍, 等。血栓闭塞性脉管炎 (TAO) 的免疫功能状态

观察。上海免疫学杂志 1985; 5(3):146.

11. 杨国栋, 等。莨菪类药物治疗感染性休克的新概念。中国急救医学 1984; 4:32.

12. 洪庚辛, 等。东莨菪碱镇痛的研究。生理学报 1984; 36:149.

吸烟与血小板功能的关系

北京红十字朝阳医院呼吸疾病医疗研究中心

胡国英 毛燕玲 于淑兰 李西康 翁心植

为了证实吸烟对人有害, 我们对40例不吸烟的健康人及40例吸烟者, 进行血小板聚集功能及血小板电泳测定, 现将结果报告如下。

观察对象 (1) 不吸烟组 40 例, 男性, 年龄在 20~60 岁。(2) 吸烟组 40 例, 男性, 年龄在 30~60 岁。吸烟时间在 15~40 年, 每日吸烟量为 10~30 支。

试验方法 (1) 按常规用硅化处理的干燥注射器, 取静脉血 4.5ml, 注入硅化试管中, 内含 3.8% 枸橼酸钠 0.5ml (血与抗凝剂之比为 9:1) 静置室温, 以 800~1000rpm/分, 离心 5~10 分。(2) 血小板聚集试验, 取硅化吸管, 取富含血小板血浆 (PRP) 0.45ml, 放入小硅化管内, 置 BS-631 型聚集仪内预温 5 分钟后, 加 ADP 0.5 μ m/ml 诱导血小板聚集, 动态观测血小板聚集功能的变化。(3) 血小板电泳测定: 取上述 PRP 血浆, 将血小板数调正到 10~20 万/mm³, 在 25°C 恒温条件下, 进行血小板电泳测定 (电泳装置采用上海医科大学生物物理教研组的方法)。

结 果 不吸烟与吸烟组血小板聚集力 ($M \pm SD$

%), 不吸烟组为 42 ± 13.38 , 吸烟组为 55.38 ± 13.38 , 两组经统计学处理 t 值 8.20, $P < 0.001$ 。不吸烟组与吸烟组血小板电泳测定 ($M \pm SD$), 不吸烟组为 $27.77 \pm 3.52s$, 吸烟组为 $31.29 \pm 3.52s$, 两组统计学处理 t 值 4.7, $P < 0.001$ 。说明吸烟组血小板聚集力高, 血小板电泳变慢。

讨 论 吸烟和血小板功能的关系, 本文试验结果说明, 吸烟直接影响血小板聚集功能及血小板电泳测定, 因烟卷中的尼古丁引起体内肾上腺素分泌增加, 而肾上腺素、ADP、5-羟色胺、胶原等, 均可诱导血小板激活, 被激活的血小板聚集活化因子 (PAF), 导致血管内的 TXA_2 及 PGI_2 的动态平衡失调, 使 TXA_2 增高可促使血小板聚集力增强、血小板膜改变, 引起表面膜电荷减少和丧失, 血小板电泳变慢。

本文初步说明, 吸烟对血小板聚集功能和血小板电泳有影响, 目前吸烟的危害性及对机体的影响, 引起社会的关注, 很多影响因素, 尚有待深入的研究和探讨。

《中国传统老年医学文献精华》即将出版

由中国中医研究院老年医学研究所组织全国中医老年医学专家和科研人员共同编著的《中国传统老年医学文献精华》(陈可冀、周文泉主编)一书, 即将由科学技术文献出版社出版发行, 新华书店已开始在全国征订。

该书是从周秦至季清的数千种古医药著述及有关文献中, 精选三百余种, 摘其涉及老年医药学原文之

精华, 加以述评注按, 共一百余万字。根据文献内容分专著、养生、医理证治、医案、医话、方剂、药物、食疗、针灸、气功十大类。每类以书目为纲, 朝年为序逐一介绍, 重在节录条文, 具有实用价值。可供临床医师, 尤其是老年医学临床医师及研究人员阅读参考。