

酚胺释入体内而致。

水肿液中有大量蛋白渗出，并有肺瘀血、出血。水肿首先在间质产生，形成间质水肿，进而引起肺泡水肿。这些与电镜观察相一致。肺泡上皮细胞、肺毛细血管内皮细胞的损坏、脱落、基底膜裸露、断裂，更促使肺泡水肿的形成。

严重出血是本模型的特点之一，微血管出血，可分为两种类型，即微血管破裂性出血与微血管漏出性出血。我们从光镜与电镜中看到红细胞从破裂的微血管中溢出，而内皮细胞间隙并不明显增宽。

川芎嗪防治组长期存活的动物中，肺组织电镜观察可见间质增宽，结缔组织增生，偶可见极少量间质与肺泡水肿，这与大量肾上腺素刺激损伤肺部，其后有个吸收与修复过程有关。但比起水肿组，好转是十分明显的。川芎嗪防治肺水肿，在动物实验及临床实践均未见报道。其防治机理可能为：扩张肺血管<sup>(9)</sup>及肺毛细血管，降低肺动脉压和肺毛细血管内压，改善肺部微循环，解除并防止血小板聚集，减少并防止红细胞聚集，提高cAMP含量<sup>(10)</sup>，减少肺泡壁的通透性<sup>(8)</sup>。

## 参 考 文 献

- Q F Xue, et al. The effect of certain Chinese traditional herbs on microcirculatory perfusion in hamster cheek pouch. *Microcirculation Clinical and Experimental* 1984; 3(3/4): 481.
- 吴葆杰. 中草药药理学. 北京: 人民卫生出版社, 1983; 82.
- 薛全福. 大鼠及家兔肺水肿模型. 见: 郭鹏编, 人类疾病动物模型. 第1辑. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 59.
- 戴顺龄, 等. 山莨菪碱及川芎嗪预防大鼠实验性肺水肿的研究(一). 生理科学 1984; 4(5, 6): 141.
- 长岡秀郎. Nitroprusside による Adrenaline 肺水肿の治疗. 呼吸と循環 1983; 31(4): 379.
- 戴顺龄, 等. 山莨菪碱及川芎嗪预防大鼠肺水肿的研究(二). 生理科学 1984; 4(5, 6): 141.
- 坪川孝志. 中枢性肺水肿. 救急医学 1983; 7(8): 947.
- Luisada AA. Mechanism of neurogenic pulmonary edema. Am J Cardiol 1976; 20: 66.
- 吴煥. 川芎研究的概况及展望. 北京第二医学院学报 1980; 1: 50.
- 湖南医学院第一附属医院. 川红注射液药理作用的初步观察. 湖南医学杂志 1979; 6(5): 52.

## 脾肾方(扶正冲剂)对小鼠胸腺的影响

中国中医研究院广安门医院

林邦全 孙桂芝 赵金娟

附表 脾肾方合并环磷酰胺对小鼠胸腺的影响

组 别	环磷酰胺剂量	动物数	瘤重(g) M±SD	胸腺重(mg) M±SD
对照	0	28	1.79±1.06	89.27±20.61
化疗	2 mg	25	0.39±0.31	31.14±13.47
化疗加脾肾方	2 mg	29	0.27±0.21	54.98±25.94*
化疗	1 mg	30	0.87±0.52	49.61±19.36
化疗加脾肾方	1 mg	30	0.98±0.64	66.89±21.28*

\*与同剂量化疗组比较. P<0.001, 表内为3批实验结果

量, 说明脾肾方对胸腺有明显保护作用, 见附表。

**体 会** 胸腺是机体细胞免疫的重要器官, 本文通过脾肾方合并环磷酰胺与单纯环磷酰胺用药后的比较, 观察对小鼠胸腺的影响, 结果说明: (1)小剂量环磷酰胺对小鼠胸腺无明显损伤, 当剂量加大到每只1~2 mg时, 可使胸腺重量明显降低。(2)脾肾方合并环磷酰胺对胸腺有保护作用, 方药中党参、白术、女贞子有促进细胞免疫功能, 提示临幊上健脾益肾方合并化疗的减毒效应在于保护并调节机体的免疫器官。

**材料与方法** (1)动物: 昆明种小鼠, 雄性, 体重18~22g, 每批10~12只。(2)药物: 脾肾方由党参、白术、女贞子、菟丝子、枸杞子等组成, 用50%酒精提取制成冲剂, 稀释成每毫升含生药0.72g。

于小鼠右前肢腋下接种S180癌细胞150~200万/只后, 随机分为对照组、化疗组、化疗加脾肾方组。化疗加脾肾方组于接种癌细胞24小时后用脾肾方冲剂0.4ml/只灌胃, 连续给药14天, 对照组给同量水。在接种癌细胞后第三天和第六天化疗组与化疗加脾肾方组分别腹腔注射环磷酰胺每只2 mg、1 mg、0.5 mg、0.25 mg一次, 每剂量为一组, 共四组。第十四天处死, 解剖观察瘤重及胸腺重量。

**结 果** 环磷酰胺0.25 mg及0.5 mg剂量对小鼠胸腺无明显损伤。当环磷酰胺用药量达到1~2 mg时, 对胸腺可造成损伤, 合并脾肾方后可提高小鼠胸腺重