### 人红细胞钠泵活性及大黄浸液对其影响

北京友谊医院 北京市临床医学研究所 表振铎 伙 华 徐婉珍 赵淑颖 王宝恩

内容提要 用<sup>86</sup> Rb<sup>+</sup>摄入法测定了70 例健康人红细胞钠泵活性和大黄浸液 对其抑制作用。结果。70例健康人红细胞钠泵活性为0.449±0.007mmol/L RBC·h。大黄浸液浓度10<sup>--1</sup>mg/ml 时,表现出抑制作用,抑制率为1.1%;浓度10<sup>2</sup>mg/ml 时,抑制率达100%。还对大黄抑制钠泵与其药性作用关系进行了探讨。

近年來临床上应用以大黄为主的方剂及单 味大黃治疗急,重症感染等疾病取得较满意疗 效,临床上已证实大黄具有明显的清熱降温作 用<sup>10</sup>。由于细胞产热增加与钠泵 活 性 紧 密 相 关<sup>20</sup>,为此,我们采用"铷(<sup>80</sup>Rb<sup>\*)</sup> 摄入法 测定 健康人完整红细胞钠泵活性,并观察大黄对其 影响。

#### 资料和方法

#### 一、资料

- 1. 大黄浸液为 1.0g/ml<sup>(3)</sup>。实验前用 等渗反应液(含150mM NaCl、10mM 葡萄糖、10mM Tris-HCl、 1mM Rb<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>, pH7.4) 按需 要 稀释。
- 2. 完整人红细胞制备,取健康献血员(70例)静脉血 4 ml,置于含有肝素0.1ml的试管中,迅速摇匀,冷却,2500rpm离心 5 分钟,吸除血浆及红细胞的绒毛状表层。加入4倍体积的4°C生理盐水,在快速混匀器上混匀,3000rpm离心 5 分钟。同样操作重复两次。洗后的压积红细胞,用等渗液(不含 1 mM Rb<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>的等渗反应液)配成1:10红细胞悬液。
- 二、方法:人红细胞Na-K 泵活性测定方法,采用\*Rb+摄入法 (4.6)。取1:10红细胞悬液 1 ml于试管内,3000rpm离心5 分钟。吸出上清,沉淀为100μl压积红细胞。管内加入200μl等渗反应液。与此同时,作一畦巴因等渗反应液。与此同时,作一畦巴因等渗反应液(内含100μl压积红细胞及200μl反应液)为对照管。于各管中加入10μl\*\*Rb<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>液(大约

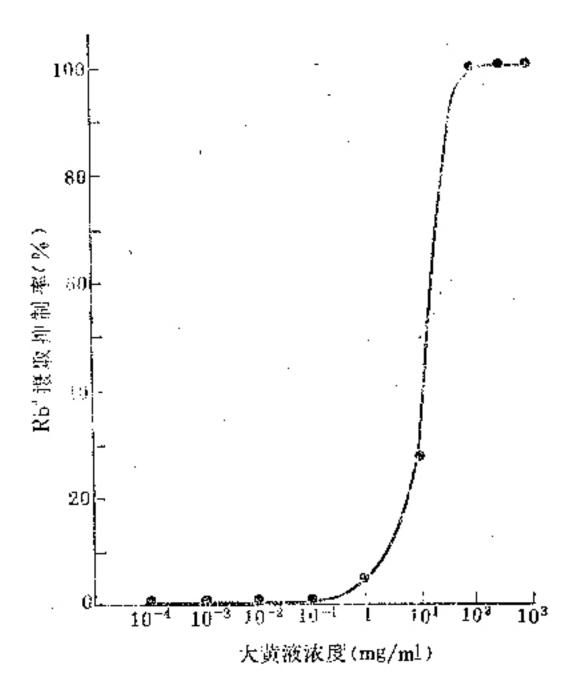
10 000cpm), 充分将匀后放37°C水浴保温60分钟(每隔15分钟振动一次)。保温结束后放冰箱冷却5分钟。4000cpm离心5分钟以终止反应。在2~能谱仪。计急放射性。吸出上清, 以 4°C等渗液 2 ml洗两次。测沉淀中放射性cpm。以上操作均在冰浴中进行。依实验中各种用量,计算红细胞钠泵活性。红细胞钠泵对Rb+的转运活性以mmol/L BRC·h表示。

大黄浸液以等渗反应液按10稀释,使成为每毫升含1000、100、10、1、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>、10<sup>-1</sup>

经预实验选择出最佳实验条件: 保温时间60分钟。哇巴因浓度 1 mM, 红细胞体积 0 1ml, 86Rb+10~40μl, 86Rb+浓度 1 mM。

### 结果

- 一、70 例健康人红细胞钠泵活 性为 0.449 ±0.007mmol/L RBC·h(M±SE)。
- 二、大黄浸液对健康人红细胞钠泵活性影响,见附图。大黄浸液浓度 10<sup>-4</sup>~10<sup>-2</sup>mg/ml时,对红细胞钠泵活性无抑制作用;10<sup>-1</sup>mg/ml时,表现出抑制作用,抑制率为1.1%;浓度为1、10<sup>1</sup>、10<sup>2</sup>、10<sup>3</sup>mg/ml时,抑制率分别为4.1%、28.4%、100%、100%。



附图 大黄浸液对健康人红细胞钠泵活性的影响

#### 讨论

钠泵的研究方法有多种。在钠 泵 的 运 转中,细胞外K+结合位点可被多种一价阳离子所替代,其中Rb+对钠泵亲和力仅次于K+,且同位素标记的\*\*Rb+ 半衰期远较同位素标记的\*\*K+ 为长,因而细胞\*\*Rb+ 摄取率测定亦是钠 泵 功能研究的常用方法。此法灵敏度高、简便易行。

大黄在临床应用历史悠久。近代药理实验

证明具有多方面的作用,如 驾 下、利 胆、解 热、抗感染、清除内毒素等,正月益引起国内 外学者的重视。动物实验和大量临床观察都证 明了大黄可使感染性发热降温。大黄降温机理 可能是通过多种因素起作用,例如大黄有抗菌 作用,其机制主要是抑制糖及糖代谢中间产物 的氧化和脱氢。抑制氨基氮的同化和氨基酸的 氧化。 脱氢和胨氮、 从商抑制 细菌体蛋白质 和核酸的合成,抑菌生长,达到降温20。经实 验证明了大黄系一个线粒体电子传递系统的排 態態显著的抑制还原型輔酶。氧化酶和 制剂. 还原由辅酶上细胞色素C还原酶两个酶系统的 活性。线粒体氧化磷酸化效率明显下降。能量 代谢障碍。体制下降。我们的实验证明大黄对 钠泵基心抑制作用,抑制人红细胞钠钾离子的 主动转运 因此,大黄降温机理可能与大黄排。 制Na'、K\*-ATP酶清極,从而使ATP 分解减 少有关。此研究工作尚待深入进行。

#### 参考 文献

- ). 陈琼华。大黄的实验研究和临床应用。 新医药学杂志 1974: (5):34。
- 2. Sweadner K. et al Active transport of sodium and potassium ions, New Engl & Med 1980; 302:777.
- 3. 江文君。等。中药大黄炮制研究 IV, 炮制对大黄抑菌作用与成分的影响、中药通报 1983; 8 (3):18。
- 4. Lurse MD et al. Reduced activity of the red-coll sodium-potassium pump in human obesity New Engl J Med 1980; 303:1017.
- 5. 叶胜龙、等。原发性肝癌患者红细胞钠泵活性的改变。 上海第一医学院学报 1983; 10: 93。
- 6. Godin DV, et al. Erythrocyte membrane enzyme abnormalities in two hereditary disorders of muscle i Med 1979; 10(4): 287.
- 7. Charalambous BM, et al Erythrocyte sodium pump activity in human obesity. Clin Chim Acta 1984; i41(2-3):179.
- 8. Sewell RB, ct al. Abnormalities in the leukocyte sodium pump in advanced cirrhosis. Castroon-terology 1981, 81(4):676.
- 9. Pearson TW (Na+K+)-ATPase of duchenne muscular dystrophy erythrosyte ghosts, Life Sciences 1978; 22(1):127.

plasma cAMP decreased, but cGMP in plasma and tissue significantly increased. There were significant difference in three types. After treatment, these indices in all three types normalized. The present study suggested that Zuojin pills could inhibit excretion of gastric acid, reduce plasma cAMP and increase plasma cGMP; Huangqi Jianzhong decoction could increase plasma cGMP level, and serum and tissue gastrin level; Shashen Maidong decoction could decrease cGMP levels in plasma and tissue as well as gastrin levels in serum and tissue, the cAMP/cGMP ratio in plasma and tissue was similar to that in control. It is believed that traditional Chinese medicine therapy is an essential principle regulating balance of physiological function in human body.

(Original article on page 531)

# Preliminary Study on Relationship between Yin(例)Deficiency, Yang(阳)Deficiency in Chronic Pharyngitis and Function of Vegetative Nervous System

Xu Shaoqin(徐绍勤), Tan Jinshu(還敬书)

Department of Otorhinolaryngology, Second Affiliated Hospital of Hunan College of Traditional Chinese Medicine, Changsha

This paper reported the relationship between the Yin deficiency, Yang deficiency and the functional status of vegetative nervous system, based on 50 chronic pharyngitis patients and 30 normal subjects as control. The result showed that, compared with control, the Yin deficiency group belonged predominately to hyperfunction of the sympathetic nervous system, and the Yang deficiency group to hyperfunction of the parasympathetic nervous system (P<0.005). The observation indicated that the functional imbalance of the vegetative nervous system perhaps was one of the causes to influence the throat disease with imbalance of holistic Yin and Yang. The imbalance of internal organs of the body might cause the functional disorder of the cortical and subcortical centers through the vegetative nervous system, and also the pharyngeal pathologic changes might be aggravated. The chronic inflammation of pharynx might cause the imbalance of the cortical and subcortical centers through the vegetative nervous system too, and thus induced the symptoms of Yin or Yang deficiency to appear. It revealed that evaluating the functional status of vegetative nervous system might contribute to the treatment according to syndrome differentiation of chronic pharyngitis and other throat diseases.

(Original article on page 534)

# Studies of Erythrocyte Sodium Pump Activity in Human and Effect of Rheum palmatum on Its Activity

Yuan Zhenduo(袁振铎), Di Hua(狄 华), Xu Wanzhen(徐婉珍), et al Beijing Friendship Hospital, Beijing Institute of Clinical Medicine, Beijing

The cation-transport activity of the human erythrocyte sodium pump of 70 healthy persons was studied by <sup>86</sup>rubidium uptake method to measure the experimental optimum conditions which was 0.449±0.007 mmol/ RBC/h. The inhibitory activity of *Rheum palmatum* on the human erythrocyte sodium pump in vitro was also observed. Our studies suggested that the abnormal sodium pump activity and cellular energy metabolism was possibly mutually influenced pathophysiologically.

(Original article on page 536)

### Effect of Moxa-Cone Moxibustion on Temperature and Microcirculation of Febrile Rabbits Caused by Colitoxin

Wang Yuhua(王字华), et al

Nanjing College of Traditional Chinese Medicine, Nanjing

In order to explore the role of moxibustion as antipyretics, this paper studied the effect of moxibustion on temperature and microcirculation in rabbit fever model caused by colitoxin which simulated fever model caused by exogenous pathogenic factors. The febrile rabbits were divided into two groups: one was moxibustion group(MG) which was moxibusted at Dazhui(GV14) point immediately after the fever was induced, the other was control group (CG) which was not moxibusted, but moxa-cone was placed on the Dazhui. The pyretic effect of these two groups was comparatively observed between MG and CG. Results showed that the fever incubation period in MG was shortened,