

pg/ml, 体外实验中取20块大小相同的兔主动脉组织, 分成两组, 对照组(10块)在1 ml含有花生四烯酸(终浓度10 μmol/L)的Tris-HCl缓冲液中, 于37°C孵育30分钟, 药物组将动脉块放入1 ml含消炎痛(终浓度20 μmol/L)和相同浓度花生四烯酸的Tris-HCl缓冲液中, 37°C孵育30分钟, 孵育液中6-keto-PGF_{1α}含量分别为1.23±0.1 ng/mg组织和0.49±0.07 ng/mg组织。

在药物研究方面, 为了探讨中药对花生四烯酸代谢途径中几种酶活性的影响, 首先我们以山羊精囊和花生四烯酸(AA)为原料, 生物合成了前列腺素内过氧化物, 经硅胶柱层析纯化, 并利用前列腺素内过氧化物在氯化亚锡(SnCl₂)作用下完全转变成前列腺素F_{2α}的原理以及同位素示踪法, 对合成的前列腺素内过氧化物进行了鉴定与定量, 其纯度可达90%, 生物合成转换率为34%。我们分别以AA和合成的前列腺素内过氧化物为底物, 以猪肺微粒体供给酶, 探讨了活血化瘀中药当归与川芎的有效成份阿魏酸钠和秃毛冬青的有效成份3,4-二羟基苯乙酮(DHAP)对AA环加氧酶代谢途径中环加氧酶、TXA₂合成酶、PGI₂合成酶活性的影响。结果表明: 以AA为底物时, 阿魏酸钠(剂量为10~600 μg/ml)明显抑制TXB₂的生成, 而对6-keto-PGF_{1α}的生成没有明显影响, 但以前列腺素内过氧化物为底物时, 阿魏酸钠(剂量为10~150 μg/

ml)也明显抑制TXB₂的生成, 而对6-keto-PGF_{1α}的生成不仅没有降低, 还有所增加, 与已知的TXA₂合成酶抑制剂吡唑的作用相似。提示阿魏酸钠也是一种特异性的TXA₂合成酶抑制剂。此外, 实验结果还表明DHAP与阿魏酸钠的作用不同, 以AA为底物, DHAP(剂量为50~400 μg/ml)对TXB₂和6-keto-PGF_{1α}的生成均有明显的抑制, 而以前列腺素内过氧化物为底物, DHAP(剂量为50~400 μg/ml)对TXB₂和6-keto-PGF_{1α}的生成均无影响; 与已知的环加氧酶抑制剂消炎痛的作用相似, 提示DHAP是一种特异的环加氧酶抑制剂, 对TXA₂合成酶、PGI₂合成酶无影响。以上研究表明, 前列腺素内过氧化物的合成和 [¹²⁵I] 6-酮-前列腺素F_{1α}及血栓素B₂放射免疫法(RIA)的建立, 对于研究血瘀证及活血化瘀药的作用机理将起重要作用。

此外, 我们同时用³H-6-keto-PGF_{1α} RIA对上述部分样品进行了测定, 结果表明: 两种RIA所测得的值相关良好, 其回归方程的相关系数非常显著。我们还分别用国产¹²⁵I和Amersham公司生产的¹²⁵I标记6-keto-PGF_{1α}, 结果发现: 二者的比活性、结合率及非特异性结合均近似, 符合RIA要求, 因此可以用国产¹²⁵I代替进口¹²⁵I。

活血化瘀法治疗小儿过敏性紫癜29例

中国中医研究院西苑医院儿科 魏佑莲 郭 薇

我科于1980~1987年应用活血化瘀法治疗29例过敏性紫癜住院患儿, 效果较好, 现报告如下。

临床资料 29例患儿中男16例, 女13例, 年龄4~13岁。入院时病程1天~4个月。合并紫癜性肾炎15例。临床表现有皮肤瘀斑、瘀点, 关节肿痛, 腹痛, 呕吐, 呕血, 便血, 舌质紫暗或舌体瘀点。

治疗方法 属热盛血瘀型21例, 治以清热解毒、凉血活血。方选犀角地黄汤合银翘散加减: 水牛角、生地、丹皮、赤芍、银花、连翘、黄芩各10g等为主药。属瘀血阻络型8例, 治以活血通络。方选桃红四物汤加减: 桃仁、红花、川芎、赤芍、丹皮、鸡血藤、生地各10g, 木香6g等为主药。加减: 皮肤紫癜反复发作者加地肤子、蝉衣各10g; 关节肿痛甚者加牛膝、防己各10g; 腹痛甚者加元胡3~6g, 木香、陈皮各6g; 便血者加地榆炭、侧柏炭各10g; 蛋白尿、血尿明显者加益母草、白茅根各10g。紫癜性肾炎后期多兼有肾气虚衰征象, 故予以益气补肾、活血化瘀治疗。

选用活血化瘀药加六味地黄汤加减: 丹皮、熟地、川芎、丹参、茯苓、泽泻、山药、山萸肉、生地各10g等。以上诸药均为每日1剂, 分2~3次内服, 连用2~3周, 无效者更方, 有效者继服至痊愈。

结果 疗效判定以皮肤紫癜全部消退, 腹痛及关节肿痛消失, 尿常规及爱迪氏计数正常, 大便潜血试验阴性者为临床痊愈; 皮肤紫癜全部消退, 无腹痛及关节肿痛, 尿爱迪氏计数正常, 或尿蛋白及红细胞减少(++)以上, 大便潜血试验阴性者为好转; 病情无明显变化或尿蛋白(++)以上者为无效。皮肤紫癜、关节肿痛及腹痛、便血等症状、体征消失较快, 最短3~4天, 最长者1个月, 平均13天。紫癜性肾炎15例中, 尿常规及爱迪氏计数检查, 7例1~2周转阴, 4例1~2个月转阴, 3例3~5月转阴, 1例服药24天无效, 改用其它方法治疗, 平均疗程44天。其中痊愈8例, 好转6例, 无效1例; 余14例均临床痊愈。总有效率为96.5%。