

麦冬注射液对实验性心肌梗塞时 环核苷酸代谢的影响

上海中医学院 李文萍 方 军

本文通过测定心肌梗塞前后血浆 cAMP、cGMP 含量，探讨心肌缺血时，麦冬对环核苷酸代谢的影响。

材料和方法

一、材料：新西兰兔 25 只，随机分为麦冬组 (15 只) 与对照组 (10 只)；麦冬注射液由上海中医学院附属曙光医院中草药研究室生产，每支 10ml，含生药 10g。

二、方法：用 25% 乌拉坦耳缘静脉给药，全麻后，胸骨左缘纵形切口开胸，剪开心包，于前室间沟上 1/3 与中 1/3 之间结扎冠脉前降支，造成急性实验性心肌梗塞 (经 EKG 证实)，手术后麦冬组立即经耳缘静脉注射麦冬注射液 15ml。两组分别于手术前、手术后即刻、术后 15、30、60 分钟，直接心脏穿刺采血 2 ml，注入含有 EDTA 抗凝剂的试管，混匀，置冰水浴中，1 小时内分离血浆，冻存于 -30°C 备测。cAMP、cGMP 测定用 RIA 法，cAMP、cGMP 药盒由上海中医学院同位素室提供，放免测定操作按药盒说明书。所用仪器为 LKB-1275 微型 γ 计数器。统计学显著性检验采用 t 检验，组间采用团体对照 t 检验。

结 果

一、血浆 cAMP、cGMP 含量的变化：见附表。两组手术前 cAMP 和 cGMP 水平无显著性差异，术后即刻，两组呈一致性变化，术后 15 分钟，对照组 cAMP、cGMP 继续升高，而麦冬组呈下降趋势，术后 30 分钟，麦冬组 cAMP、cGMP 含量仍低于对照组，术后 60 分钟，麦冬组已恢复至术前水平，与对照组比，差异亦不显著。

二、血浆 cAMP/cGMP 比值变化：麦冬组与对照组术前比值分别为 6.67±3.93、7.44±3.43，无显著性

差异，术后即刻两组比值均下降，分别为 5.80±1.74、5.23±2.34；对照组在术后 15、30 分钟，继续下降，分别为 4.61±1.61、4.57±2.01，而麦冬组已接近术前水平，分别为 6.46±2.12、6.48±2.39 (P 值均 < 0.05)，术后 60 分钟，麦冬组仍维持术前水平 (6.51±2.86)，对照组亦有上升趋势 (5.80±3.56)，两组比值较接近 (P > 0.05)。

讨 论

许多研究工作表明，急性心梗后血浆 cAMP、cGMP 含量明显高于正常。其作用机制可能是，心肌梗塞是一种应激反应，可使心肌交感神经末梢及肾上腺髓质分泌和释放儿茶酚胺，激活心肌细胞膜上的腺苷酸环化酶，使心肌细胞内 cAMP、cGMP 浓度增加。心梗时，大量心肌细胞坏死溶解，释放出 cAMP、cGMP，结果血浆中 cAMP、cGMP 水平增高。所以，心梗后血浆中 cAMP、cGMP 反应增高程度可提示心肌损伤的程度。由于心肌缺血时，cGMP 增高较 cAMP 更加明显，所以心梗后 cAMP/cGMP 比值明显下降。

麦冬为中医常用的养阴药，具有补中养心安神益气的作用，现代医学研究表明它可提高动物耐缺氧能力，对抗垂体后叶素引起的动物心电图 T 波变化，并能降低心律失常发生率，增加心脏冠脉流量和心肌营养血流量，使已经显著受损的动物心肌细胞较快地获得修复，在心梗时相应减少心肌细胞的坏死，限制心肌梗塞的范围。

本文结果提示：麦冬对环核苷酸代谢的影响，可能在于麦冬使梗塞后心肌营养血流量增加，缺血缺氧的心肌细胞较快获得修复与保护，致使心肌 cGMP 和 cAMP 的释放减少，从而降低血浆中 cAMP 和 cGMP 的含量，使两者比值恢复平衡。

附表 心梗前后两组 cAMP、cGMP 含量比较 (M±SE)

组别	cAMP (pmol/ml)					cGMP (pmol/ml)				
	术前	术后即刻	15 min	30 min	60 min	术前	术后即刻	15 min	30 min	60 min
麦冬	50.96 ±11.06	61.70 ±12.46	56.48* ±13.48	51.38** ±12.29	50.14 ±22.73	7.23 ±3.36	10.81 ±3.85	7.72** ±2.74	7.26* ±3.99	7.32 ±4.65
对照	49.30 ±11.70	61.43 ±11.68	76.80 ±20.30	60.27 ±17.17	55.76 ±11.30	7.85 ±4.29	10.04 ±4.21	12.79 ±6.89	14.64 ±7.98	12.98 ±10.12

注：与对照组比 *P < 0.02, **P < 0.05