

表1 ICHM对BGC-823和MCF-7细胞的杀伤效应

| 药物剂量<br>(g/ml) | 杀 伤 率 % |       |
|----------------|---------|-------|
|                | BGC-823 | MCF-7 |
| 0.2            | 96      | 83    |
| 0.1            | 88      | 78    |
| 0.05           | 62      | 69    |
| 0.025          | 53      | 57    |
| 0.0125         | 53      | 49    |
| 0.0065         | 30      | 28    |

表2 ICHM对BGC-823细胞株细胞周期的影响 (M±SD)

| 组 别  | 实验<br>次数 | 各周期细胞%         |           |                   |
|------|----------|----------------|-----------|-------------------|
|      |          | G <sub>1</sub> | S         | G <sub>2</sub> +M |
| 对 照  | 4        | 27.5±5.1       | 58.8±3.3  | 13.5±1.6          |
| ICHM | 6        | 49.8±5.2*      | 41.0±4.9* | 9.5±1.5**         |

\*P&lt;0.001, \*\*P&lt;0.01

果与ICHM对细胞周期的影响一致。对照组细胞的cpm值为736.0±59.2(M±SD), ICHM组的cpm值为578.4±35.2, 掺入抑制率为21.3%。

## 讨 论

前文曾报道, ICHM对多种实验动物肿瘤具有明显的抑制作用, 抗癌谱较广<sup>①</sup>, 但对人癌细胞是否具

有杀伤作用, 仍待证实。本实验结果表明, ICHM对体外培养的人胃癌细胞BGC-823和人乳腺癌细胞MCF-7均有显著的杀伤作用。两株人癌细胞的IC<sub>50</sub>非常接近, 表明对两株细胞的作用不带有选择性。

通过流式细胞分析仪测定发现, 用药后G<sub>1</sub>期细胞明显增多, S期和G<sub>2</sub>+M期细胞相应减少, 表明ICHM作用于S期, 导致细胞停滞在G<sub>1</sub>期。<sup>3</sup>H-TdR掺入实验结果也表明, ICHM使<sup>3</sup>H-TdR掺入率降低, 抑制DNA合成。前文发现, ICHM能抑制小鼠S<sub>180</sub>细胞的DNA合成<sup>②</sup>。因此, ICHM对癌细胞核酸合成的抑制作用是其抗癌作用的重要机制。

## 参 考 文 献

1. 梁亚云, 等。复方中药注射液抗肿瘤作用的初步研究。中西医结合杂志 1986; 6(9):549。
2. 王耐勤, 等。复方中药注射液对荷瘤小鼠的抗转移作用以及对巨噬细胞吞噬功能的影响。中西医结合杂志 1988; 8(特1):54。
3. 汪望仁, 等。复方中药和3', 5'-环腺苷酸(cAMP)对小鼠艾氏腹水癌细胞的抑制效应与癌细胞内cAMP含量及cAMP-PDE活性变化关系。北京医学 1980; 2(2):91。
4. 吕桂芝, 等。复方龙葵注射液对肝癌(H<sub>22</sub>)细胞的影响。中西医结合杂志 1987; 7(2):97。
5. 吕桂芝, 等。复方中药注射液对小鼠艾氏腹水癌细胞膜表面的(Na<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>)-ATP酶和微绒毛影响的电镜观察。解剖学报 1987; 18(2):187。

## 丹参注射液治疗陈旧性增生性瘢痕1例

武汉大学医院理疗科 杨 卫

笔者使用丹参注射液局部封闭法治疗陈旧性增生性瘢痕1例, 疗效满意。报告如下:

匡××, 女, 50岁, 工人。患者13岁时, 右肩外1/3处长一疔肿, 用手挤压排脓, 未经其他治疗而愈, 遂形成约1×2cm<sup>2</sup>椭圆形瘢痕。从19岁起, 此瘢痕开始逐渐隆起, 颜色变红, 奇痒难忍, 常被抓破出血, 继而向正常皮肤扩散、延长, 直至右臂上部三角肌处, 症状日益加重。曾多处求医, 病情未得到控制, 于1987年12月初前来就诊。检查: 一般情况好, 内脏无异常。皮损从右肩外1/3处至右臂上部三角肌处, 形状不规则, 约(0.5~3)×18cm<sup>2</sup>, 颜色鲜红, 似新生的肉芽组织样, 约高出皮面0.1~0.2cm, 与正常皮肤界限分明, 质地较硬, 有抓痕血迹。采用丹参注射液(上海

第一制药厂生产)在皮损周围作封闭治疗; 停用其他一切药物。每次取2个部位, 每处用药2ml, 10天为1疗程, 每疗程间隔2~3天。治疗10天后, 皮损颜色转暗, 奇痒好转。第2疗程后, 上述症状又有所减轻, 质地稍平软。持续治疗6疗程后, 诸症基本消失, 三角肌处皮损下段有2~3cm转为正常肤色。随访半年, 未复发。

瘢痕疙瘩在临床上并不少见, 虽然治疗方法很多, 但一般收效不甚理想。笔者用丹参注射液治疗陈旧性增生性瘢痕1例, 收到预期疗效, 进一步证实了陈学忠等人提出的关于丹参能明显抑制成纤维细胞的生长和增生的理论。本疗法操作简便, 丹参无毒副作用, 易被患者接受, 为该症患者提供了新的治疗途径。