

中药抗乙型肝炎病毒的实验研究

中国中医研究院西苑医院 杨鉴英 刘燕玲 刘锡莹

目前我国治疗乙型肝炎多用中药,并取得了一定效果。对它们的作用机理也在不断深入研究中,但对乙型肝炎病毒(HBV)脱氧核糖核酸(DNA)的作用如何尚少报道。为此我们对常用于治疗肝炎的80种中药,进行了体外抑制HBV DNA的实验研究,初步结果报道如下。

材料与方法

一、材料:实验用药为市售中药饮片,分别水煎,浓缩成每毫升含生药1g的溶液,然后稀释为100%、75%、50%、25%浓度备用。³²P-HBV DNA药盒,比放活性 1×10^5 cpm/ μ g DNA,由北京医科大学肝病研究所提供。实验用HBV DNA阳性血清为4*,采自乙肝患者血清。

二、方法:HBV DNA用斑点杂交法⁽¹⁾。全部实验重复2~3次。

结 果

实验研究结果见附表。

附表 治疗肝炎常用中药不同浓度对HBV DNA的影响

分 类	品 名	不同药物浓度(%)对 HBV DNA的影响			
		100	75	50	25
清 热 类	梔 子	—	—	++	++
	石 膏	++	++	++	++
	夏枯草	±	3+	3+	3+
	黄 柏	3+	3+	3+	3+
	龙胆草	3+	3+	3+	3+
	生 地	3+	3+	3+	3+
	紫 草	3+	3+	3+	3+
	连 翘	3+	3+	3+	3+
	黄 芩	3+	3+	3+	3+
	大青叶	3+	3+	3+	3+
板蓝根 青 黛 鱼腥草 败酱草 山豆根 蚤 休 土茯苓 苦 参 龙 葵	板蓝根	3+	3+	3+	3+
	青 黛	3+	3+	3+	3+
	鱼腥草	++	++	3+	3+
	败酱草	3+	3+	3+	3+
	山豆根	—	—	+	+
	蚤 休	—	—	—	—
	土茯苓	3+	3+	3+	3+
	苦 参	3+	3+	3+	3+
	龙 葵	3+	3+	3+	3+

分 类	品 名	不同药物浓度(%)对 HBV DNA的影响			
		100	75	50	25
清 热 类	黄 连	++	++	++	++
	金银花	++	++	3+	3+
	地 丁	++	3+	3+	3+
	蒲公英	++	++	++	++
	虎 杖	—	—	+	++
	白蛇草*	++	++	3+	3+
	野菊花	3+	3+	3+	3+
	蛇 莓	++	++	3+	3+
	白 英	±	±	±	+
	半枝莲	3+	3+	3+	3+
活 血 类	川 芎	3+	3+	3+	3+
	丹 参	—	—	—	—
	红 花	3+	3+	3+	3+
	桃 仁	4+	4+	4+	4+
	牛 膝	3+	3+	3+	3+
	益母草	3+	3+	3+	3+
	姜 黄	3+	3+	3+	3+
	赤 芍	—	—	—	—
	当 归	++	++	++	++
	泽 兰	—	+	++	++
解 表 类	郁 金	3+	3+	3+	3+
	柴 胡	++	++	++	++
	葛 根	—	++	++	++
	薄 荷	++	++	++	++
行 气 类	陈 皮	3+	3+	3+	3+
	佛 手	3+	3+	3+	3+
	厚 朴	++	++	3+	3+
	木 香	3+	3+	3+	3+
	川 楝子	4+	4+	4+	4+
	香 附	++	++	3+	3+
	枳 实	4+	4+	4+	4+
补 益 类	党 参	++	3+	3+	3+
	黄 芪	±	++	++	++
	白 术	4+	4+	4+	4+
	甘 草	4+	4+	4+	4+
	黄 精	++	++	++	++
	仙 灵脾	+	+	++	++
	何 首乌	+	+	+	+
	熟 地	++	++	++	++
	梅 杞子	3+	3+	3+	3+
	麦 冬	3+	3+	3+	3+
女 贞 子	女 贞子	3+	3+	3+	3+

分 类	品 名	不同药物浓度(%)对 HBV DNA的影响			
		100	75	50	25
补益类	仙 茅	3+	3+	3+	3+
	旱莲草	—	++	++	++
芳 化 渗 湿 祛 痰 类	藿 香	3+	3+	3+	3+
	泽 泻	++	++	3+	3+
	金钱草	3+	3+	3+	3+
	车前草	3+	3+	3+	3+
	半 夏	4+	4+	4+	4+
	金桔梗	4+	4+	4+	4+
	茵 陈	4+	4+	4+	4+
	猪 苓	3+	3+	3+	3+
	苍 术	4+	4+	4+	4+
	茯 苓	4+	4+	4+	4+
	苡 仁	4+	4+	4+	4+
	砂 仁	+	++	3+	3+
其 它	滑 石	3+	3+	4+	4+
	白 芍	4+	4+	4+	4+
	生大黄	—	—	—	—
	皂角刺	+	+	++	++
	蚕 砂	4+	4+	4+	4+

注：+~—示高度抑制作用，++~3+中度抑制作用，4+无抑制作用；*为白花蛇舌草

讨 论

一、在80种治疗肝炎常用中药中，有66种（占83.8%）的四种不同的浓度，均对HBV DNA有抑制作用。说明临床应用这类中药取得的疗效，至少一部分与其抑制HBV DNA复制有关。作者也曾在临证治疗中观察到这一现象^②。

二、上述66种对HBV DNA有抑制作用的中药中，以蚤休、北山豆根、虎杖、白英、大黄、丹参、赤芍、何首乌最强。这表明对HBV DNA有抑制作用的不仅是清热解毒类，而且活血、补益类药也都有一定作用。上述蚤休、丹参等8种药多性味苦寒（何首乌微温），而乙型肝炎患者多有湿热蕴结、缠绵不化之证，临床用之也符合“热者寒之”的治疗原则。

三、我们曾用肝炎灵、柴胡注射液进行过对HBV DNA的抑制试验，结果均无作用。是否注射液与水煎液的制备过程不同有关，尚待进一步研究。

参 考 文 献

1. 杜绍财，等。DNA分子杂交检测血清中HBV DNA。北京医科大学学报 1985；1:36。
2. 杨鉴英，等。抗毒丸治疗慢性乙肝病毒感染者之初步观察。中西医结合杂志 1986；6(9):530。

参陈代茶饮治疗老年顽固呃逆

福建省建瓯县医院 严文华

笔者多年来运用参陈代茶饮治疗老年人顽固呃逆，方法简便，疗效较好。现结合典型病例介绍如下。

患者黄××，男，63岁，退休教员，住院号：876574。1987年10月9日以“冠心病心绞痛”收住入院。随后即舌下含服硝酸甘油片0.5mg，并给消心痛10mg，3次/日；5%葡萄糖液500ml加丹参注射液16ml，静脉滴注，1次/日。入院后心绞痛未再发作，但主诉疲乏，胸闷。10月12日午餐后出现频繁呃逆，持续发作。约每分钟1次，甚时每分钟3次。先后反复用灭吐灵、阿托品口服或肌肉注射，口服谷维素、安定、冬眠灵等药物，并配合针刺内关、中脘等穴均未效。直至10月14日下午，患者仍呃逆频作，呃声不扬，不能平卧，自汗出，皮肤湿冷，面色萎黄，疲惫不堪，精神萎靡不振，舌质淡润，苔薄白，脉虚细。随即给予参

陈代茶饮（人参10g，陈皮3g，浓煎代茶）。患者于下午4时开始慢慢饮药，药后一小时，呃逆逐渐减轻至停止，当天晚餐进食一小碗稀粥。次日再诊，患者诉夜间呃逆未再发作，已能平卧入睡，出汗止，仍感疲乏，观舌象同前，脉象较前有力。改投异功散加减，调理善后而愈。

老年人多脾胃虚弱，中虚不用，升降失和，故易出现呃逆。本方人参益气补虚，陈皮行气和胃，且使人参补而不壅，药味简而平和，对老年中虚顽固呃逆屡试甚验。取药代茶可随时服用，再者慢饮还可防止饮药过多而加重呃逆。以上病例适逢胸痹发作，及时用本方解除频繁呃逆，对防止加重心痛胸痛也是有益的。